



**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. 0002153

FECHA

Marzo 31, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

**Instituto Chihuahuense de Salud**

\$ 1,023.00

—(UN MIL VEINTITRES PESOS 00/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA  
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 3513213

FIRMAS AUTORIZADAS

*COPIA*

038805115000240093435132130002153

No. 0002153

**Instituto Chihuahuense de Salud**

CONCEPTO DEL PAGO

F/44481 servicio médico empleados Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			1,023.00
5-1413-1-00-000		Aportaciones al ICHISAL		1,023.00	
SUMAS				1,023.00	1,023.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

*Alex Salas*  
 FIRMA DEL COBRADOR

D.T.F. P.Q.R.

31-Mar-11

J.L.A.G.

2153



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
 HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
 Calle Rosales #3302 Col. Obrera  
 C.P. 31350 Chihuahua, Chihuahua  
 RFC: ICS-870825-6C8

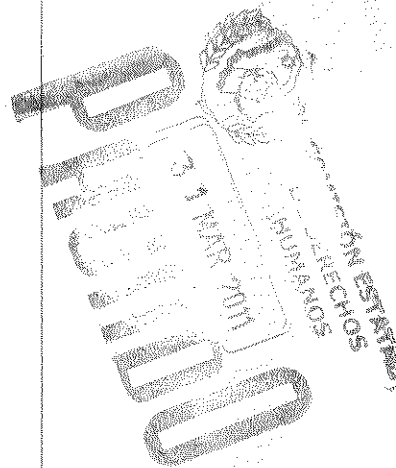


44461 GB

FECHA: 14/03/11  
 No. CUENTA: 44461 188  
 R.F.C.: CED-920929-MP5

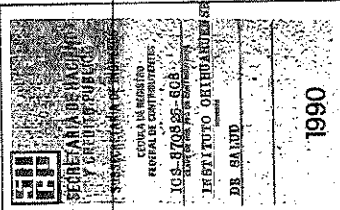
NOMBRE: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 DEPENDENCIA: CALLE ZARCO NO. 2427, COL. ZARCO, A.P. 1354, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA  
 DOMICILIO:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
	ATENCION MEDICA A PACIENTES	\$1,023.00



*[Handwritten Signature]*

TOTAL A PAGAR \$1,023.00



IMPRESO POR:  
 PRINTARAPIDO, S. DE R. L. M. I. -  
 R.F.C.:PSR-951204-IH3  
 Mineral del Oro No. 16103  
 Col. El Mineral  
 Chihuahua, Chih.  
 Tel. (614)415 70 99  
 Autorización  
 Publicada por el SAT en  
 Mayo, 31, 2002

CANTIDAD CON LETRA 20/100 MN

**HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO. SIHO 37**  
**Detalle del paquete de cobranza**

CLIENTE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS CEDH  
 NÚMERO DE PAQUETE 188  
 FECHA DE ENVÍO 14/03/2011 12:00:00am  
 FECHA DE PAGO 14/03/2011 12:00:00am

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
10/03/2011	FACTURA	AR185773	DURAN CASTILLO VIRIDIANA YEDITH		186.00
08/03/2011	VENTA FARMACIA	TC79526	SALINAS REGALADO SANDRA		204.00
11/03/2011	VENTA FARMACIA	TC20604	SALINAS REGALADO SANDRA		204.00
11/03/2011	FACTURA	AR185952	RODRIGUEZ DAVILA YESENIA ANAHI		429.00
<b>GRAN TOTAL</b>					<b>\$1,023.00</b>

**LIF. BLAS HERNANDEZ CARRILLO**

Administrador General

