



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Póliza: E00090 Del 17/03/2023

Fecha y hora de Impresión | 10/abr./2023 11:01 a. m.
Página | 1

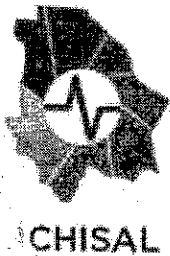
Concepto: F/HIE3417 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH FEBRERO 2023

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$17,538.33		F/HIE3417 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH FEBRERO 2023
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$17,538.33	F/HIE3417 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CEDH FEBRERO 2023
Sumas iguales =>			17,538.33	17,538.33	

C.P. Rafael Valenzuela Licón
Director de Servicios Administrativos



Folio Fiscal (LUID)	
E20AB0FA-EB06-A048-B3CB-BA126E8E9F3B	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 3417
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2023-03-03T09:37:15
Confirmación	Tipo de Relación

Emisor	
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	
ICS8708256C8	
Régimen 603(Personas Morales con fines no Lucrativos)	

Receptor	
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	
CED920927MP5	
Uso CFDI: G03(Gastos en general)	

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	17,538.33	\$ 1.00		\$ 17,538.33
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2023							

	Total con letra: DIECISIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 33/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 17,538.33
		IVA 0.00%	\$ 0.00
	Total		\$ 17,538.33

Sello digital del Emisor:
PhH5I/P7ue9wdwYXgQd3AJ9ZgU+bm8a3gc415w26Pg0Osow3zPeyW+a56f5jdMnATdHVZs8IHVQRJImSd/wjgPpsEJ/65DMBKcwFft8p2/e2TtGdinIBDEoByNtxwZRa+ya/Dm5GJqWkR6pslmSuyJTTr6SIYjgkwYFCIINFrTMJHWOIYwKymUclIz2M2NkM2aRWhWjZxQqbUKT2IOy17+YnwPEcUSQIW4CV1P1bqtWRwVsJfVCKCTnIfB3AnA+2TufNv3yaUMkROTTuG9wBKDYjLItSFhUpCjOdYygeggkQnglKqQoUi0FmiYkaAvpAsUHtGIGFymhIMzJY84w==

Sello digital del SAT:
iMA+ino+aoNC9OemiMSO/QJvIU98iX6A3INpszmPBUXV0624DSKLwq01JNCr+BdDWZxFgeJ9yiXxR1lkdbbD3LmY3g2QQ2iOK9K0IHC8tjQL3VL0pKKMip2aFN28rFFXByf4eL+P0LdTxiHzhbgGIM3qFWLbHy0pRbhubDxf/h00g8S7DECAkARg3F3j2VBDYAlDsFP6QkS/h1/5TloH3JiDe3InI9G0D+viI0B0OhxxHMcOEhk+fKICwKCsNy1ozZyy11U/9TR/X4rXmeqWiQlpJfujhRkTziJeyNw+0FJWBvBbD3R6qNi0QfFVW3g3/qzhezQi5b/r0LOA==

Cadena Original del Complemento del SAT:
||1.1|E20AB0FA-EB06-A048-B3CB-BA126E8E9F3B|2023-03-03T10:37:15|SCD110105654|PhH5I/P7ue9wdwYXgQd3AJ9ZgU+bm8a3gc415w26Pg0Osow3zPeyW+a56f5jdMnATdHVZs8IHVQRJImSd/wjgPpsEJ/65DMBKcwFft8p2/e2TtGdinIBDEoByNtxwZRa+ya/Dm5GJqWkR6pslmSuyJTTr6SIYjgkwYFCIINFrTMJHWOIYwKymUclIz2M2NkM2aRWhWjZxQqbUKT2IOy17+YnwPEcUSQIW4CV1P1bqtWRwVsJfVCKCTnIfB3AnA+2TufNv3yaUMkROTTuG9wBKDYjLItSFhUpCjOdYygeggkQnglKqQoUi0FmiYkaAvpAsUHtGIGFymhIMzJY84w==|00001000000502000436|

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 Fecha y Hora de Certificación: 2023-03-03T10:37:15
 Certificado SAT: 00001000000502000436 Proveedor de Certificación: SCD110105654

