



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. 0002826

FECHA

Septiembre 2, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 287.50

—(DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

1523051150002400934351321300002826

No. 0002826

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/28786 servicio médico empleados Parra

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-11	20-1-00-000	Banamex 3513213 Ppal.			287.50
6-14	13-1-00-000	Aportaciones al ICHISAL		287.50	
			SUMAS	287.50	287.50

RECIBI CHEQUE

HECHA POR

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

D.F.

P.O.R.

2-Sep-11

J.L.A.G.

2826



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



FACTURA
CP No. 28786

CLAVE ()

ICS-06-1456-2011

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 06/08/2011 FECHA DE SALIDA 12/08/2011 No. DE CAMA _____ No. DE CUARTO _____

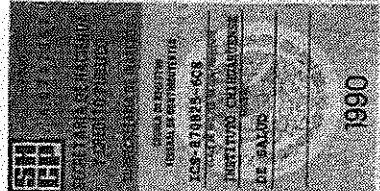
CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
		SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A SUS DERECHOHABIENTES	287.50
CANTIDAD CON LETRA			
SON: (DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 MN)			
SUBTOTAL			\$287.50
TOTAL			\$287.50

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
02 SEP 2011
PROVADO

INSTITUTO CHIHUAHUENS DE SALUD
RECIBIDO
17 AGO 2011
DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS

[Handwritten Signature]

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



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

ORIGINAL- CLIENTE ROSA- CONTABILIDAD AMARILLA- CAJA



Chihuahua
Gobierno del Estado
Secretaría de Salud

Instituto Chihuahuense de Salud
Hospital de Gineco-Obstetricia de Parral

**RELACION DE COBRANZA A COMISION ESTATAL DE DERECHOS
HUMANOS
SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 06 AL 12 DE AGO DEL 2011**

NOMBRE DEL PACIENTE	No.AFILIACION	SERVICIO	COSTO
VERONICA AREVALO SALAMANCA	11310/01	RADIOLOGIA DENTAL	\$ 287.50
		TOTAL	\$ 287.50

VERONICA ROBLES SANCHEZ
DPTO. COBRANZA



Ave. Independencia #291,
Col. Centro,
C.P. 33800,
Tel. (627) 523-93-19,
Hidalgo del Parral, Chih.
www.chihuahua.gob.mx

2011, año del bicentenario del sacrificio de Don Miguel Hidalgo y Costilla,
Padre de la Patria"

