



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. 0002761

Agosto 18, 2011

FECHA

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ **436.72**

—(CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 72/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 3513213

FIRMAS AUTORIZADAS

BB 7 11: 5 1 1 5 0 0 0 2 4 : 0 9 3 4 3 5 1 3 2 1 3 * 0 0 0 2 7 6 1

No. 0002761

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/05369 Servicio medico empleados oficina Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			436.72
5-1413-1-00-000		Aportaciones al ICHISAL		436.72	
			SUMAS	436.72	436.72

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
<i>Dr. L. Jones.</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	J.L.A.G.	2761
FIRMA DEL COBRADOR	D.F.	P.C.R.	18-Ago-11	



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



45369 GB

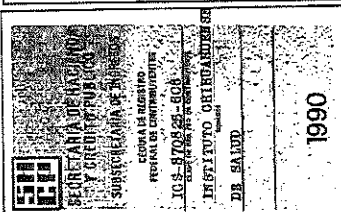
FECHA: 01/08/11
 No. CUENTA: 45369 1743
 R.F.C.: CED-920929-MP5

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	\$436.72

[Handwritten signature]

TOTAL A PAGAR \$436.72



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 PREINTA Y SEIS PESOS 72/100 MN
 CAJERO

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO. SIHO 32
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS CEDH
 NÚMERO DE PAQUETE 1743
 FECHA DE ENVIO 01/08/2011 12:00:00am
 FECHA DE PAGO 01/08/2011 12:00:00am

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliado	Monto crédito
25/07/2011	TICKET	TC107202	AVALA PAVON MARIA ELENA		218.36
29/07/2011	TICKET	TC108324	REALYVAZQUEZ ARREOLA NORMA LUZ	449302	218.36
GRAN TOTAL					\$436.72

LIF. BLAS HERNANDEZ CARRILLO

Administrador General

