

Aviso de Privacidad

Seguros SURA S.A. de C.V. conocida como "SURA", con domicilio en Blvd. Adolfo López Mateos No. 2448, Colonia Altavista, C.P. 01060 Ciudad de México, hace del conocimiento a sus Clientes, Proponentes o Solicitantes, Contratantes, Asegurados y Beneficiarios, que sus datos personales serán tratados para evaluar y emitir sus solicitudes de seguro, dar trámite a sus reclamaciones de siniestros, cobrar las primas del seguro, mantener o renovar sus pólizas de seguro, para prevención de fraude u operaciones ilícitas, para estudios estadísticos; así como para todos los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo establecido en la Ley Sobre el Contrato de Seguro y la normatividad vigente así como las obligaciones existentes entre Usted y SURA. Le informamos que sus datos personales podrán ser tratados para finalidades secundarias como son el ofrecimiento y promoción de bienes, productos y servicios y/o prospección comercial.

Nuestro Aviso de Privacidad Integral así como sus modificaciones, estarán a su disposición en la página de Internet www.segurossura.com.mx, a través de comunicados colocados en nuestras oficinas y sucursales o informados mediante cualquier medio de comunicación que tengamos con Usted.

"Actúo en nombre y por cuenta propia"

Firma: _____



Nombre: _____

Jorge Paola

Fecha: _____

11-08-2021

*Atestado
por
SURA*

Clinica Integral y Farmacia "San Judas"

RFC emisor:	VIRV7609055L5	Folio fiscal:	AAA1A925-26D5-4E50-9309-7C6CA340C23E
Nombre emisor:	VICTOR VILLALOBOS ROBLES	No. de serie del CSD:	00001000000504465028
RFC receptor:	XAXX010101000	Código postal, fecha y hora de emisión:	70000 2021-08-05 10:20:22
Nombre receptor:	JADE PAOLA VALDIVIESO AQUINO	Efecto de comprobante:	Ingreso
Uso CFDI:	Honorarios médicos, dentales y gastos hospitalarios.	Régimen fiscal:	Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial
85121600		1	E48	Servicio	6500.00	6500.00			
Descripción: HONORARIOS MEDICOS									

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal	\$ 6,500.00
Forma de pago:	Efectivo	Total	\$ 6,500.00
Método de pago:	Pago en una sola exhibición		

Sello digital del CFDI:

i1VazUYbuu4kOGaZCG/d3iDY/wJwWeunhRpc/HstQICBKKY65K3zmZ3V2ZpKymmgAsfMDss/3la9kkwSzPMj5d2xQczAGDN7ypAE2BZPD3EnMmphinu6qgpWRfOUc/QIE3UiYC3c8wixf5BBN5K+BXUutqrKyYecAMHaDiNrind/Sn33GbuVDMtJ6L4uD2h0Gj0Fi/Po9mc9pOkjQhgJyNBKZBaBp96dSjmbvg+Ea2QpaAkj/scvG/36HiAC1eIZZ1rqOEDXFF7u3lzKi/8pk92haeFa/+1gKxVJEGu7d6J4KnSakoff26CFh04SvAm9lmHiNffxXb+XvQIA==

Sello digital del SAT:

omXntqc9gTIWI0qDsT9si380uGEMeg4qTxKGn6xij2MFwixMfaF85nZ4kD0KHITrpaZyyxWWC2DQd+Ma9uV/G5+so83MpkTCxx4Pba2dx6UcOE9II04SVk4Ok/e3vgj86SmAcB2Pk7/NDyRie7ikJOm//aq/FoCrOKRixobQkk0VmAfLZxguxLn//1V/V5cpn/MyFUIW9HfDjaNCrHqDX4R5+FyUAWA75/B+8ZSiTM4bEfUjMyQH7QaURuaBwGZ022wjghnp4f1y9Sy97EUKIfA+Ofyc4zK3ITZdvQvKzgvaTgucZJoY+x9vwi7qTo79Oiesjhm8LTQwcv==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1A925-26D5-4E50-9309-7C6CA340C23E|2021-08-05T10:24:39|SAT970701NN3|i1VazUYbuu4kOGaZCG/d3iDY/wJwWeunhRpc/HstQICBKKY65K3zmZ3V2ZpKymmgAsfMDss/3la9kkwSzPMj5d2xQczAGDN7ypAE2BZPD3EnMmphinu6qgpWRfOUc/QIE3UiYC3c8wixf5BBN5K+BXUutqrKyYecAMHaDiNrind/Sn33GbuVDMtJ6L4uD2h0Gj0Fi/Po9mc9pOkjQhgJyNBKZBaBp96dSjmbvg+Ea2QpaAkj/scvG/36HiAC1eIZZ1rqOEDXFF7u3lzKi/8pk92haeFa/+1gKxVJEGu7d6J4KnSakoff26CFh04SvAm9lmHiNffxXb+XvQIA==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación:	SAT970701NN3	Fecha y hora de certificación:	2021-08-05 10:24:39
No. de serie del certificado SAT	00001000000504465028		



