



**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. 0002265

FECHA

Abril 28, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 1,727.00

(UN MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 00/100)

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA  
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

36 230517500024009343513213 0002265

No. 0002265

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/44598 Servicio medico empleados Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			1,727.00
6-1413-1-00-000		Aportaciones al ICHISAL		1,727.00	
			SUMAS	1,727.00	1,727.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

Oscar Montes  
 FIRMA DEL COBRADOR

D.T.P.

F.O.R.

28-Abr-11

J.L.A.G.

2265



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



44599 GB

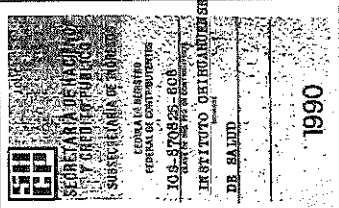
FECHA: 12/04/11  
 No. CUENTA: 44599 442  
 R.F.C.: CED-920929-MP5

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

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
	<p style="text-align: center;">ATENCION MEDICA A PACIENTES</p>	<p>\$1,727.00</p>

TOTAL A PAGAR

\$1,727.00



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

0/100 MN

# HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO. SIHO 32

## Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS CEDH  
NÚMERO DE PAQUETE 442  
FECHA DE ENVIO 11/04/2011 12:00:00am  
FECHA DE PAGO 11/04/2011 12:00:00am

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
01/04/2011	VENTA FARMACIA	TC84730	DURAN CASTILLO VIRIDIANA YEDITH		204.00
01/04/2011	VENTA FARMACIA	TC84731	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR		204.00
07/04/2011	VENTA FARMACIA	TC83941	SALINAS REGALADO SANDRA		204.00
06/04/2011	FACTURA	AR190983	DURAN CASTILLO VIRIDIANA YEDITH		1,115.00
<b>GRAN TOTAL</b>					<b>\$1,727.00</b>

LIE. BLAS HERNANDEZ CARRILLO

Administrador General