



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. 0003300  
 Diciembre 13, 2011

FECHA

COMISION ESTATAL DE  
 DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 453.60

—(CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 60/100)

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA  
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

*COPIA*  
 [Handwritten signatures]

FIRMAS AUTORIZADAS

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 3513213

30381511500024093435132130003300

No. 0003300

**Instituto Chihuahuense de Salud**

CONCEPTO DEL PAGO

F/48316 Servicio medico empleados oficina Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Fpal.			453.60
5-1413-1-00-000		Aportaciones al ICHISAL		453.60	
SUMAS				453.60	453.60

RECIBI CHEQUE

HECHA POR

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

D.T.P.

P.Q.R. 13-Dic-11

J.L.A.G.

3300

*Alex Sola*

[Handwritten signature]



**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 **46316 GB**  
 05/12/11

46316 0

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 AR236468	\$453.60
<b>SUBTOTAL</b>			

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 14 DEC 2011  
 PAGO

CANTIDAD TOTAL CON  
 CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 60/100 MN

A 0747857  
 SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
 SERVICIOS FISCALES DE IMPRESORES  
 GERENCIA REGIONAL  
 FISCALIA DE CONTRIBUYENTES  
 ICS 870825 6C8  
 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
 DE SALUD  
 0601

IMPRESORA FRONTERIZA DEL NORTE, S. DE R.L. R.F.C. IFN-030107-BUS.  
 RICARDO DE LA TORRE, C. BOSQUE DE TURRIA # 1819, COL. SICOMOROS.  
 TELS. 415-24-1214/18-33-38. 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  
 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 2010.  
 FECHA DE VIGENCIA: 27 DE DICIEMBRE DEL 2012.  
 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)".

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO  
Recibo de Caja.

Recibo: AR236468                      Edad: 29 AÑOS,                      HORA: 10:19:30 A.M.  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMNOS  
Tipo Paciente DERECHOHABIENTE                      EXTERNO                      120,963  
Paciente BALDERRAMA GONZALEZ ALBA MARIA  
La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 60/100  
R.F.C. BAGA821116                      CURP:                      No Afiliacion                      14732/01  
Por Concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO) \$453.60

CONSULTA ESPECIALISSTA	
Crédito	\$453.60
Efectivo	\$0.00

Sub-total sin deducciones	\$453.60
Excenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
	<hr/>
	\$453.60

Chihuahua, Chih.,                      01-Dic-11

CAJERO (A)                      LOZOYA MEZA VICTORIA