



**COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS**  
 CALLE MINA No. 1000 ESQ. CALLE 10-A CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000  
 TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95  
 R.F.C. CED-920927-MP5  
 CLABE: 002150093435132136

4N4413510

No. 0000279

FECHA

Enero 26, 2009

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

**Instituto Chihuahuense de Salud**

\$ 3,897.48

---(TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 48/100)---

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA  
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

*COPIA*  
 [Handwritten signatures]

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

23787511500024009343513213\*0000279

No. 0000279

**Instituto Chihuahuense de Salud** CONCEPTO DEL PAGO  
 F/32017/32029/31942 Hospital Central del Estado

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-008-00		Banamex 3513213 Ppal			3,897.48
201-003-000-00		Reserva Serv. Med. (CHISAL (Ret))		3,897.48	
			<b>SUMAS</b>	3,897.48	3,897.48

RECIBI CHEQUE <i>Alex Salas</i> FIRMA DEL COBRADOR	HECHA POR: D.T.P. P.O.R.	REVISADA POR: 26-Ene-09	AUTORIZADA POR: J.L.A.G.	POLIZA No. 279
--	-----------------------------	----------------------------	-----------------------------	-------------------



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
 HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
 Calle Rosales #3302 Col. Obrera  
 C.P. 31350 Chihuahua, Chihuahua  
 R.F.C. ICS8708256C8



32017		GB
05/12/08		
FECHA	32017	1190
No. CUENTA	CED-920929-MP5	
RFC		

NOMBRE	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
DEPENDENCIA	C. 10 y Mina # 1000 COL CENTRO CP 31000
DOMICILIO	

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE, CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
	ATENCION MEDICA A PACIENTES	\$1,190.00
	TOTAL	\$1,190.00




IMPRESO POR:  
 PRINTARAPIDO, S. DE R. L. M. I. -  
 R.F.C.: PSR-951204-IH3  
 Gómez Morín No. 2808  
 Col. Obrera  
 Chihuahua, Chih.  
 Tel. (614)415 70 99  
 Autorización  
 Publicada por el SAT en  
 Mayo, 31, 2002

TOTAL A PAGAR

UN MIL CIENTO NOVENTA PESOS .00/100 MN  
 CANTIDAD CON LETRA

CAJERO

# HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

## Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

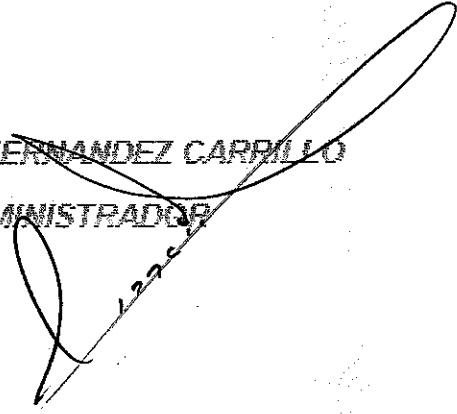
NUMERO DE PAQUETE 54947

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	Monto credito
01/Dic/2008	FACTURA	FC54183	SALINAS REGALADO SANDRA	\$158.00
02/Dic/2008	FACTURA	FC54485	MELLENDEZ DURAN RAMON ABELARDO	\$158.00
03/Dic/2008	FACTURA	FC54790	GRADO GARCIA MIRIAM	\$158.00
03/Dic/2008	FACTURA	FC54835	BARAJAS VALLEJO ZULY	\$126.00
04/Dic/2008	FACTURA	FC55111	GRADO GARCIA MIRIAM	\$234.00
03/Dic/2008	FACTURA	RA44035	OROZCO ARMENDARIZ ARNOLDO	\$158.00
03/Dic/2008	FACTURA	RA44104	OROZCO ARMENDARIZ ARNOLDO	\$158.00

**TOTAL DEL PAQUETE \$1,190.00**

**L.F. BLAS F. HERNANDEZ CARRILLO**

**ADMINISTRADOR**



FC54183

01/12/2008 09:39:25 a.m.

