



**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. 0001092

FECHA

Noviembre 13, 2009

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 10,836.85

—(DIEZ MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 85/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA  
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

*[Handwritten signatures]*  
 FIRMAS AUTORIZADAS

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

54080511500024009343513213#0001092

No. 0001092

CONCEPTO DEL PAGO

Instituto Chihuahuense de Salud

F/34224 servicio médico empleados Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-006-00		Banamex 3513213 Ppal			10,836.85
201-005-000-00		Reserva Serv. Med. (CHISAL (Ret))		10,836.85	
<b>SUMAS</b>				10,836.85	10,836.85

*[Handwritten signature]*

RECIBI CHEQUE

HECHA POR

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

*[Handwritten signature: Oscar Montes]*  
 FIRMA DEL COBRADOR

D.T.F.

P.Q.R.

13-Nov-09

J.L.A.G.

1092



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



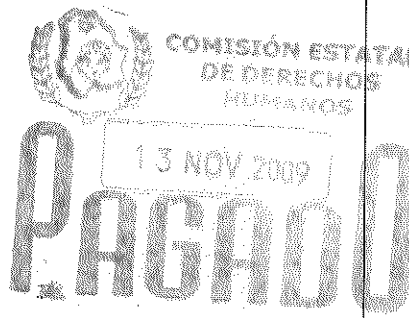
34224

GB

FECHA 27/10/09  
No. CUENTA 34224 86937  
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
	ATENCION MEDICA A PACIENTES	\$10,836.85
		
	TOTAL	\$10,836.85

TOTAL A PAGAR

PR-102-26

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

SUBSECRETARIA DE INGRESOS

COPIA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

IC8-870888-608

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

1990

IMPRESO POR:  
PRINTARAPIDO, S. DE R. L. M. I. -  
R.F.C.:PSR-951204-JH3  
Gómez Morín No. 2808  
Col. Obrera  
Chihuahua, Chih.  
Tel. (614)415 70 99  
Autorización  
Publicada por el SEMIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS  
Mayo, 31, 2002

CANTIDAD CON LETRA 95/100 MN



# HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

## Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

NUMERO DE PAQUETE 86937

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	Monto crédito
30/Oct/2009	FACTURA	AR97255	ROCHA MEJIA IRENE	\$3,642.11
24/Oct/2009	FACTURA	AR98025	ROCHA MEJIA IRENE	\$6,378.74
21/Oct/2009	FACTURA	FC117266	GRADO GARCIA MIRIAM	\$158.00
23/Oct/2009	FACTURA	FC117795	ROCHA MEJIA IRENE	\$158.00
<b>TOTAL DEL PAQUETE</b>				<b>\$10,336.85</b>



LIC. ROSA ISELÁ DE LA ROSA LOPEZ

ADMINISTRADORA