



**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. 0001233

FECHA

Diciembre 16, 2009

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

**Instituto Chihuahuense de Salud**

\$ 7,004.28

—(SIETE MIL CUATRO PESOS 28/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA  
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

46192511500024109343513213#0001233

No. 0001233

**Instituto Chihuahuense de Salud**

CONCEPTO DEL PAGO

F/34470 Servicio Médico empleados Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-008-00		Banamex 3513213 Ppal			7,004.28
201-005-000-00		Reserva Serv. Med. (CHISAL (Ret))		7,004.28	
<b>SUMAS</b>				7,004.28	7,004.28

RECIBI CHEQUE

*Alex Solís*  
 FIRMA DEL COBRADOR

HECHA POR:

D.T.P.

REVISADA POR:

P.Q.R.

16-Dic-09

AUTORIZADA POR:

J.L.A.G.

POLIZA No.

1233



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



34470 GB

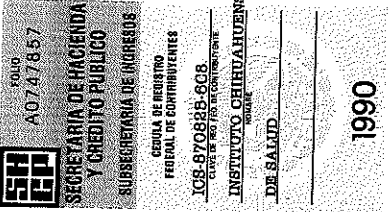
FECHA 03/12/09  
 No. CUENTA 34470 91035  
 RFC CED-920929-MP5

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	\$7,004.28
TOTAL		\$7,004.28

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 16 DIC 2009  
**PAGADO**



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

SETE MIL CUATRO PESOS 28/100 MN  
 CANTIDAD CON LETRA

CAJERO

# HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

## Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

NUMERO DE PAQUETE 91035

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	Monto credito
24/Nov/2009	FACTURA	AR109217	ROCHA MEJA IRENE	35,482.57
25/Nov/2009	FACTURA	AR109226	ROCHA MEJA IRENE	23,337.91
25/Nov/2009	VENTA FARMACIA	TC1230	REALINAEQUEZ ARREOLA NORMALUZ	5158.00

**TOTAL DEL PAQUETE**

**57,004.28**



**LIC. ROSA ISELA DE LA ROSA LOPEZ**

**ADMINISTRADORA**