PÓLIZA E00090 DEL 17/03/2023

CASTAÑEDA VALADEZ TESSA	\$6,026.40
RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA	\$365.00
RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	\$365.00
PÉREZ SERRANO CRISTIÁN OMAR	\$365.00
PÉREZ SERRANO IAN JOSÉ	\$615.00
RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	\$510.00
CHACÓN SÁNCHEZ LISSEL SOFÍA	\$365.00
PÉREZ SERRANO IAN JOSÉ	\$615.00
GUEVARA OLIVAS RODRÍGO	\$365.00
ROYO LARA SEBASTIÁN	\$1,541.43
BELTRÁN LOYA KIMBERLY SOFÍA	\$365.00
BELTRÁN LOYA KIMBERLY SOFÍA	\$510.00
BELTRÁN LOYA KIMBERLY SOFÍA	\$365.00
RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	\$1,484.00
RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	\$419.00
RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL	\$1,147.50
CASTAÑEDA VALADEZ TESSA	\$365.00
CASTAÑEDA VALADEZ TEO	\$365.00
FLORES GARCÍA PAOLA GERALDINE	\$510.00
GUEVARA OLIVAS RODRÍGO	\$510.00
CASTAÑEDA VALADEZ TESSA	\$365.00
TOTAL	\$17,538.33

DM USB

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC457943 Edad: 4 Años, 10 Meses

Hora: 7:28:11 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,464,887)

Paciente: GUEVARA OLIVAS RODRIGO

No Afiliacion: 3081205

La cantidad de QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

RFC: GUOR180422

CURP:

Por concepto de:

C ODONTOLOGO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$510.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$510.00

\$510.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$510.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27/feb/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALF JANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC158042

Edad: 2 Años. 5 Meses

Hora: 1:56:43 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (1,485,158)

Paciente: CASTANEDA VALADEZ TESSA

No Afiliacion: 5836700

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: CAVT200027

CURP:

Por concepto de:

C. PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$365.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$365.00

\$365.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$365.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27 Feb /2023

Caja

MEZA EZEQUIELALEJANDRO

Cajero(a): HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1440498 Edad: 2 Años, 4 Meses

Hora: 12:10:20 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,458,948)

Paciente: CASTAÑEDA VALADEZ TESSA
La cantidad de SEIS MIL VEINTISEIS PESOS 40/100 M.N.

No Afiliacion: 5836706

RFC: CAVT200927

CURP:

0# 267653

Por concepto de:

SUBROGACION DE IMAGEN Y RAYOS X

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$6,026.40 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$6,026.40
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$6,026.40

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC157513 Edad: 5 Años. 11 Meses

Hora: 4:22:21 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,459,040)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA ANA VICTORIA

No Afiliacion: 8575905

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: ROOA170219ME3

CURP: ROOA170219MCHDRNA5

Por concepto de:

C.FEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$365.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$365.00

\$365.00

Exenciones

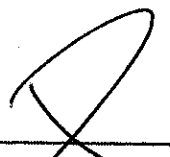
\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$365.00

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC157514 Edad: 2 Años, 2 Meses

Hora: 4:23:03 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,459,041)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

No Afiliacion: 0070900

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: ROOG201126

CURP:

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$365.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$365.00

\$365.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$365.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 1/feb./2025

Fecha 01/02/2023

Hora 10:46

Ticket T1611785

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO SN, AVALOS

Tel: 4293500 EX
R.F.C. ICS-8708254-C8

Registro
SSA

Venta a PEREZ SERRANO CRISTIAN OMAR

Folio 3402006

Sexo M.

Edad 12 Años, 1 Meses, 3 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta 1458900

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. PEDIATRIA	1	\$365.00	\$365.00

Formas de pago	
Credito	\$385.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$365.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$365.00

A large handwritten signature is present in the center of the page, with a large 'X' drawn over it.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1440848 Edad: 5 Años, 10 Meses

Hora: 5:28:02 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,459,814)

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE

No Afiliación: 3402007

La cantidad de SEISCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.

RFC: PESI170322QXA CURP:

Por concepto de:

TERAPIA DE LENGUAJE

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$615.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$615.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$615.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 3/feb/2023



Cajero(a): RODRIGUEZ ORPANTIA CLAUDIA PAMELA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp.

Recibo de caja

Recibo: RC157581 Edad: 2 Años. 2 Meses

Hora: 4:00:44 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHAHABIENTE Externo (1,459,997)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

No Atencion: 0370900

La cantidad de QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

RFC: ROOG201126

CURP:

Por concepto de:

C. ALERGOLOGO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$510.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

	\$510.00
SubTotal (sin deducciones)	\$510.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$510.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 7/feb./2023

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

Fecha 09/01/2012

Mdre 10.33

Fecha T1812136

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV. PROLESTACION BACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300
A.F.C. ICS-8708256-C8

SSA

Venta a CHACON SANCHEZ LISSEL SOFIA

Folio 494006

Sexo F

Edad 7 Años, 8 Meses, 1 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta. 1460644

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. PEDIATRIA	1	\$365.00	\$365.00

Formas de pago	
Credito	\$365.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$365.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$365.00

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC157736 Edad: 5 Años, 10 Meses

Hora: 5:31:58 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,481,108)

Paciente: PEREZ SERRANO IAN JOSE

No Afiliacion: 3402007

La cantidad de SEISCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.

