



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. 0002243

FECHA

Abril 20, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 2,546.96

—(DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 96/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

375305115000240093435132130002243

No. 0002243

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/55308 Servicio medico empleados oficina Cuauhtemoc

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			2,546.96
5-1413-1-00-000		Aportaciones al ICHISAL		2,546.96	
SUMAS				2,546.96	2,546.96

RECIBI CHEQUE

HECHA POR

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

D.T.P.

F.Q.R.

20-Abr-11

J.L.A.G.

2243



CHIHUAHUA
Gobierno del Estado

**Secretaría de Fomento Social
Instituto Chihuahuense de Salud**
Hospital de Gineco-obstetricia de Cuauhtémoc

Calzada Belisario Chávez S/N Tels.: 01(625) 582 14 99 y 582 03 50
Cd. Cuauhtémoc, Chih.
R.F.C.: ICS-870825-6C8



FACTURA

GC N° 55306

ICS-D6-635-2011

NOMBRE: **COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS** CÓDIGO: HOSPITALIZACIÓN
 CONSULTA EXTERNA

DOMICILIO: **ALDAMA ENTRE 2ª Y 4ª** TEL.: _____

CIUDAD: **CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA.** R.F.C.: **CED 920927 MP5**

FECHA DE ADMISIÓN: **MARZO 31 DEL 2011** No. DE CAMA: _____ No. DE CUARTO: _____

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
	3	CONSULTA MEDICO GENERAL.	534.00
	2	CONSULTA PSICOLOGIA	336.00
	2	DENTAL	838.96
	1	CONSULTA NUTRIOLOGIA	126.00
	1	LABORATORIO	712.00
SUB-TOTAL			2,546.96

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
20 ABR 2011

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
RECIBIDO
04 ABR 2011
DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS

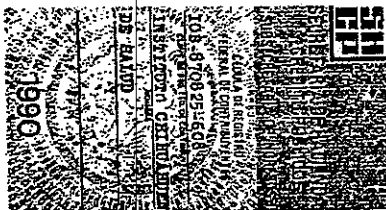
[Handwritten Signature]

CANTIDAD CON LETRA:

(DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 96/100 M.N.)

TOTAL

2,546.96



• IMPRESO POR: PRINTARAPIDO, S. DE R.L. M.I. •
R.F.C.: PSR-951204-IH3 • ARMENDARIZ No. 1715
31330-CHIHUAHUA, CHIH. • TEL. (614) 413 20 84
• AUTORIZACION PUBLICADA POR EL SAT EN:
• MAYO, 31, 2002 •

EFFECTOS FISCALES AL PAGO - LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES TIRAJE: SERIE GC DEL 54001 AL 57000 IMPRESO EN: SEPTIEMBRE, 2009 VIGENCIA DE: SEPTIEMBRE, 2009 HASTA: AGOSTO, 2011 AUTORIZACION SAT No. 17602210

ORIGINAL - CLIENTE

AMARILLA - CAJA

ROSA - CONTABILIDAD

VERDE - ARCHIVO

**ATENCION MEDICA A DERECHO-HABIENTES DE
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
MARZO 31 DEL 2011**

No. Rec.	Fecha	No. Afil	Nombre derechohabiente	Servicio	Costo
54280	17/01/2011	12467-1	OLIVAS CHAPARRO YASMIN	CONSULTA GENERAL	\$ 178.00
58443	22/03/2011	31396-1	HERNANDEZ ORTIZ ABDIEL YAIR	CONSULTA GENERAL	\$ 178.00
58883	29/03/2011	31396-1	HERNANDEZ ORTIZ ABDIEL YAIR	CONSULTA GENERAL	\$ 178.00
57587	09/03/2011	11668-2	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAEL	CONSULTA PSICOLOGIA	\$ 168.00
57592	09/03/2011	11668-1	CAMPOS CORNELIO ARMANDO	CONSULTA PSICOLOGIA	\$ 168.00
57172	02/03/2011	11668-2	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAEL	CONSULTA NUTRIOLOGIA	\$ 126.00
56617	22/02/2011	11668-1	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAEL	DENTAL	\$ 278.25
55776	09/02/2011	11668-2	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAEL	DENTAL	\$ 560.71
58921	30/03/2011	31396-1	HERNANDEZ ORTIZ ABDIEL YAIR	LABORATORIO	\$ 712.00
				TOTAL	\$ 2,546.96