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
VALDIVIESO
AQUINO
JADE PAOLA

SEXO M

DOMICILIO
CJON DE LOS CAZADORES SIN
COL QUINTA SECCION 70000
HEROICA CD DE JUCHITAN DE ZARAGOZA OAX

CLAVE DE ELECTOR VLAQJD03010420M800

CURP VAAJ030104MOCLODA8 AÑO DE REGISTRO 2021 00

FECHA DE NACIMIENTO 04/01/2003 SECCIÓN 0315 VIGENCIA 2021-2031

INE

CP02271

ID MEX 2116245452<<0315128057325
0301040M3112319MEX<00<<00985<4
VALDIVIESO<AQUINO<<JADE<PAOLA<

AQUINO MONTERO HERMINIO

CJON CAZADOR 5A SECCION
QUINTA SECCION. C.P. 70020
JUCHITAN, OAX

TOTAL A PAGAR:

\$132

(CIENTO TREINTA Y DOS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 719910800471

RMU : 70020 91-08-13 XA0X-010101 009 CFE

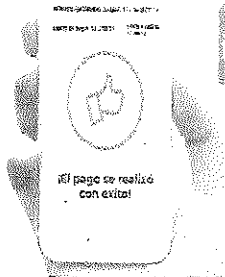
LÍMITE DE PAGO: 04 JUL 21

CORTE A PARTIR:
05 JUL 21

TARIFA: 1C **NO. MEDIDOR:** 65J0V2 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 21 ABR 21 - 18 JUN 21

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO
¡Descárgala ya!



Concepto	Letra actual	Letra anterior	Tarifa	Precio	Subtotal
	Actual	Anterior		(MVA)	(MVA)
Energía (kWh)	04092	03996	96		
Básico			96	0.767	73.63
Suma			96		73.63

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Cargas de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Concepto	Importe (MVA)
	\$	kWh	kVAh	Importe (MVA)		
Suministro	158.80	0.00	0.00	158.80	Energía	73.63
Distribución	0.00	0.00	134.46	134.46	IVA 16%	11.78
Transmisión	0.00	0.00	16.68	16.68	Fac. del Periodo	85.41
CENACE	0.00	0.00	0.81	0.81	DAP²	5.89
Energía	0.00	0.00	63.94	63.94	BENEFICIO EOLICASUR³	30.68-
Capacidad	0.00	0.00	39.84	39.84	Adeudo Anterior	72.15
SCMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.56	0.56	Total	\$132.77

Apoyo Gubernamental 341.46

(1) SCMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Descargo al Abastecedor Público. (3) Cargas o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el mismo recibo relacionados con el suministro.

Fecha, hora y lugar de impresión: 04 JUL 2021 01:48:36 hrs. Av Juárez No 100 Centro Heroica Cid de Juchitán Juchitán Oaxaca México CP 70000

CFE-contigo



70020 91-08-13 XA0X-010101 009 CFE
01 719910800471 210704 000000132 6



30DK148013001320

Reportar

-1-

\$132

(CIENTO TREINTA Y DOS PESOS M.N.)



Identificador Electrónico

20043000120190009990



Clave Única de Registro de Población

VAAJ030104MOCLQDA8



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

JUCHITAN DE ZARAGOZA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	29/12/2003	0	2958

Datos de la Persona Registrada

JADE PAOLA

VALDIVIESO

AQUINO

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

MUJER

04/01/2003

JUCHITAN DE ZARAGOZA

OAXACA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

BENITO

VALDIVIESO

SANTIAGO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARIA REYES

AQUINO

GALLEGOS

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

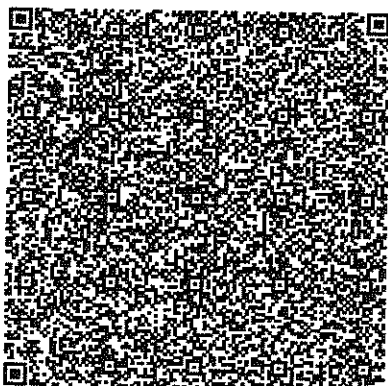
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 16 días del mes de Abril de 2019. Doy fe.