432162

CED-920929-MP5

SALINAS REGALADO SANDRA  
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
C. 10 y Mina # 1000 COL CENTRO CP 31000

CONSULTA EXTERNA GINECOLOGIA

\$ 158.00

ANTICIPO \$ .00  
Credito \$ 158  
Efectivo \$

DESCUENTO \$ .00  
TOTAL \$ 158.00

  
CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

EC54485

02/12/2008 10:36:54 a.m.

433037

CED-920929-MP5

MELENDEZ DURAN RAMON ABELARDO  
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
C. 10 y Mina # 1000 COL CENTRO CP 31000

CONSULTA EXTERNA UROLOGIA

\$ 158.00

ANTICIPO \$ .00  
Credito \$ 158  
Efectivo \$

DESCUENTO \$ .00  
TOTAL \$ 158.00

  
CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

FC54835

03/12/2008 02:01:50 p.m.

433883

CED-920929-MP5

BARAJAS VALLEJO ZULY  
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
C. 10 y Mina # 1000 COL CENTRO CP 31000


CONSULTA EXTERNA MEDICO GENERAL

\$ 126.00

ANTICIPO	\$ .00
Credito	\$126
Efectivo	\$

DESCUENTO	\$ .00
TOTAL	\$ 126.00

CIENTO VEINTISEIS PESOS 00/100 M.N.



FC54790

03/12/2008 10:36:13 a.m.

433673

CED-920929-MP5

GRADO GARCIA MIRIAM  
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
C. 10 y Mina # 1000 COL CENTRO CP 31000

CONSULTA EXTERNA DENTAL

\$ 158.00

ANTICIPO	\$ .00
Credito	\$ 158
Efectivo	\$

DESCUENTO	\$ .00
TOTAL	\$ 158.00

*Maria Garcia*  
CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Recibo: RA44035      Edad: 64 Años, 8 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (433,173)  
Paciente: OROZCO ARMENDARIZ ARNOLDO  
La cantidad de: CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.  
RFC: 0044440324DC2      CURP:

Hora: 8:48:32 am

Por concepto de: CONSULTA EXTERNA OFTALMOLOGIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	
Credito	\$158.00
Efectivo	30.00

SubTotal (sin deducciones)

Exenciones

Anticipos

Total

\$158.00

\$158.00

\$0.00

\$0.00

\$158.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 2014/08/08

Cajero(a): LOZOYA MEZA VICTORIA



FC55111

04/12/2008 10:55:55 a.m.  
434297  
CED-920929-MP5

GRADO GARCIA MIRIAM  
COMISION ESTATAL DE DEPECHOS HUMANOS  
C. 10 y Mira # 1000 COL CENTRO CP 31000

CONSULTA EXTERNA PROCEDIMIENTOS DENTALES

\$ 274.00



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
 HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
 Calle Rosales #3302 Col. Obrera  
 C.P. 31350 Chihuahua, Chihuahua  
 R.F.C. ICS8708256C8



32029

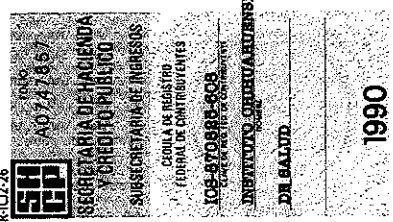
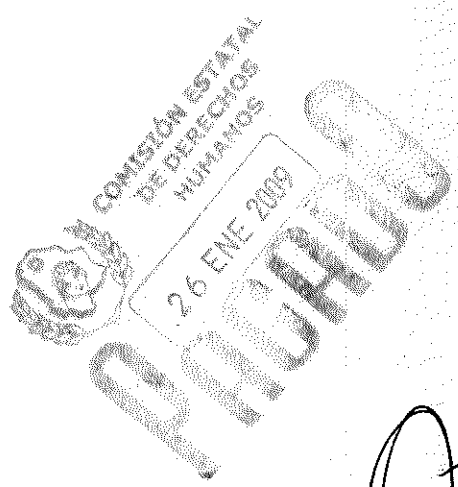
GB

