



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. 0002913

Septiembre 22, 2011

FECHA

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ **1,012.50**

—(UN MIL DOCE PESOS 50/100)—

MONEDA NACIONAL

COPIA



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

0608151150002400934351321310002913

No. 0002913

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/28830 Servicio medico empleados oficina Ferral

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Fpal.			1,012.50
5-1413-1-00-000		Aportaciones al ICHIEAL		1,012.50	
SUMAS				1,012.50	1,012.50

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

D.T.P.

F.O.R.

22-Sep-11

J.L.A.G.

2913



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

ICS-D6-1571-2011



FACTURA
CP No. 28830

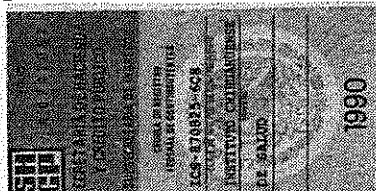
CLAVE ()

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 20/08/2011 FECHA DE SALIDA 26/08/2011 No. DE CAMA _____ No. DE CUARTO _____

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
		SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A SUS DERECHOHABIENTES	1,012.50
<p>CANTIDAD CON LETRA SON: (UN MIL DOCE PESOS 50/100 MN)</p>			
<p>LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES</p>			
<p>EFFECTOS FISCALES AL PAGO / PAGO EN SOLA EXHIBICIÓN</p>			
<p>FOLIOS 28251-CP AL 29250-CP VIGENCIA DICIEMBRE 2010 A DICIEMBRE 2012 NUMERO DE APROBACIÓN SAT: 21395626</p>			
<p>REALIMAGE diseño, impresión y video</p>			
<p>BLANCA BELLER CHACÓN MIRANDA R.F.C. CAMB 670907 ED1 EMILIA MILLER #313 COL. INDUSTRIAL TELS. 201.7697 y 98 AUT. REG SAT INTERNET: 26 DE ABRIL DEL 2002</p>			
<p>ORIGINAL- CLIENTE ROSA- CONTABILIDAD AMARILLA- CAJA</p>			

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
22 SEP 2011
PAGADO

SUBTOTAL \$1,012.50
[Signature]
TOTAL \$1,012.50





Chihuahua
Gobierno del Estado
Secretaría de Salud

RELACION DE COBRANZA A COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 20 AL 26 DE AGO DEL 2011

NOMBRE DEL PACIENTE	No.AFILIACION	SERVICIO	COSTO
AMIN CORRAL SHAAR	30130/01	ORTOPEDIA Y TRAUMA	\$ 412.50
AMIN CORRAL SHAAR	30130/01	ORTOPEDIA Y TRAUMA	\$ 412.50
BLANCA ISAIAS VELAZQUEZ	69061/04	MED. GENERAL	\$ 187.50
		TOTAL	\$ 1,012.50


VERONICA ROBLES SANCHEZ
DPTO. COBRANZA



ICHISAL
Hospital de Gineco-Obstetricia de Parral

COMISIONA ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

22 SEP 2011

PAGADO

