



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

4W2953508

No. 0002053

FECHA

Marzo 11, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 1,231.89

(UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 89/100)

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 3513213

FIRMAS AUTORIZADAS

436515150002410934351321310002053

No. 0002053

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/28264 servicio médico empleados Parral

| CUENTA | SUB-CUENTA | NOMBRE | PARCIAL | DEBE | HABER |
|-----------------|------------|-------------------------|--------------|----------|----------|
| 1-1120-1-00-000 | | Banamex 3513213 Ppal. | | | 1,231.89 |
| 5-1413-1-00-000 | | Aportaciones al ICHISAL | | 1,231.89 | |
| | | | SUMAS | 1,231.89 | 1,231.89 |

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

PÓLIZA No.

[Signature]

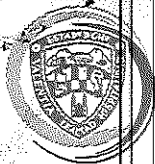
[Signature]

D.T.P. F.Q.R. 11-Mar-11

J.L.A.G.

2053

FIRMA DEL COBRADOR



Chihuahua
Gobierno del Estado

Secretaría de Salud Instituto Chihuahuense de Salud

Hospital de Gineco- Obstetricia de Parral
AV. INDEPENDENCIA No. 291 TEL. (627) 523-93-19 CD. PARRAL, CHIH.



FACTURA
CP No. 28264

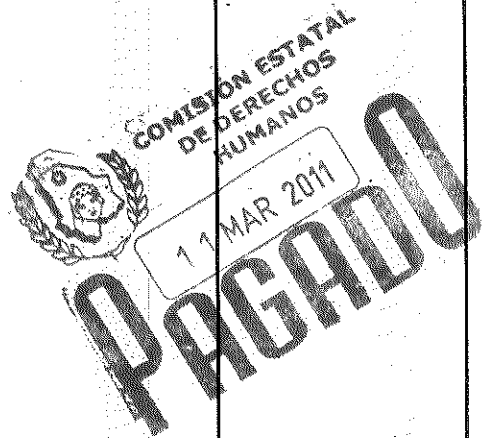
R.F.C. ICS - 870825 - 6C8

ICS-D6-352-11

CLAVE ()

| | | | |
|-------------------|--------------------------------------|-----------------|---|
| NOMBRE | COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS | CODIGO | <input type="checkbox"/> HOSPITALIZACIÓN <input type="checkbox"/> CONSULTA EXTERNA |
| DOMICILIO | AV. ZARCO No 2427 | TEL. | |
| CIUDAD | CHIHUAHUA, CHIH. | R.F.C. | CFD-920927MP5 |
| FECHA DE ADMISIÓN | 08/01/2011 | FECHA DE SALIDA | 10/01/2011 |
| | | No. DE CAMA | No. DE CUARTO |

| CODIGO | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | IMPORTE |
|---|----------|-------------------------------------|-------------------|
| | | PEDIATRIA URG. HOSPITAL DE JESUS | 204.00 1027.89 |
| SUBTOTAL | | | \$1,231.89 |
| CANTIDAD CON LETRA | | | |
| SON: (UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 89/100 MN) | | | |
| TOTAL | | | \$1,231.89 |



[Handwritten Signature]

LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

EFFECTOS FISCALES AL PAGO / PAGO EN SOLA EXHIBICIÓN

FOLIOS 28251-CP AL 29250-CP
VIGENCIA DICIEMBRE 2010 A DICIEMBRE 2012

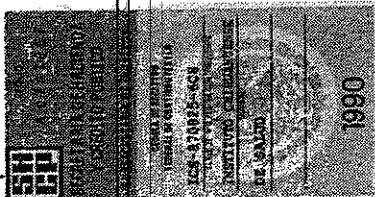
NUMERO DE APROBACIÓN SAT: 21395626



BLANCA BELLER CHACÓN MIRANDA
R.F.C. CAMB 670907 BD1
EMILIA MILLER #313 COL. INDUSTRIAL
TELS. 201.7697 y 98

AUT. REG SAT INTERNET: 26 DE ABRIL DEL 2002

ORIGINAL- CLIENTE ROSA- CONTABILIDAD AMARILLA- CAJA





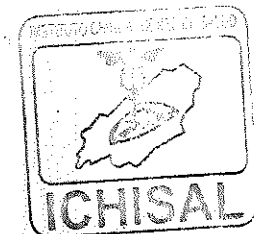
Chihuahua
Gobierno del Estado
Secretaría de Salud

SECRETARIA DE SALUD
Instituto Chihuahuense de Salud
Hospital de Gineco-obstetricia de Parral

RELACION DE COBRANZA A COMISION ESTATAL DE DEFENSAS NUM:
HUMANOS
SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 05 AL 11 DE FEB. DEL 2011

| NOMBRE DEL PACIENTE | No.AFILIACION | SERVICIO | COSTO |
|----------------------|---------------|-----------------------|--------------------|
| AMIN CORRAL GONZALEZ | 30130/05 | PEDIATRIA | \$ 204.00 |
| AMIN CORRAL SHAAR | 30130/01 | URG. HOSPITAL DEJESUS | \$ 1,027.89 |
| | | TOTAL | \$ 1,231.89 |

~~VERONICA ROBLES SANCHEZ~~
~~DPTO. COBRANZA~~



Hospital de Gineco-Obstetricia
de Parral