



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. 0001138

FECHA

Noviembre 27, 2009

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 12,308.00

—(DOCE MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 00/108)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

[Handwritten signatures and a large 'COPIA' stamp]

1123051150007410934351321360001138

No. 0001138

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/34335 servicio médico empleados Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-008-00		Banamex 3513213 Ppal			12,308.00
518-010-015-00		Aportaciones al ICHISAL		12,308.00	
			SUMAS	12,308.00	12,308.00

[Handwritten signature]

RECIBI CHEQUE

HECHA POR

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

[Handwritten signature]
 FIRMA DEL COBRADOR

D.F.

P.C.R.

27-Nov-09

J.L.A.G.

1138



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




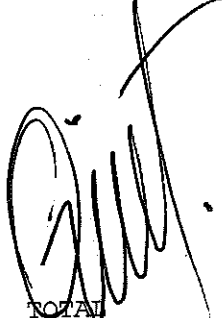
34335 **GB**

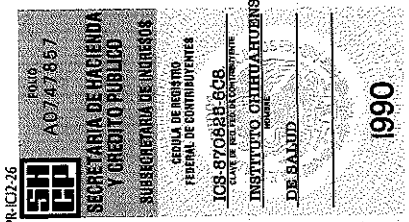
FECHA 10/11/09
 No. CUENTA 34335 88476
 RFC CED-920929-MP5

NOMBRE
 DEPENDENCIA
 DOMICILIO

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 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	\$12,308.00
	 COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS 27 NOV 2009 PAGADO	
	 TOTAL	\$12,308.00



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 DOCE MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS
 Mayo, 31, 2002

TOTAL A PAGAR

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

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

CANTIDAD CON LETRA 0/100 MN

CAJERO CD

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Detalle del paquete de cobranza

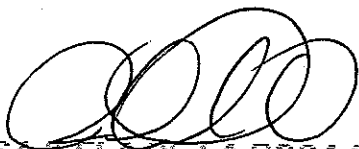
CLIENTE 2 COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

NUMERO DE PAQUETE 88476

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	Monto crédito
06/Nov/2009	FACTURA	AR100037	OROZCO ARMENDARIZ ARNOLDO	\$1,297.43
07/Nov/2009	FACTURA	AR100347	ROCHA MEJIA IRENE	\$3,818.44
08/Nov/2009	FACTURA	AR100413	ROCHA MEJIA IRENE	\$1,507.44
03/Nov/2009	FACTURA	AR99516	REALY VAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	\$694.00
03/Nov/2009	FACTURA	AR99564	ROCHA MEJIA IRENE	\$3,382.49
08/Nov/2009	FACTURA	FG120001	BALDERRAMA ARZOLA CESAR EMILIO	\$158.00
03/Nov/2009	FACTURA	RR44922	GRADO GARCIA MIRIAM	\$1,334.20

TOTAL DEL PAQUETE

\$72,308.00



LIC. ROSA ISELA DE LA ROSA LOPEZ

ADMINISTRADORA