



**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. 0001239

FECHA

Diciembre 16, 2009

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A:

**Instituto Chihuahuense de Salud**

\$ 7,327.28

—(SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE 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

9698051150002420934351321360001239

No. 0001239

**Instituto Chihuahuense de Salud**

CONCEPTO DEL PAGO

F/34528 servicio médico empleados Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-006-00		Banamex 3513213 Ppal			7,327.28
518-010-015-00		Aportaciones al ICHISAL		7,327.28	
<b>SUMAS</b>				7,327.28	7,327.28

RECIBI CHEQUE

HECHA POR

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

*Ake Solo*  
 FIRMA DEL COBRADOR

D.T.P.

F.C.R.

16-Dic-09

J.L.A.G.

1239



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




34528 GB

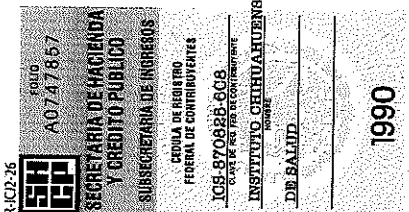
FECHA 09/12/09  
 No. CUENTA 34528 91715  
 RFC CED-920929-MP5

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	\$7,327.28
		
	TOTAL	\$7,327.28

*[Handwritten Signature]*



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 28/100 MN

CAJERO *[Handwritten Signature]*

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Detalle del paquete de cobranza

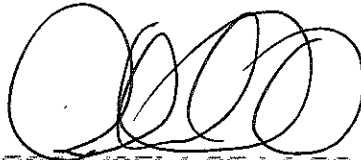
CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

NUMERO DE PAQUETE 91715

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	Monto credito
01/Dic/2009	FACTURA	AR104394	ROCHA MEJIA IRENE	\$2,341.71
04/Dic/2009	FACTURA	AR104900	ROCHA MEJIA IRENE	\$3,136.50
04/Dic/2009	FACTURA	FG123311	ROCHA MEJIA IRENE	\$155.00
04/Dic/2009	FACTURA	FG123312	CANSECO BARAJAS IVAN ZAID	\$155.00
06/Dic/2009	FACTURA	RD20763	LOZOYA GARCIA NICOLAS	\$133.07

**TOTAL DEL PAQUETE**

**\$7,327.28**



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

**ADMINISTRADORA**