



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. 0002206

FECHA

Abril 14, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 1,375.00

—(UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

Copia
 [Handwritten signatures]

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

877615150002009343513213#0002206

No. 0002206

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/28385 Servicio medico empleados Parral

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-	1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			1,375.00
5-1413-	1-00-000	Aportaciones al ICHISAL		1,375.00	
SUMAS				1,375.00	1,375.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

14-Abr-11

J.L.A.G.

2206

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.

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

ICS-D6-595-2011



FACTURA
CP No. 28395

CLAVE ()

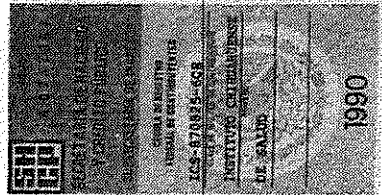
NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CODIGO HOSPITALIZACIÓN
 CONSULTA EXTERNA
DOMICILIO AV. ZARCO No. 2427 TEL. _____
CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH. R.F.C. CED-920927MP5
FECHA DE ADMISIÓN 19/02/2011 FECHA DE SALIDA 25/02/2011 No. DE CAMA _____ No. DE CUARTO _____

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
		SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A SUS DERECHOHABIENTES	1,375.00
SUBTOTAL			\$1,375.00
CANTIDAD CON LETRA			
SON: (UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/00 MN)			
TOTAL			\$1,375.00



[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

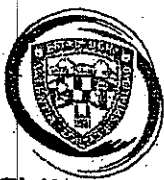
FOLIOS 28251-CP AL 29250-CP
VIGENCIA DICIEMBRE 2010 A DICIEMBRE 2012

NUMERO DE APROBACIÓN SAT: 21395626



BLANCA BELLER CHACÓN MIRANDA
R.F.C. GAMB 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 DEFENSIONES:
HUMANOS
SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 19 AL 25 DE FEB. DEL 2011

NOMBRE DEL PACIENTE	No.AFILIACION	SERVICIO	COSTO
AMIN CORRAL GONZALEZ	30130/05	PEDIATRIA	\$ 204.00
AMIN CORRAL GONZALEZ	30130/05	PEDIATRIA	\$ 204.00
AMIN CORRAL GONZALEZ	30130/05	PEDIATRIA	\$ 204.00
AMIN CORRAL GONZALEZ	30130/05	PEDIATRIA	\$ 204.00
BLANCA ISAIAS VELAZQUEZ	6906/04	MED. GENERAL	\$ 187.50
BLANCA ISAIAS VELAZQUEZ	6906/04	MED. GENERAL	\$ 187.50
BLANCA ISAIAS VELAZQUEZ	6906/04	LABORATORIO	\$ 184.15
		TOTAL	\$ 1,375.15

VERONICA ROBLES SANCHEZ
DPTO. COBRANZA



Hospital de Gineco-Obstetricia
de Parral