RFC: PESH170322QXA

CURP:

Por concepto de:

TERAPIA DE LENGUAJE

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$615.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$615.00

\$615.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$615.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 10/feb./2023

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

Fecha 15/02/2023

Hora 08:58

Ticket T1612686

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

AV PROLONGACION RACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300 EX
R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a GUEVARA OLIVAS RODRIGO

Folio 3081205

Sexo M

Edad 4 Años, 9 Meses, 25 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

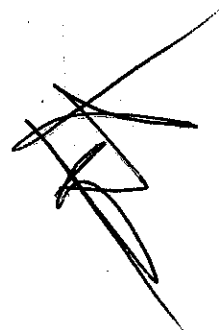
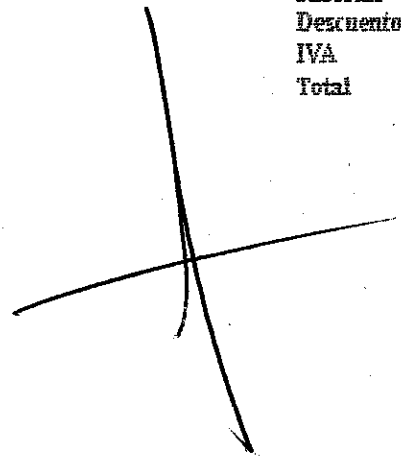
Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta 1461878

Descripción	Cantidad	P. Unitaria	Importe
C. PEDIATRIA	1	\$365.00	\$365.00

Formas de pago	
Credito	\$365.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$365.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$365.00

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RE1441798 Edad: 6 Años. 5 Meses

Hora: 12:05:27 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Interno (319,968)

Paciente: ROYO LARA SEBASTIAN

No Afiliacion: 3958207

La cantidad de UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 43/100 M.N.

RFC: ROLS180902T38

CURP: ROLS180902T38

Por concepto de:

CURGENCIAS	\$419.00
MATERIAL DE CURACION	\$70.43
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)	\$1,052.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,541.43 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,541.43
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,541.43

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 15/feb /2023

Cajero(a): HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

PP

Recibo de caja

Recibo: RE1441868 Edad: 0 Años. 5 Meses

Hora: 4:14:05 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,482,134)

Paciente: BELTRAN LOYA KIMBERLY SOFIA

No Afiliación: 7882500

La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: BELK220905D53

CURP:

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

\$365.00

Formas de pago
(incluyen anticipos)

Pesos / Dolares

Credito \$365.00 / \$0.00
Efectivo \$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$365.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$365.00

Karen Loya

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 15/feb./2023

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1441994 Edad: 0 Años, 5 Meses

Hora: 3:19:27 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,462,498)

Paciente: BELTRAN LOYA KIMBERLY SOFIA

No Afiliacion: 7682500

La cantidad de QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

RFC: BELK220905D53

CURP:

Por concepto de:

C. ALERGOLOGO

\$510.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$510.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$510.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$510.00

Karen Loya

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 16/feb./2023

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

Fecha 20/02/2023

Hora 09:52

Ticket TI612923

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION BACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300 EX

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a BELTRAN LOYA KIMBERLY SOFIA

Folio 7682506

Sexo F

Edad 0 Años, 5 Meses, 16 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

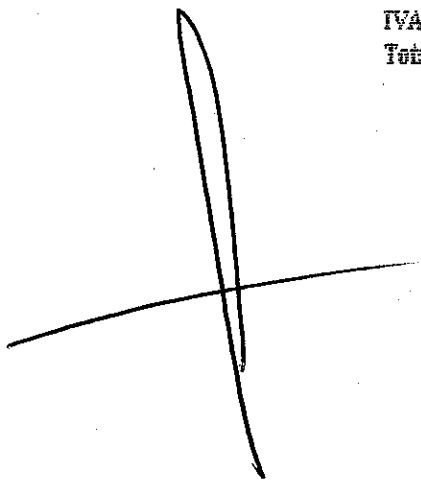
Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

CUR 1463119

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. PEDIATRIA	1	\$365.00	\$365.00

