



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. 0003039

FECHA

Octubre 21, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ **1,070.30**

(UN MIL SETENTA PESOS 30/100)

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

8 1 7 7 0 5 1 1 5 0 0 0 2 4 0 0 9 3 4 3 5 1 3 2 1 3 * 0 0 0 3 0 3 9

No. 0003039

Instituto Chihuahuense de Salud
 F/45904 Servicio medico empleados oficina Chihuahua

CONCEPTO DEL PAGO

| CUENTA | SUB-CUENTA | NOMBRE | PARCIAL | DEBE | HABER |
|-----------------|------------|-------------------------|---------|----------|----------|
| 1-1120-1-00-000 | | Banamex 3513213 Ppal. | | | 1,070.30 |
| 5-1413-1-00-000 | | Aportaciones al ICHISAL | | 1,070.30 | |
| SUMAS | | | | 1,070.30 | 1,070.30 |

| | | | | |
|---|--|---|-----------------------------|--------------------|
| RECIBI CHEQUE <i>[Signature]</i> FIRMA DEL COBRADOR | FECHA POR: <i>[Signature]</i> D.T.R. | REVISADA POR: <i>[Signature]</i> F.Q.R. | AUTORIZADA POR: J.L.A.G. | POLIZA No. 3039 |
|---|--|---|-----------------------------|--------------------|



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
 N° 45904 GB
 04/10/11

45904 2505

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 | \$1,070.30 |

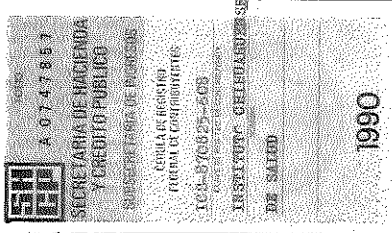
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 21 OCT 2011
PAGADO

SUBTOTAL

CANTIDAD TOTAL CON UN MIL SETENTA PESOS 30/100 MN

TOTAL

\$1,070.30



IMPRESORA FRONTERIZA DEL NORTE, S. DE RL. R.F.C. IFN-030107-809.
 RICARDO DE LA TORRE C. BOSQUE DE YURIRIA # 1619. COL. SICOMOROS.
 TELS. 415-24-12 Y 416-35-38. 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
 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 ARROBAJON 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 2010.
 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 2503

FECHA DE ENVIO 03/10/2011 12:00:00am

FECHA DE PAGO 03/10/2011 12:00:00am

| Fecha | Documento | Código | Nombre del paciente | # Afiliación | Monto crédito |
|------------|-----------|----------|---------------------------------|--------------|---------------|
| 26/09/2011 | TICKET | TC119830 | DAVILA ROCHA ANA KELA | | 207.51 |
| 26/09/2011 | TICKET | TC119870 | SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR | 3002/01 | 207.51 |
| 26/09/2011 | TICKET | TC119141 | SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR | 3002/01 | 218.56 |
| 29/09/2011 | TICKET | TC119964 | SARAFAS VALLEJO ZULY | 4726/01 | 218.56 |
| 29/09/2011 | FACTURA | AR225276 | BAJAS VELAZQUEZ BLANCA PILAR | | 218.56 |

GRAN TOTAL

\$1,070.80

LIF. ELIAS HERNANDEZ CARRILLO

Administrador General