



**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. 0002825

FECHA

Septiembre 2, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

**Instituto Chihuahuense de Salud**

\$ **868.36**

—(OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 36/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA  
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

**COPIA**  
 [Handwritten signatures and stamps]

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

0129151150002410934351321310002825

No. 0002825

**Instituto Chihuahuense de Salud**

CONCEPTO DEL PAGO

F/45478 servicio médico empleados Madera

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-11	20-1-00-000	Banamex 3513213 Fpal.			868.36
5-14	13-1-00-000	Aportaciones al ICHISAL		868.36	
<b>SUMAS</b>				<b>868.36</b>	<b>868.36</b>

[Large handwritten signature]

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
<u>José Torres</u> FIRMA DEL COBRADOR	[Signature]	2-Sep-11	J.L.A.G.	2825



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



45478 GB

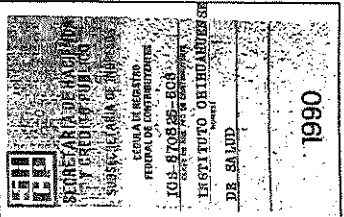
FECHA: 16/08/11  
 No. CUENTA: 45478 1946  
 R.F.C.: CED-920929-MP5

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

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
	<p style="text-align: center;">ATENCION MEDICA A PACIENTES</p>	<p>\$868.36</p>

COMISIÓN ESTATAL  
 DE DERECHOS  
 HUMANOS  
 02 SEP 2011  
**PAGADO**

*[Handwritten Signature]*



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

TOTAL A PAGAR \$868.36

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO. SIMO 32

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS CEDH  
 NÚMERO DE PAQUETE 1946  
 FECHA DE ENVIO 15/08/2011 12:00:00am  
 FECHA DE PAGO 15/08/2011 12:00:00am

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Asistencia	Monto crédito
12/08/2011	TICKET	TC111077	ALONSO CHAVEZ LUIS EDUARDO	38371/01	218.36
10/08/2011	FACTURA	EA20662	OCHOA HERNANDEZ MARIA GUADALUPE	38371/02	630.00
GRAN TOTAL					848.36

LIF. BLAS HERNANDEZ CARRILLO

Administrador General