08/12/08  
**FECHA**  
**No. CUENTA** 32029 0  
**RFC** CED-920929-MP5

**NOMBRE** COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
**DEPENDENCIA** C. 10 y Mina # 1000 COL CENTRO CP 31000  
**DOMICILIO**

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE, CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
	SERVICIOS DE SUBROGACION	\$700.54
	TOTAL	\$700.54



IMPRESO POR:  
 PRINTARAPIDO, S. DE R. L. M. I. -  
 R.F.C.:PSR-951204-IH3  
 Gómez Morín No. 2808  
 Col. Obrera  
 Chihuahua, Chih.  
 Tel. (614)415 70 99  
 Autorización  
 Publicada por el SAT en  
 Mayo, 31, 2002

TOTAL A PAGAR

SETECIENTOS PESOS 54/100 MN

CANTIDAD CON LETRA

CAJERO

2008.11.28  
1867  
CED -920929-MP5

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
C.10 Y MINA NO. 1000

SERVICIOS DE SUBROGACION

700.54

700.54

(SETECIENTOS PESOS 54/100 M.N.)

FECHA	ORD	PATERNO	MATERNO	NOMBRE	ESTUDIO	TOTAL
03/NOV/2008	26900	DURAN	CASTILLO	VIRIDIANA YEDITH	ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS	\$700.54
		FACTURA NO. 1867				\$700.54



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
 HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
 Calle Rosales #3302 Col. Obrera  
 C.P. 31350 Chihuahua, Chihuahua  
 R.F.C. ICS8708256C8



31942

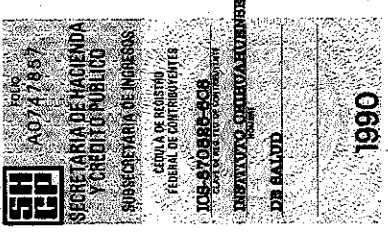
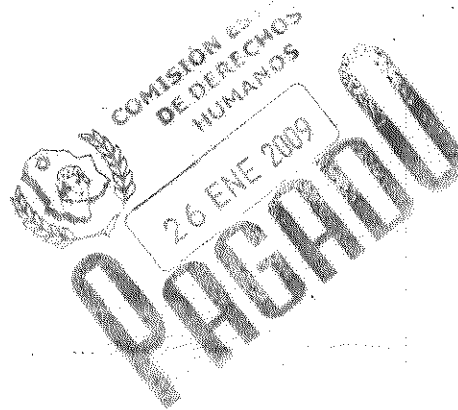
GB

FECHA 02/12/08  
 No. CUENTA 31942 54507  
 RFC CED-920929-MP5

NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 DEPENDENCIA C. 10 y Mina # 1000 COL CENTRO CP 31000  
 DOMICILIO

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE, CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
	ATENCION MEDICA A PACIENTES	\$2,006.94
	ATENCION MEDICA A PACIENTES	\$2,006.94
	TOTAL	\$2,006.94



IMPRESO POR:  
 PRINTARAPIDO, S. DE R. L. M. I. -  
 R.F.C.:PSR-951204-IH3  
 Gómez Morín No. 2808  
 Col. Obrera  
 Chihuahua, Chih.  
 Tel. (614)415 70 99  
 Autorización  
 Publicada por el SAT en  
 Mayo, 31, 2002

TOTAL A PAGAR

DOS MIL SEIS PESOS 94/100 MN  
 CANTIDAD CON LETRA

CAJERO

# HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

## Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

NUMERO DE PAQUETE 54507

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	Monto credito
24/Nov/2008	FACTURA	FG52738	ROCHA MEJIA IRENE	\$158.00
24/Nov/2008	FACTURA	FG52749	SALINAS REGALADO SANDRA	\$158.00
25/Nov/2008	FACTURA	FG33043	AYALA SEGURA RAMON ANTONIO	\$158.00
25/Nov/2008	FACTURA	FG53050	ISAIAS VELAZQUEZ BLANCA FILAR	\$158.00
27/Nov/2008	FACTURA	FG53633	ROCHA MEJIA IRENE	\$158.00
27/Nov/2008	FACTURA	FG53656	GRADO GARCIA MIRIAM	\$158.00
28/Nov/2008	FACTURA	FG53958	GRADO GARCIA MIRIAM	\$74.00
25/Nov/2008	FACTURA	RA42616	ROCHA MEJIA IRENE	\$984.94

**TOTAL DEL PAQUETE \$2,006.94**

**L.F. BLAS F. HERNANDEZ GARRILLO**  
**ADMINISTRADOR**

PC02736

24/11/2008 10:28:30 a.m.

