



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. 0003318

FECHA

Diciembre 16, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ **5,011.30**

(CINCO MIL ONCE PESOS 30/100)

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 3513213

FIRMAS AUTORIZADAS

COPIA

24358511500024009143513213#0003318

No. 0003318

CONCEPTO DEL PAGO

Instituto Chihuahuense de Salud
 F/57066 Servicio medico empleados oficina Cuauhtemoc.

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			5,011.30
5-1413-1-00-000		Aportaciones al ICHISAL		5,011.30	
SUMAS				5,011.30	5,011.30

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

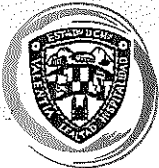
D.T.R.

P.Q.R.

16-Dic-11

J.L.A.G.

3318



Secretaría de Salud
Instituto Chihuahuense de Salud
 Hospital de Gineco-obstetricia de Cuauhtémoc
 Calzada Belisario Chávez S/N Tels. 01(625) 582 14 99 Y 582 03 50
 Cd. Cuauhtémoc, Chih.
 R.F.C. ICS - 870825 - 6C8

Chihuahua
 Gobierno del Estado



FACTURA
GC No. 57066

ICS-06-2103-2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

NOMBRE: ALDAMA ENTRE 2ª Y 4ª CÓDIGO: HOSPITALIZACIÓN
 CONSULTA EXTERNA

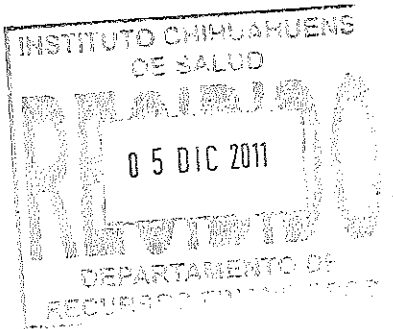
DOMICILIO: CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA. TEL: CED 920927 MP5

CIUDAD: _____ R.F.C.: _____

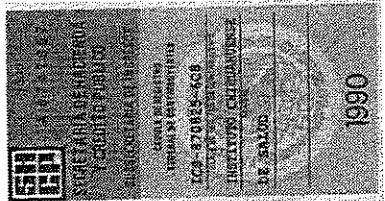
FECHA DE ADMISIÓN _____ FECHA DE SALIDA DICIEMBRE 2 DEL 2011 No. DE CAMA _____ No. DE CUARTO _____

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
--------	----------	-------------	---------

	9	ATENCION MEDICA DE NOVIEMBRE/2011	5,011.30
SUBTOTAL			5,011.30
			0
			0
TOTAL			5,011.30



CANTIDAD CON LETRAS (CINCO MIL ONCE PESOS 30/100 M.N.)



EFFECTOS FISCALES AL PAGO / PAGO EN SOLA EXHIBICIÓN
 LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE
 COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS
 TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

NUMERO DE APROBACIÓN SAT: 21443086

FOLIOS 57001-GC AL 58150-GC
 VIGENCIA DICIEMBRE 2010 A DICIEMBRE 2012



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

ORIGINAL- CLIENTE ROSA- CONTABILIDAD AMARILLA- CAJA



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTEMOC



ATENCION MEDICA A DERECHO-HABIENTES DE
COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NOVIEMBRE 30 DEL 2011

No. Rec.	Fecha	No. Afil	Nombre derechohabiente	Servicio	Costo
74375	03/11/2011	12467-5	HOLGUIN OLIVAS DENISSE LIZETH	RAYOS X	\$ 352.00
74358	03/11/2011	12467-5	HOLGUIN OLIVAS DENISSE LIZETH	CONSULTA GENERAL	178.00
74514	04/11/2011	12467-1	OLIVAS CHAPARRO YASMIN	CONSULTA GENERAL	178.00
75600	22/11/2011	12467-5	HOLGUIN OLIVAS DENISSE LIZETH	MEDICAMENTOS SUB.	195.00
75737	23/11/2011	12467-5	HOLGUIN OLIVAS DENISSE LIZETH	CONSULTA GENERAL	178.00
75759	24/11/2011	12467-5	HOLGUIN OLIVAS DENISSE LIZETH	LABORATORIO	224.00
75805	24/11/2011	12467-5	HOLGUIN OLIVAS DENISSE LIZETH	CONSULTA ORTOPEDISTA	390.00
75973	27/11/2011	12467-5	HOLGUIN OLIVAS DENISSE LIZETH	MEDICAMENTOS SUB.	1366.30
76018	27/11/2011	12467-1	OLIVAS CHAPARRO YASMIN	SUBROGACION TERAPIAS	1950.00
					\$ 5,011.30