



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. 0000945

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

FECHA

Septiembre 18, 2009

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 9,186.72

—(NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS 72/100)—

MONEDA NACIONAL



Banamex

Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

45290511500024093435132130000945

No. 0000945

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/33887 H.C. servicio médico empleados Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-006-00		Banamex 3513213 Ppal			9,186.72
518-010-015-00		Aportaciones al ICHISAL		9,186.72	
			SUMAS	9,186.72	9,186.72

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

Alca Jola
 FIRMA DEL COBRADOR

D.T.P.

E.O.R.

18-Sep-09

J.L.A.G.

945



CHIHUAHUA
Gobierno del Estado

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




33887

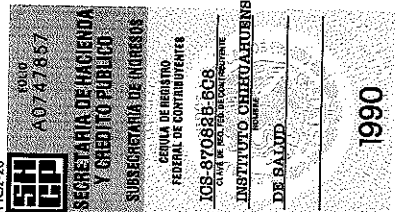
GB

FECHA 03/09/09
No. CUENTA 33887 82095
RFC CED-920929-MP5

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

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

CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
	<p>ATENCION MEDICA A PACIENTES</p> 	\$9,186.72
	TOTAL	\$9,186.72



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

CANTIDAD CON LETRA

CP

CAJERO

NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE IMPRESORES AUTORIZADOS: 13940032
FECHA DE IMPRESION ABR./2008 VIGENCIA MAR./2010

EFFECTOS FISCALES AL PAGO QUE SERA EN UNA SOLA EXHIBICION.
LUGAR DE EXPEDICION: CHIHUAHUA, CHIH.

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

NUMERO DE PAQUETE 82095

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	Monto crédito
23/Ago/2009	FACTURA	AR89288	ROCHA MEJIA IRENE	\$3,555.89
29/Ago/2009	FACTURA	AR89791	ROCHA MEJIA IRENE	\$3,822.14
23/Ago/2009	FACTURA	RR37462	SEGURA SERRATOS MA DEL PILAR	\$408.65
28/Ago/2009	FACTURA	RR37938	ROCHA MEJIA IRENE	\$1,400.04

TOTAL DEL PAQUETE

\$9,186.72



LIC. ROSA ISELA DE LA ROSA LOPEZ

ADMINISTRADORA