Formas de pago	
Credito	\$365.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$365.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$365.00



Karon Loya

Fecha 20/02/2023

Hora 09:03

Ticket TI612007

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AYALOS

Tel. 4293300-EX

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

55A

Venta a RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

Folio 6575906

Sexo M

Edad 2 Años, 2 Meses, 25 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

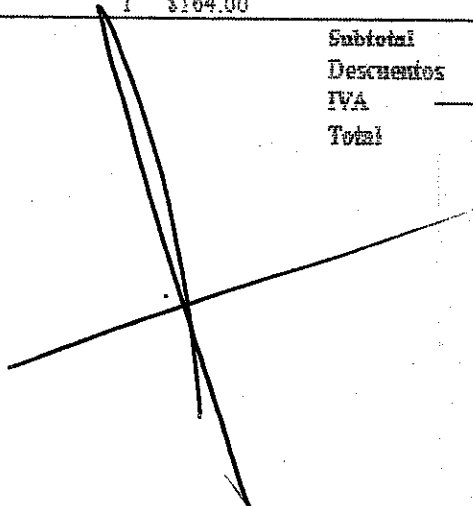
CIE 1463082

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	1	\$974.00	\$974.00
COPROLOGICO	1	\$209.00	\$209.00
RECUESTO DE EOSINOFILOS	1	\$137.00	\$137.00
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$164.00	\$164.00

Formas de pago	
Credito	\$1,484.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$1,484.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$1,484.00

Opud



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RE1443017 Edad: 2 Años, 3 Meses

pp
Hora: 11:13:02 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Interno (320,578)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

No Afiliacion: 0575900

La cantidad de CUATROSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.

RFC: ROOG201126TS8

CURP:

Por concepto de:

URGENCIAS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$419.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$419.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$419.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 28/feb/2023

Cajero(a): HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1442451 Edad: 2 Años, 2 Meses

Hora: 10:41:17 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,463,581)

Paciente: RODRIGUEZ ORTEGA GABRIEL

No Afiliacion: 6575908

La cantidad de UN MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.

RFC: ROOG201126

CURP:

0# 269598

Por concepto de:

SUBROGACION LABORATORIO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,147.50 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,147.50
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,147.50

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 21/feb./2023

Cajero(a): HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

Fecha 23/02/2023

Hora 16:45

Ticket TI613515

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO SM, AVALOS

Tel. 4293300 EX
R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a CASTANEDA VALADEZ TESSA

Folio 5936706

Sexo F

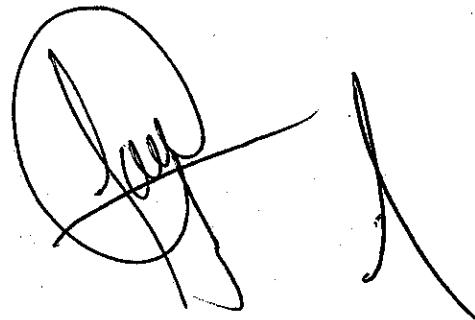
Edad 2 Años, 4 Meses, 27 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta. 1464432

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. PEDIATRIA	1	\$365.00	\$365.00
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$365.00	\$365.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$365.00



A large, stylized handwritten signature or scribble is present at the bottom of the page, consisting of several overlapping loops and lines.

Fecha 23/02/2023

Hora 16:44

Ticket TI613514

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO S/N, AVALOS

Tel. 4293300*EX
R.F.C. ICS-8708156-C8

Registro
SSA

Venta a CASTAÑEDA VALADEZ TEO

Folio 5836705

Sexo M

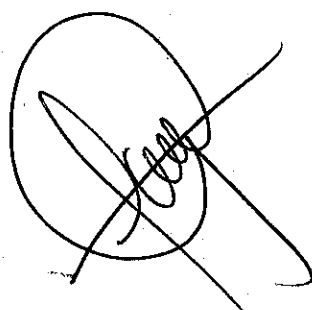
Edad 4 Años, 10 Meses, 29 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta. 1464431

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.PEDIATRIA	1	\$365.00	\$365.00
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$365.00	\$0.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Total
			\$365.00




INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC157891

Edad: 4 Años, 9 Meses

Hora: 2:25:44 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externa (1,464,773)

Paciente: FLORES GARCIA PAOLA GERALDINE

No Afiliacion: 3020308

La cantidad de QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

RFC: FOGG180523

CURP:

Por concepto de:

C. ODONTOLOGO

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$510.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$510.00

\$510.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$510.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 24/feb./2023

Cajero(s): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO