

No. 0013680

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

CONCEPTO DEL PAGO

C00264

F/HGC186 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS CUAUHEMOC. GP Directo 26
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 23

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL			\$12,587.54
8270-822820-C0101-16-1411-1		Aportaciones de seguridad social G. Corriente		\$12,587.54	
Total:				12,587.54	12,587.54
SUMAS					

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G.

R.V.L.

28/02/2020

N.M.A.L.

C00264

13680



ICHISA

Folio Fiscal (UUID)

a94352fe-f507-416b-b35b-5999d71e4733

Método de Pago

PPD (Pago en parcialidades o diferido)

Condiciones de Pago

Forma de Pago

99(Por definir)

Confirmación

Factura

HGC 186

Lugar de Expedición

31510

Fecha

2020-01-02T14:30:35

Tipo de Relación

Emisor

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

ICS8708256C8

Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

Receptor

COMISIÓN 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
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 3,193.00		\$ 3,193.00
LABORATORIO							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,000.00		\$ 1,000.00
CONSULTA MEDICO GENERAL							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 698.00		\$ 698.00
CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA							
85101501	HOSP01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 5,975.85		\$ 5,975.85
HOSPITALIZACION							
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,720.69		\$ 1,720.69
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE 2019							



Total con letra:

DOCE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 54/100.-MXN

Tipo de Cambio: 1

Subtotal

\$ 12,587.54

IVA 0.00%

\$0.00

Total

\$ 12,587.54

Sello digital del Emisor:

EdsK/vaItJlITvdEJwCiakR+TnD4L1Jc+A/2mbZq1Mbx4EqJck4WuutND2BqL5IR5ECaoC9+oqWYw7jYv1C/vs7KWROL+D5E+7F4aI0ki5E/LbtaalSGgwnBPsluIHuAYqfbPnzNlmtZqjiuiUaSo8EW6MzkLmqRi9eJCII19DKBOQd2le4UtrCB8mTLf6y5ue4qFtwLwX+TWwBwUzZr3KH7Clox2Q2nTzhgOKZ3sLTJoA/z7Pp4WugaXQw+YnXCZACsaQJidLvPwo879M6ggP5S+BR3mhlyrr3JrKmgM6qLojy096k3r0MNIs/G4icNX6Ibau8vI5d8UwE7J8Q==

Sello digital del SAT:

KUBQbhlSpUkSic3Z+is/gvafizHLcpQeiYXVPAhSYbhvsRr/0idzJxs8m/8oadUjlh2jHf1r+3c6nBI2rO95Csdif4hFG2quVovpMvIPAFOeDZIHAv4yOjXxAEdo90533vGVcmBSFvuwasHFpKdsoUzb3XpB45XSpau+65ib3/43137dkw27DdsolID8WRxNSEqig8d4vcUsSsZEaaskaZlpSa7SMwAsV87dTWGltmi1klj1DaD6DcCNQm/guqfdivFpJLxJzsT1oCEPNLn0zLAhglDrec/qk4ShdlmvBj4zvGxyQLqNwWP3vvZBsJgkUmCqJBk+ilaAmhwl2xg==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|a94352fe-f507-416b-b35b-5999d71e4733|2020-01-02T15:30:35|CFA110411FW5|EdsK/vaItJlITvdEJwCiakR+TnD4L1Jc+A/2mbZq1Mbx4EqJck4WuutND2BqL5IR5ECaoC9+oqWYw7jYv1C/vs7KWROL+D5E+7F4aI0ki5E/LbtaalSGgwnBPsluIHuAYqfbPnzNlmtZqjiuiUaSo8EW6MzkLmqRi9eJCII19DKBOQd2le4UtrCB8mTLf6y5ue4qFtwLwX+TWwBwUzZr3KH7Clox2Q2nTzhgOKZ3sLTJoA/z7Pp4WugaXQw+YnXCZACsaQJidLvPwo879M6ggP5S+BR3mhlyrr3JrKmgM6qLojy096k3r0MNIs/G4icNX6Ibau8vI5d8UwE7J8Q==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000407908743

Fecha y Hora de Certificación: 2020-01-02T15:30:35

Certificado SAT: 00001000000407908743

Proveedor de Certificación: CFA110411FW5



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

1 de

HOPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHEMOC
ATENCION A PACIENTES DE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE 2019

No. Afiliacion	Externos	Total	Internos	Externos	Total
5168-01	313940 FERNANDEZ MANCINAS EDDIE - 25953	Folio: RC280021	Fecha: 06/12/2019		
	C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$0.00	\$349.00	\$ 349.00
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$349.00	\$349.00
12467-01	314366 OLIVAS CHAPARRO YASMIN - 25833	Folio: RC280375	Fecha: 11/12/2019		
	C.MEDICO GENERAL	1	\$0.00	\$250.00	\$250.00
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$250.00	\$ 250.00
12467-01	314373 OLIVAS CHAPARRO YASMIN	Folio: RC280378	Fecha: 11/12/2019		
	BIOMETRIA HEMATICA	1	\$0.00	\$132.00	\$132.00
	CURVA DE TOLERANCIA GLUCOSA 2	1	\$0.00	\$280.00	\$280.00
	EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$0.00	\$91.00	\$91.00
	HIV	1	\$0.00	\$280.00	\$280.00
	QUIMICA SANGUINEA	1	\$0.00	\$247.00	\$247.00
	TIEMPO DE PROTOMINA E INR	1	\$0.00	\$101.00	\$101.00
	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA	1	\$0.00	\$101.00	\$101.00
	VDRL	1	\$0.00	\$180.00	\$180.00
	SUBTOTAL	8	\$0.00	\$1,412.00	\$ 1,412.00
12467-01	314530 OLIVAS CHAPARRO YASMIN	Folio: RC280521	Fecha: 12/12/2019		
	C.MEDICO GENERAL	1	\$0.00	\$250.00	\$250.00
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$250.00	\$ 250.00
12467-01	314684 OLIVAS CHAPARRO YASMIN - 1102	Folio: RC280674	Fecha: 15/12/2019		
	C.MEDICO GENERAL	1	\$0.00	\$250.00	\$250.00
	SUBTOTAL	1	\$0.00	\$250.00	\$ 250.00
12467-01	314685 OLIVAS CHAPARRO YASMIN - 1102	Folio: RC280675	Fecha: 15/12/2019		
	AMILASA	1	\$0.00	\$186.00	\$186.00
	BIOMETRIA HEMATICA	1	\$0.00	\$132.00	\$132.00
	EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$0.00	\$91.00	\$91.00
	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	1	\$0.00	\$202.00	\$202.00
	QUIMICA SANGUINEA	1	\$0.00	\$247.00	\$247.00
	SUBTOTAL	5	\$0.00	\$858.00	\$ 858.00
5168-01	314745 FERNANDEZ MANCINAS EDDIE	Folio: RC280714	Fecha: 16/12/2019		
	BIOMETRIA HEMATICA	1	\$0.00	\$132.00	\$132.00
	PERFIL LIPIDOS(COL.,TRIGLIC.,HDL,LDL)	1	\$0.00	\$342.00	\$342.00
	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	1	\$0.00	\$202.00	\$202.00
	QUIMICA SANGUINEA	1	\$0.00	\$247.00	\$247.00
	SUBTOTAL	4	\$0.00	\$923.00	\$ 923.00
12467-01	314995 OLIVAS CHAPARRO YASMIN - 25833	Folio: RC281098	Fecha: 19/12/2019		
	C.GINECOLOGO	1	\$0.00	\$349.00	\$ 349.00
	C.MEDICO GENERAL	1	\$0.00	\$250.00	\$ 250.00
	SUBTOTAL	2	\$0.00	\$599.00	\$599.00
12467-01	44512 OLIVAS CHAPARRO YASMIN	Folio: RC280755	Fecha: 16/12/2019		
	AGUJAS HIPODERMICA CON PABELLON LUER-LOCK HEI	2	\$1.48	\$0.00	\$1.48
	AMILASA	1	\$186.00	\$0.00	\$186.00
	APOSITO TRASNPARENTE IV ADVANCED 1633	5	\$120.80	\$0.00	\$120.80
	BRAZALETE PARA IDENTIFICACION, ADULTO, DE PLAST	3	\$5.55	\$0.00	\$5.55
	BUTILHIOScina, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLI	4	\$13.32	\$0.00	\$13.32
	CATETER PARA VENOCCLISIS DE POLITETRAFLUORETILI	2	\$32.14	\$0.00	\$32.14
	CATETERES PARA SUMINISTRO DE OXIGENO. CON TUB	1	\$59.39	\$0.00	\$59.39
	CEFALOTINA. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE. CA	1	\$43.00	\$0.00	\$43.00
	CEFTRIAXONA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO	1	\$117.00	\$0.00	\$117.00
	DEXAMETASONA, SOLUCION INYECTABLE, 8 MILIGRAMO	1	\$18.00	\$0.00	\$18.00
	DIA CAMA HOSPITALIZACION	1	\$3,287.00	\$0.00	\$3,287.00
	DICLOFENACO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLE	1	\$4.00	\$0.00	\$4.00
	DIFENIDOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA (1	\$0.01	\$0.00	\$0.01
	EQUIPO PARA VENOCCLISIS, SINAGUJA NORMOGOTERC	3	\$48.00	\$0.00	\$48.00

EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$91.00	\$0.00	\$91.00
HONORARIOS MEDICOS	474	\$474.00	\$0.00	\$474.00
JERINGAS DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, CON	7	\$28.00	\$0.00	\$28.00
METAMIZOL SODICO (DIPIRONA). SOLUCION INYECTABLE	4	\$4.00	\$0.00	\$4.00
OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL. SOLUCION INYECTABLE	1	\$143.00	\$0.00	\$143.00
PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) TABLETAS. CADA TAE	10	\$6.10	\$0.00	\$6.10
PREOPERATORIOS CON HIV	1	\$953.00	\$0.00	\$953.00
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	1	\$202.00	\$0.00	\$202.00
SOLUCION HARTMANN 1000. SOLUCION INYECTABLE, C	2	\$75.60	\$0.00	\$75.60
SOLUCION HARTMANN 500. SOLUCION INYECTABLE. CA	2	\$63.46	\$0.00	\$63.46
SUBTOTAL	530	\$5,975.85	\$0.00	\$ 5,975.85

LABORATORIOS	\$3,193.00
M. GENERAL	\$1,000.00
M. ESPECIALISTA	\$698.00
HOSPITALIZACION	\$5,975.85
MEDICAMENTOS	\$1,720.69
TOTAL FACTURACION	<u>\$12,587.54</u>

099

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

EDAD

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
74593	5168/01	FERNANDEZ MANCINAS EDDIE	44 AÑOS	06/12/2019	1,645.33
74821	12467/01	OLIVAS CHAPARRO YASMIN	39 AÑOS	12/12/2019	27.75
74901	12467/01	OLIVAS CHAPARRO YASMIN	39 AÑOS	16/12/2019	47.60
					<u>1,720.69</u>



Ficha de Captura de Comprobante Fiscal

Fecha: 03/01/2020 11:51:41

Usuario: FLMENDEZ

Estructura Orgánica: 4160000000001

Tipo de Referencia:	CPP Detalle de Pago a Proveedor (SIGOS)
Referencia:	18/03ENE20
Archivo PDF:	a94352fe-f507-416b-b35b-5999d71a4733.pdf
Archivo XML:	a94352fe-f507-416b-b35b-5999d71a4733.xml
Fecha de la Factura:	02/01/2020
Rfc:	ICS8708256C8
Proveedor:	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
Serie:	HGC
Folio:	a94352fe-f507-416b-b35b-5999d71a4733 - 186
Importe:	12587.54
Válida:	SI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
A94352FE-F507-416B-B35B-5999D71A4733	2020-01-02T14:30:35	2020-01-02T15:30:35	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$12,587.54	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CLAU-TEMOC, S. de CV
RECIBO DE PAGO

Paciente: R0230321 Edad: 44 Años, 10 Meses
Empresa: COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo de Seguro: DERECHO HABIENTE Examen: (318/940)

Fecha: 4/26/2019 pm

Paciente: FERNANDEZ MANCINAS EDDIE - 26969
La cantidad es: TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: 512301

RFC: FEME750111 CURP: FEME750111HCHRNDA
Por concepto de:

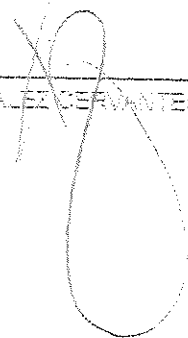
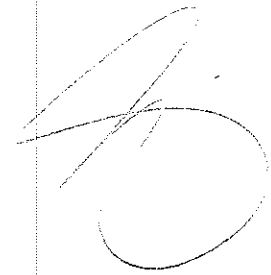
CONSULTA ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	\$349.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$349.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$349.00

CLAUTÉMOC, CHIHUAHUA, 5 de 5/2019

Cajero(a): GONZALEZ CERVANTES EDITH

INSTITUTO CHILANGUENSE DE SALUD
HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUALTEMOC 15-237
Reservado 15-237

Hotel (C00201) 15-237

No. Afiliación: 15-23721

Fecha: 01/03/2015
Empresa: COMISIÓN 8801
Tipo de pago: DEFECTO-CHASIS
Referencia: 01/03/2015
Cuenta: 00000000000000000000
CURP: C00Y190902MCHL-8502

CONTRATO MEDICINA FAMILIAR

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pagos / Dólares	SubTotal (en deducciones)	5000.00
Credito	5000.00 / 50.00	Encargos	5000.00
Efectivo	50.00 / 50.00	Anticipos	50.00
		Total	5050.00

CUALTEMOC, CHILANGA, 15/03/2015

Dr. (a) GONZALEZ, ELIZABETH

INSTITUTO CHIQUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAHTEMOC, BINGO
Recibo de pago

Paciente: 90050373 Edad: 36 Años, 8 Meses
Empresario: COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo de seguro: DERECHO HABIENTE Exento (914.978)
Prescrip: OLIVAS CHAPARRERO YASMIN
Atendido por: CHANIL CLATH DE SANTOS DOCE PERROS 60.00 M.N.
REC: 00000000 CURP: 00050302MCHLH808
Fecha de emi: 28/

Fecha de ingreso:

No. Afiliación: 1248701

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Forma de pago (Incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	\$1,412.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

	\$1,412.00
SubTotal (sin deducciones)	\$1,412.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,412.00

CUAHTEMOC, CHIQUAHUA, 28/08/2018

Cajero(a): SANCHEZ CERVANTES EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTEMOC, SIHO07
Resibo de caja

Fecha: 7:38:48 pm

Paciente: R0260301 Edad: 38 Años 3 Meses
Empresa: COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo de paciente: DERECHO HABIENTE Exento (314,580)
Prescriber: OLIVAS CHAPARRO YASMIN
Letras de los Cientos CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.
RFID: CICY842892 CURP: CICY800903CHLH801
Porcentaje de:

No Afiliación: (24870)

CONSULTA MEDICINA GENERAL

\$250.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$250.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$250.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$250.00

CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA 17/10/2016

Cajero(a): RAMIREZ LOPEZ SERGIO MAN

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL GENERAL GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC, S.H.C.S.T.
RECIBO DE PAGO

Recibo: 00000074 Edad: 32 años 9 meses Hora: 8:12:14 am
Escriba: COLAS OLIVERA DE CEREDACHA HUMANOS
Operadora: CEREDACHA ENTERE Escribe: (844,884)

Resumen: OLIVERA CHAPA YRO YASMIN - 1102 No Antecedente: 1242 / 01
El paciente es: COCIENTES CINCUENTA PESOS 500.00 M.D.

PPA: 010120002 CURP:

Participación de:

FORMAS DE PAGO		SUBTOTAL (sin deducciones)	
Formas de pago		5250.00	
(Incluyen anticipos)		Exoneraciones	
Efectivo		50.00	
Pesos / Dolares		- 100.00	
50.00 / 50.00		Total	
		5250.00	

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 15/06/2018

DR. JESÚS TERREZAS CASTILLO TERREZA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
- ESPECIALIZADO EN DERECHOS HUMANOS - DE CUALTEMOC 94-C97
FEBRERO DE 2014

Hora: 2:17:36 am

Partido: 80081873 Egres: 001414, 8 Votos
Empresa: COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS
Programa: DERECHO ABIENTE Egreso: 314.833

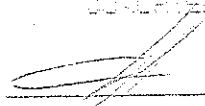
No Afiliación: 1243701

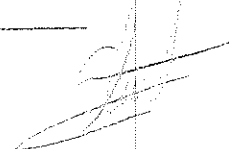
Resumen: OLIVERO CHARRATO YASMIN - 102
Licenciada de COORDINADOR DE CONDUCTA Y COORDINADOR DE
PFA: CIOVLO001 CURP:

Por concepto: 888 PESOS AL AÑO DE BIENESTAR (LABORATORIO) 8888.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares	SubTotal (sin deducciones)	8888.00
Credito	8888.00 / \$0.00	Excedentes	80.00
Efectivo	80.00 / \$0.00	Impagos	81.00
		Total	8969.00

CUALTEMOC, CHIHUAHUA, 16/02/2014


Cada(e) TEREZAB CASTILLO TERRESA



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC, SIHO37
Recibo de pago

Fecha: 2023-14-20

Recebo: RC280714 Edad: 44 Años, 11 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo de paciente: DERECHO HABIENTE Externa (214,746)

Paciente: FERNANDEZ MANOJAS EDDIE
CURP: FEMET50111HCHRNDD4
No. de historia clínica: 618801

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dólares
Credito	\$928.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$928.00
Exoneración	\$0.00
Anticipo	\$0.00
Total	\$928.00

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 16/dic/2018

Certifica: GONZALEZ CERVANTES EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUTEMOC, SIHO37
Resolución de 2015

Paciente: ROSA, ROSA
Edad: 38 años, 5 meses
Estrato: COMISION EST. VALLE DE DERECHOS HUMANOS
Tipo de paciente: DERECHO HABIENTE
Estrato: (314,295)
Paciente: OLIVAS CHARLES ROYALMIN - 25533
La clínica es: CUAUTEMOC, CUERNAVACA NUEVE PESOS 00100 M.N.
APD: 012530202
Clave: 0107830812MCHL-501

Horas: 08:28 am

No. Atencion: 1245701

CONSULTA MEDICINA GENERAL
CONSULTA ESPECIALISTA

Formas de pago (Incluyen anticipos)	Pagos / Dolares
Credito	\$593.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Subtotal (sin deducciones)

Exenciones

Anticipos

Total

\$250.00

\$250.00

\$593.00

\$0.00

\$0.00

\$593.00

CUAUTEMOC, CHIHUAHUA, 10/11/2015

Celendera: RAMIREZ FLORES SERGIO (V-N)

2010-03-18

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC, SIHO97
Recibo de caja

Fecha: R0280788 Edad: 38 Años, 3 Meses
Empresas: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Interno (44.512)

Hora: 12:27:16 pm

Paciente: OLIVAS CHAPARRO YASMIN
La cantidad de CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS \$5100 M.N.
RFC: OICYS009902 CURP:
Excedente de:

No Afiliación: 0

MEDICAMENTOS		\$487.96
MATERIAL DE CURACION		\$265.85
HOSPITALIZACION		\$3,257.00
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)		\$1,432.00
HONORARIOS MEDICOS		\$479.00
SubTotal (sin deducciones)		\$5,975.85
Exenciones		\$0.00
Anticipos		\$0.00
Total		\$5,975.85

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$5,975.85 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA, 18/03/2010

Cajero(a): GONZALEZ CERVANTES EDITH

INE

EDMUNDO GARCÍA MORALES
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1744948948<<0750052033679
7106299H2812313MEX<02<<10293<2
MEJIA<BAUTISTA<<PABLO<ALEJANDR

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MEJIA
BAUTISTA
PABLO ALEJANDRO
DOMICILIO
C. PARICUTIN 5719
FRACC. PANORAMICO 31107
CHIHUAHUA, CHIH.
CLAVE DE ELECTOR MJBTP871062908H800
CURP: MEBP710629HCHJTB02

FECHA DE NACIMIENTO
29/06/1970
SEXO
H

ANO DE REGISTRO 1991-02

ESTADO 08 MUNICIPIO 019 SECCION 0750
LOCALIDAD 0001 EMISION 2018 VIGENCIA 2028