Firma Electrónica:

Vk FB Sj Az MD Ew NE 1P Q0 xR RE E4 fE pB RE Ug UE FP TE F8 Vk FM RE fW SU VT T3
xB UV VJ Tk 98 MT fW MD Qz MD Aw MT fW MD Mw Mj k1 OD B8 Rn w0 IG RI fG Vu ZX Jv Ig
RI fW MD N8 T0 FY QU NB fG S1 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

12004300012003029580



[Firma manuscrita]

Director del Registro Civil de Oaxaca

LIC. CHRISTIAN HERNANDEZ FUENTES

La presente copia certificada del acta de nacimiento es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



ALFA
Laboratorios

Laboratorio de Análisis Clínicos

Q.F.B. Moisés A. Osorio Méndez
Céd. Prof. 9405974

Q.F.B. Denise Guerrero Tello
Céd. Prof. 10618170

Tel. (971) 114 66 72- Cel. (951) 237 52 99 - alfalaboratorios10@gmail.com

Experiencia, calidad y trato amable al servicio de la salud.

REPORTE DE RESULTADOS

0010-0042

Paciente: JOSE MARIA VALDIVIESO VALDIVIESO
Edad: 1 MES
Médico: CARMEN DE LA CRUZ SANCHEZ

Hora: 08:45 p.m.
Sexo: MASCULINO
Fecha: 30/ABRIL/2021



ELECTROLITOS SÉRICOS

Método: Química seca.
Sistema Química Seca Fuji-Film

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
SODIO	138 mEq/l	(136 - 149)
POTASIO	3.9 mEq/l	(3.8 - 5.1)
CLORO	*94 mEq/l	(98 - 106)
CALCIO	*10.7 mg/dL	(8.5 - 10.2)
FOSFORO	*6.3 mg/dL	(2.5 - 4.5)
MAGNESIO	2.4 mg/dL	(1.5 - 2.5)

TIEMPOS DE COAGULACION

Sensor Electromagnético

TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	12.4 Segundos	(12 - 15)
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TPT)	22.1 Segundos	(20 - 45)
INTERNATIONAL NORMALIZED RATIO (INR)	0.88	(0.1 - 1.2)
% DE ACTIVIDAD	120 %	

Observaciones: *RESULTADOS VERIFICADOS.

ATENTAMENTE
Q.F.B. MOISÉS A. OSORIO MÉNDEZ
Ced. Prof. 9405974

MATRIZ
Calle 2 de Abril N° 94, Entre Av.
Oaxaca y Av. Abasolo 1ra. Sección,
Juchitán de Zaragoza.
C.P. 70 000

Horario:
Lunes a Viernes de 7:00 a 17 hrs
Sábado de 7:00 a 15 hrs

Santo Domingo Ingenio
Calle Francisco I. Madero #14, Centro, interior
del consultorio del Dr. Jesús Manuel Gopar
Ramírez.

Interior Clínica Ntra. Sra. de Guadalupe
Efraín R. Gómez al lado del Banorte.

El Espinal
Av. Galeana #33 3ra Sección.
en el interior del consultorio
del Dr. Roberto Matus.



ALFALABORATORIOS

Céd. Prof. 9405974

Q.F.B. Denise Guerrero Tello

Céd. Prof. 10618170

Tel. (971) 114 66 72- Cel. (951) 237 52 99 - alfalaboratorios10@gmail.com

Experiencia, calidad y trato amable al servicio de la salud.

REPORTE DE RESULTADOS

0004-418



Paciente: JOSE MARIA VALDIVIESO VALDIVIESO

Edad: 1 MES

Médico: CARMEN DE LA CRUZ SANCHEZ

Hora: 08:45 p.m.

Sexo: MASCULINO

Fecha: 30/ABRIL/2021

CITOMETRÍA HEMÁTICA

Método: Citometría de flujo, espectrofotometría y microscopía.