429063

CED-920829-MFS

ROCHA MEGIA ERENE  
COMISION ESTATAL DE DEFENCION HUMANOS  
C. 10 y Mina # 1000 COL CENTRO CP 51000

CONSULTA INTERNA CARDIOLOGIA

= 158.00

ANTICIPO 3.00  
Credito 158.00  
Efectivo 5

DESCUENTO 3.00  
TOTAL = 158.00

CIENCO CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.



8052743

10/11/2008 11:07:21 a.m.  
428321  
CCL-920829-WE8

SALINAS REGALADO SANISA  
COMISION ESTATAL DE DEPROCEOS HUMANOS  
C. 10 y Mina # 1000 COL CENTRO CP 31000

CONSULTA EXTERNA NEFRATOLOGIA

\$ 158.00

ANTICIPO \$ 0.00  
Credito \$ 158  
Efectivo \$

DESCUENTO \$ 0.00  
TOTAL \$ 158.00

CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.





FC53043

25/11/2008 10:20:29 a.m.

429984

CED-920929-MP5

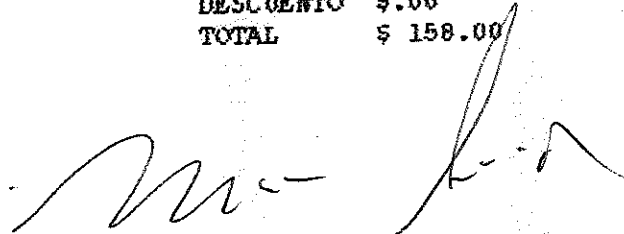
AYALA SEGURA RAMON ANTONIO  
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
C. 10 y Mina # 1000 COL CENTRO CP 31000

CONSULTA EXTERNA OTORRINOLARINGOLOGIA

\$ 158.00

ANTICIPO \$ .00  
Credito \$158  
Efectivo \$

DESCUENTO \$ .00  
TOTAL \$ 158.00



CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

FC53050

25/11/2008 10:45:56 a.m.

430024

CED-920929-MP5

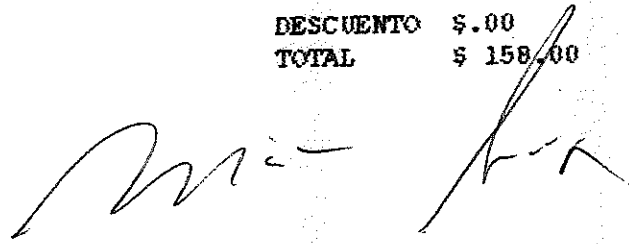
ISAIAS VELAZQUEZ BLANCA PILAR  
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
C. 10 y Mina # 1000 COL CENTRO CP 31000

CONSULTA EXTERNA DENTAL

\$ 158.00

ANTICIPO \$ .00  
Credito \$158  
Efectivo \$

DESCUENTO \$ .00  
TOTAL \$ 158.00



CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Hora: 11:18:00 am

Recibo: RA42818      Edad: 89 Años, 2 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHAHABIENTE      Externo (430,080)  
Paciente: ROCHA MEJIA IRENE

La cantidad de NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 84/100 M.N.

RFC: ROMI390911MM8      CURP:

Por concepto de:

SERV. AUX. ELECTROCARDIOGRAMAEST.	\$178.00
SERV. AUXILIARES ESTUDIOS SIMPLES (RX)/IMAGENOLOGIA	\$235.00
SERV. AUX. QUIM. CLINICALAB.	\$413.44
SERV. AUX. EST. ESP. DE LAB.	\$157.50

SubTotal (sin deducciones)      \$984.94

Exenciones      \$0.00

Anticipos      \$0.00

Total      \$984.94

Formas de pago (Incluyen anticipos)	
Credito	\$0.00
Efectivo	\$0.00



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 25/Nov/2008

FECHA DE CONSULTA <b>25-Nov-08</b>	No. AFILIACION <b>13348/4</b>	HOSPITAL/CONSULTORIO <b>H.C.U.</b>	FOLIO <b>226738A</b>
---------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	-------------------------

NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE <b>Irene Rocha Meja</b>	NOMBRE DEL TRABAJADOR <b>Ana Isela Dávila Rocha</b>	DEPENDENCIA DEL TRABAJADOR <b>Ana Isela Dávila Rocha</b>
DEPENDENCIA (CLAVE)	NOMBRE DEL MEDICO <b>Dr. Rodolfo Cedeño</b>	<b>Comisión Nacional de Derechos Humanos</b>

**SERVICIO**

TRANSFERENCIA MEDICA <input type="radio"/>	ESTUDIOS DE GABINETE <input checked="" type="checkbox"/>	ANALISIS CLINICOS <input checked="" type="checkbox"/>
MEDICINA PREVENTIVA <input type="radio"/>	HOSPITALIZACION <input type="radio"/>	ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO <input type="radio"/>

INTERCONSULTA SOLICITADA:  
**EKG, Tele de Torax, Q5, ES, Perfil de lípidos**

DIAGNOSTICO DE PRESUNCION O DATOS CLINICOS  
**Myopreg. Diabetes**

DESCRIPCION DEL SERVICIO

CONFIRMAR SU CITA EL DIA **24**  
DE **Marzo** CON HORARIO DE  
8:00 A 15:00 HRS. AL TELEFONO  
**429-33-00 EXT. 1949**

EXPIRA A LAS 24 HORAS DESDE LA FECHA DE EXPEDICION

DR. RODOLFO CEDEÑO DIAZ  
CED. PROF. 324318

FIRMA DEL MEDICO Y SELLO  
**JAMICH**

SERVICIO A SUBROGAR

DESTINO: **Cito y Mares**

FIRMA DE AUTORIZACION Y SELLO:

HOSPITAL

FC53653

27/11/2008 10:20:30 a.m.

431082

CED-920929-MP5

ROCHA MEJIA IRENE  
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
C. 10 y Mina # 1000 COL CENTRO CP 31000

CONSULTA EXTERNA GASTROENTEROLOGIA

\$ 158.00

ANTICIPO	\$ 0.00
Credito	\$ 158
Efectivo	\$

DESCUENTO	\$ 0.00
TOTAL	\$ 158.00

*Mate* *Sch*

CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

FC53656

27/11/2008 10:25:36 a.m.

431085

CED-920929-MF5

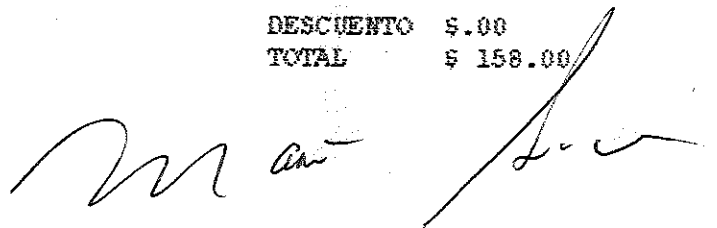
GRADO GARCIA MIRIAM  
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
C. 10 y Mina # 1000 COL CENTRO CP 31000

CONSULTA EXTERNA DENTAL

\$ 158.00

ANTICIPO	\$ .00
Credito	\$158
Efectivo	\$

DESCUENTO	\$ .00
TOTAL	\$ 158.00



CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

FC53958

28/11/2008 10:59:27 a.m.  
431581  
CED-920929-MP5

GRADO GARCIA MIRIAM  
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
C. 10 y Mina # 1000 COL CENTRO CP 31000

CONSULTA EXTERNA PROCEDIMIENTOS DENTALES

\$ 74.00

ANTICIPO \$ .00  
Credito \$ 74  
Efectivo \$

DESCUENTO \$ .00  
TOTAL \$ 74.00

  
SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.