



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-MPS
 CLABE: 002150093435132136

4W2953508

No. 0002882

Septiembre 14, 2011

FECHA

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ **6,129.83**

—(SEIS MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 83/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integranste del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

1404511500024009343513213#0002882

No. 0002882

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/45572 Servicio medico empleados oficina Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppsal.			6,129.83
5-1413-1-00-000		Aportaciones al ICHISAL		6,129.83	
			SUMAS	6,129.83	6,129.83

RECIBI CHEQUE

HECHA POR

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

Alex S/O
 FIRMA DEL COBRADOR

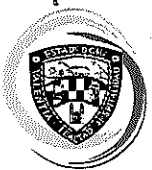
[Handwritten Signature]

C.P.R. F.C.R.

14-Sep-11

J.L.A.G.

2882



Chihuahua
Gobierno del Estado

Secretaría de Salud
Instituto Chihuahuense de Salud
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
Calle Rosales #3302 Col. Obrera
C.P. 31350 Chihuahua, Chihuahua
R.F.C. ICS 870825 6C8



FACTURA
No. 45572 GB

02/09/11
45572 2105

NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CODIGO HOSPITALIZACION
 CONSULTA EXTERNA

DOMICILIO CALLE ZARCO NO. 2427, COL. ZARCO A.P. 1354 TEL.

CIUDAD R.F.C. CED920929-MP5

FECHA DE ADMISION: FECHA DE SALIDA: No. DE CAMA: No. DE CUARTO:

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
		ATENCION MEDICA A PACIENTES	\$6,129.83
CANTIDAD TOTAL CON			
SUBTOTAL			
TOTAL			\$6,129.83

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
14 SEP 2011
PAGO

[Handwritten Signature]

A 0747857
SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
SECRETARIA DE SALUD
CALLE ROSALES #3302 COL. OBRERA
C.P. 31350 CHIHUAHUA, CHIH.
TEL. 415-24-12 / 410-33-38
R.F.C. ICS 870825 6C8

IMPRESORA FRONTERIZA DEL NORTE, S. DE R.L. R.F.C. IFN-030107-84
RICARDO DE LA TORRE C. BOSQUE DE YURIRIA # 1819. COL. SICOMOROS.
TELS. 415-24-12 Y 410-33-38. CD. CHIHUAHUA, CHIH. FECHA DE INCLUSION DE LA
AUTORIZACION EN LA PAGINA DE INTERNET DEL SAT 15 DE JULIO DEL 2003.
LUGAR DE EXPEDICION: CD. CHIHUAHUA, CHIH. PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
SEIS MIL CIENTO VEINTE Y SEIS PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS
LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.
"Los comprobantes fiscales impresos en el 2010, se podrán seguir utilizando hasta el final de su vigencia (DOF Dic. 2009 Art. décimo transitorio del CFF)".

NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS No. 21425858. EFECTOS FISCALES AL PAGO.
TIRAJE: 3,000 FACTURAS. FOLIO: 45,501 AL 48,500 SERIE GB.
FECHA DE IMPRESION: 27 DE DICIEMBRE DEL 2011
FECHA DE VIGENCIA: 27 DE DICIEMBRE DEL 2012.

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO. SIMO 37

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 NÚMERO DE PAQUETE 2165
 FECHA DE ENVIO 01/09/2011 12:00:00am
 FECHA DE RAGO 01/09/2011 12:00:00am

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
22/08/2011	TICKET	TC112981	DURAN CASTILLO VIREBANA YEDITH	13089/01	218.56
24/08/2011	TICKET	TC113293	BALDERRAMA GONZALEZ ALBA MARIA		218.56
27/08/2011	FACTURA	AR219036	CHACON MARQUEZ JESUS ELOY		233.49
29/08/2011	FACTURA	AR218691	CANECCO BARAJAS NURY BRENDA	4726/08	325.00
29/08/2011	FACTURA	AR218690	BARAJAS VALLEJO ZULY	4726/01	377.01
31/08/2011	FACTURA	AR218188	SANCHEZ PALOS MARIA BECILIA		1,173.00
23/08/2011	TICKET	TC113683	BALDERRAMA GONZALEZ ALBA MARIA		1,193.80
23/08/2011	FACTURA	AR218190	DURAN CASTILLO VIREBANA YEDITH	13089/01	1,562.61

GRAN TOTAL

56,129.83

LIF. ELIAS HERNANDEZ CARRILLO

Administrador General