SERIE ROJA

RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
ERITROCITOS	3.28 x 10 ⁶ /μL (3.8 - 5.4)
HEMOGLOBINA	10.0 g/dL (12 - 16.3)
HEMATÓCRITO	29.9 % (36 - 49.4)
VOLUMEN GLOBULAR MEDIO	91.0 fL (80 - 100)
HEMOGLOBINA GLOBULAR MEDIA	30.5 pg/cel (26 - 33)
CONC. MEDIA DE HB CORPUSCULAR	33.4 g/dL (31 - 34.4)
INDICE DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA	16.3 (11.5 - 17.0)

PLAQUETAS

PLAQUETAS	511 x 10 ³ /μL (150 - 450)
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	7.3 fL (7.4 - 11.0)

SERIE BLANCA

LEUCOCITOS	13.9 x 10 ³ /μL (3.5 - 12)
LINFOCITOS	67 % (40 - 65)
MONOCITOS	0 % (2 - 10)
EOSINÓFILOS	0 % (0 - 6)
BASÓFILOS	0 % (0 - 2)
NEUTRÓFILOS SEGMENTADOS	31 % (20 - 40)
NEUTRÓFILOS EN BANDA	2 % (0 - 4)
TOTAL DE NEUTRÓFILOS	33 % (20 - 40)

OBSERVACIONES MORFOLÓGICAS:

Se realizó la revisión microscópica del extendido de sangre periférica con aumento de 100X.

Método: Tinción por técnica de Wright, microscopía de campo claro.

En el frotis de sangre periférica se observa hipocromía (+) y ligera leucocitosis.

Nota: VALORES DE ACUERDO A SU EDAD.

GRUPO SANGUÍNEO

GRUPO: "A"

FACTOR RH: POSITIVO

MATRIZ

Calle 2 de Abril N° 94, Entre Av.
Oaxaca y Av. Abasolo 1ra. Sección,
Juchitán de Zaragoza.
C.P. 70 000

Horario:

Lunes a Viernes de 7:00 a 17 hrs
Sábado de 7:00 a 15 hrs

Santo Domingo Ingenio

Calle Francisco I. Madero #14, Centro, interior
del consultorio del Dr. Jesús Manuel Gopar
Ramírez.

Interior Clínica Ntra. Sra. de Guadalupe
Efraín R. Gómez al lado del Banorte.

Q.F.B. MOISÉS ADRIAN OSORIO MÉNDEZ
Ced. Prof. 9405974

ATENTAMENTE

El Espinal

Av. Galeana #33 3ra Sección.
en el interior del consultorio
del Dr. Roberto Matus.

Lab-istm

PACAL
PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD

DR. LUIS SÁNCHEZ.

PACIENTE: JOSÉ MARÍA VALDIVIESO VALDIVIESO.
EDAD: 1 MES.

FECHA: 30 DE ABRIL DE 2021.

LABORATORIO DEL ISTMO
ESPECIALIZADOS EN ANÁLISIS CLÍNICOS

EXÁMEN GENERAL DE ORINA

EXÁMEN FÍSICO	RESULTADO	REFERENCIA
COLOR	AMARILLO	AMARILLO-AMBAR
ASPECTO	LIG. TURBIO	TRANSPARENTE
DENSIDAD	1.005	1.005 a 1.020
pH	8.0	6.0 a 7.5
NITRITO	NEGATIVO	NEGATIVO
PROTEÍNA	NEGATIVO	NEGATIVO
GLUCOSA	NEGATIVO	NEGATIVO
C. CETONÍCOS	NEGATIVO	NEGATIVO
UROBILINOGENO	NEGATIVO	NEGATIVO
BILIRRUBINA	NEGATIVO	NEGATIVO
HEMOGLOBINA	NEGATIVO	NEGATIVO

SEDIMENTO

CÉLULAS EPITELIALES	+	
LEUCOCITOS	0-3/CAMPO	0-2/CAMPO
ERITROCITOS	NO SE OBSERVARON	0-2/CAMPO
BACTERIAS	+	
CRISTALES DE ALMIDÓN	++	



Dr. Edgar Lorenzana Carballo

MEDICO CIRUJANO Y PARTERO = ULTRASONOGRAFISTA
MAESTRO EN SALUD PÚBLICA
CED. PROF. 3036810 = 10481397



NOMBRE: RN VALDIVIESO VALDIVIESO

PESO: 4.000 KGS

TEMP: 37.0 °C

EDAD: 1 M.

