



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. 0002485

FECHA

Junio 17, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 1,450.05

—(UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 05/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO D934

NUM. CTA. 3513213

FIRMAS AUTORIZADAS

3 2 7 7 5 1 1 5 0 0 0 2 4 0 9 3 4 3 5 1 3 2 1 3 0 0 0 2 4 8 5

No. 0002485

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/28570 servicio médicos empleados Parral

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			1,450.05
5-1413-1-00-000		Aportaciones al ICHISAL		1,450.05	
			SUMAS	1,450.05	1,450.05

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

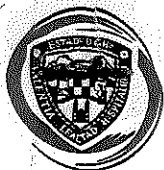
D.T.P.

F.Q.R.

17-Jun-11

J.L.A.G.

2485



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-06-982-200



FACTURA
CP No. 28570

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 21/05/2011 FECHA DE SALIDA 27/05/2011 No. DE CAMA _____ No. DE CUARTO _____

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
		SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A SUS DERECHOHABIENTES	1,450.05
SUBTOTAL			\$1,450.05
TOTAL			\$1,450.05



[Handwritten Signature]

CANTIDAD CON LETRA
SON: (UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 05/100 MN)

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

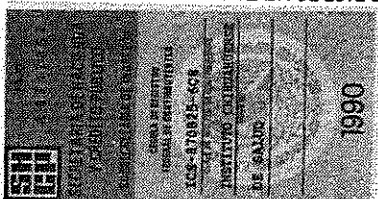
FOLIOS 28251-CP AL 29250-CP
VIGENCIA DICIEMBRE 2010 A DICIEMBRE 2012

NUMERO DE APROBACIÓN SAT: 21395626

ORIGINAL- CLIENTE ROSA- CONTABILIDAD AMARILLA- CAJA



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





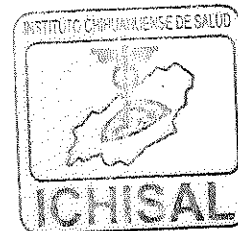
SECRETARIA DE SALUD
Instituto Chihuahuense de Salud
Hospital de Gineco-obstetricia de Parral

OFICIO NUM:

RELACION DE COBRANZA A COMISION ESTATAL DE DERECHOS
HUMANOS
SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 21 AL 27 DE MAYO DEL 2011

NOMBRE DEL PACIENTE	No.AFILIACION	SERVICIO	COSTO
AMIN A. CORRAL SHAAR	30130/02	URG. HOSPITAL DE JESUS	\$ 291.36
AMIN CORRAL SHAAR	30130/01	URG. HOSPITAL DE JESUS	\$ 971.19
BLANCA ISAIAS VELAZQUEZ	6906/04	MED. GENERAL	\$ 187.50
		TOTAL	\$ 1,450.05


VERONICA ROBLES SANCHEZ
DPTO. COBRANZA



Hospital de Gineco-Obstetricia
de Parral