



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. 0002851

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

FECHA

Septiembre 8, 2011

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud



1,281.21

(UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 21/100)

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 3513213

FIRMAS AUTORIZADAS

57824511500024093435132130002851

No. 0002851

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/28804 Servicio medico empleados oficina Peral

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
4-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			1,281.21
5-1413-1-00-000		Aportaciones al ICHISAL		1,281.21	
SUMAS				1,281.21	1,281.21

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

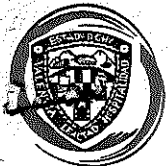
POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

8-Sep-11

J.L.A.G.

2851



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

ICCS-DB 1506-2011



FACTURA
CP No. 28804


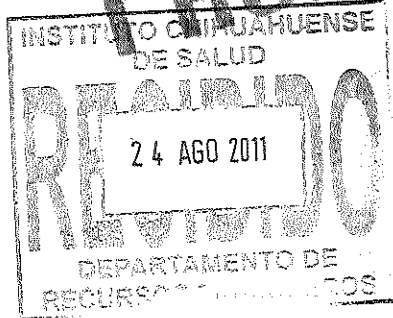
CLAVE ()

NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CODIGO _____ HOSPITALIZACIÓN
 CONSULTA EXTERNA

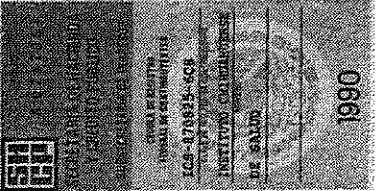
DOMICILIO AV. ZARCO No. 2427 TEL. _____

CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH. R.F.C. CED-920927MP5

FECHA DE ADMISIÓN 13/08/2011 FECHA DE SALIDA 19/08/2011 No. DE CAMA _____ No. DE CUARTO _____

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
		SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A SUS DERECHOHABIENTES	1,281.21
 			
SUBTOTAL			\$1,281.21
CANTIDAD CON LETRA			
SON: (UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 21/100 MN)			
TOTAL			\$1,281.21

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



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 13 AL 19 DE AGO DEL 2011**

NOMBRE DEL PACIENTE	No.AFILIACION	SERVICIO	COSTO
AMIN A. CORRAL SHAAR	30130/01	URG. HOSPITAL JESUS	\$ 1,056.29
AMIN CORRAL GONZALEZ	30130/05	PEDIATRIA	\$ 224.92
		TOTAL	\$ 1,281.21


VERONICA ROBLES SANCHEZ
DPTO. COBRANZA