FECHA: 29/04/21

1.- CIRULAN GOTAS Dar 8 gotas cada 8 horas por 5 días 4:20 - 12:20

2.- PRECICOL GOTAS Dar 8 gotas cada ⁸ horas por 4 días 4:36

~~3.- ANARA GOTAS~~ Dar 4 gotas por las noches en caso de estreñimiento

Dr. Edgar Lorenzana Carballo
B.U.A.P Médico Gral.
C.P. 3036810

CALLE: BUGAMBILIAS S/N COL. LAS FLORES 8 VA. SECCIÓN, HCA. JUCHITAN DE ZARAGOZA, OAXACA

TEL: 971 11 600 58



ALFA
Laboratorios

"Experiencia, Calidad
y trato; amabilidad al
servicio de la salud"

Q.F.B. Moisés Adrián Osorio Méndez
Ced. Prof. 9405974

NOTA DE SERVICIO		
Nº 0118		
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN JUCHITÁN DE ZARAGOZA, OAX.		
DÍA 30	MES 04	AÑO 21

Enfrente de la Clínica ORTO ALFA
Calle 2 de Abril No.94, Primera Sección. Juchitán de Zaragoza, Oax.

Cel. (045) 971 114 66 72
Urgencias: 951 237 52 99

PACIENTE:	Jose Maria Valdivieso Valdivieso
MÉDICO:	Carmen de la Cruz Sanchez
EDAD:	1 mes
SEXO:	MASC

CANT.	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
\$200	BH	
\$100	GPO y Rh	
\$200	Tiempos de Coagul	
\$800	E.S.C.	

IMPORTE CON LETRA
(Na, K, Cl, Ca, P, Mg)

TOTAL \$ \$1,300



CENTRO DE DIAGNOSTICO RADIOLOGICO DEL ISTMO

Dr. Tomás López Acevedo

Ced. Prof. 2088436 - Ced. de Especialista: 4831246

Dra. Ma. Luisa López Acevedo

Ced. Prof. 3851928 - Ced. de Especialista: 7491343

MEDICOS RADIOLOGOS CERTIFICADOS POR EL CONSEJO MEXICANO DE RADIOLOGIA E IMAGEN

RAYOS X - FLUOROSCOPIA - ULTRASONIDO DOPPLER COLOR Y 2D - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA - MASTOGRAFIA - ORTOPANTOGRAFIA - RESONANCIA MAGNETICA

ABRIL 30 DEL 2021.

PACIENTE: VALDIVIESO VALDIVIESO JOSE MARIA
MEDICO: DR. LUIS SANCHEZ
ESTUDIO: USG DE PILORO.

CON TRANSDUCTOR LINEAL DE 10 MHZ, EN TIEMPO REAL SE REALIZO RASTREO ULTRASONOGRAFICO, OBSERVANDO:

SE REALIZA RASTREO DEL PILORO EL CUAL SE OBSERVA DE SITUACION HABITUAL, EL CANAL PILORICO SE ENCUENTRA ALARGADO LLEGA A MEDIR APROX. 25 MM EL MUSCULO PILORICO SE OBSERVA ENGROSADO MIDE APROX. 4.9 MM DE GROSOR, EL DIAMETRO TRANSVERSAL DEL PILORO 13 MM. CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 2 CC.

CRITERIOS ULTRASONOGRAFICOS COMPATIBLES CON UNA ESTENOSIS PILORICA HIPERTROFICA.

CONCLUSION:

- 1.-IMÁGENES EN RELACION A UN ENGROSAMIENTO DEL MUSCULO PILORICO Y ALARGAMIENTO DEL CANAL PILORICO, AMBOS CRITERIOS ULTRASONOGRAFICOS COMPATIBLES CON UNA ESTENOSIS PILORICA HIPERTROFICA.
- 2.-CORRELACIONAR CON LA CLINICA.

~~ATENTAMENTE~~
~~DR. TOMAS LOPEZ ACEVEDO~~
~~MEDICO RADIOLOGO~~

~~ATENTAMENTE~~
~~DRA. MA. LUISA LOPEZ ACEVEDO~~
~~MEDICO RADIOLOGO~~

~~ATENTAMENTE~~
~~DR. IRVING S. CARRASCO DOMINGUEZ~~
~~MEDICO RADIOLOGO~~

~~ATENTAMENTE~~
~~DRA. VIVANY G. VASQUEZ BRAVO~~
~~MEDICO RADIOLOGO~~