



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

4N4413510

No. 0000330

FECHA

Febrero 13, 2009

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 320,926.01

—(TRESCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS 01/100)

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

6 19 7 5 1 5 0 0 0 2 4 0 9 3 4 3 5 1 3 2 1 3 0 0 0 0 3 3 0

No. 0000330

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/12081 2/3 servicio médico Lic. Velazquez Sales

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-008-00		Banamex 3513213 Ppal			320,926.01
201-005-000-00		Reserva Serv. Med. ICHIBAL (Ret)		320,926.01	
			SUMAS	320,926.01	320,926.01

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 13 FEB 2009
 RECIBIDO
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
	D.T.F.	E.I.R.	J.L.A.G.	330
FIRMA DEL COBRADOR				

Febrero 13, 2009

Instituto Chihuahuense de Salud

320,926.01

---(TRESCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS 01/10)

 Instituto Chihuahuense de Salud

F/12031 2/3 servicio médico Lic. Velazquez Salas

101-002-006-00	Banamex 3513213 Ppal		320,926.01
201-004-000-00	Reserva Serv. Med. ICHISAL (Aport)	320,926.01	

 320,926.01 320,926.01

D.T.P.

P.Q.R.

13-Feb-09

J.L.A.G.

330

F/12031 3/3 servicio médico Lic. Velazquez Jales

COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
13 FEB 2009



NOTA DE CREDITO



GOBIERNO DEL ESTADO
SECRETARIA DE FOMENTO SOCIAL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
C. ALDAMA Y 3A 604 COL. CENTRO CHIHUAHUA, CHIH.
R.F.C.: ICS-870825-6C8

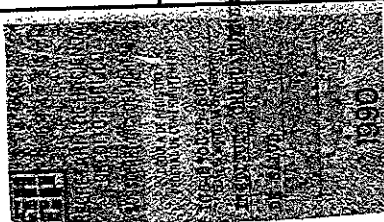
FECHA: SEPTIEMBRE 31, 2008	Nº: 607
REFERENCIA	F. 12031

A FAVOR DE: COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

C. 10a Y MINA No. 1000
CED 920627 MP5

CON ESTA FECHA ACREDITAMOS A SU APRECIABLE CUENTA LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	UNIDAD	ARTÍCULO	PRECIO	IMPORTE
		DIFERENCIA POR SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A EMPLEADOS		38,511.12
TOTAL				38,511.12



EFECTOS FISCALES AL PAGO

CONCEPTO DEL CREDITO
DIFERENCIA EN PRECIO

FORMULO: [Signature] REVISO: [Signature] AUTORIZO: [Signature]

IMPRESORA FRONTERIZA DEL NORTE, S. DE RL. R.F.C. IFN030107809. RICARDO DE LA TORRE, BOSQUE DE YURIRIA # 1819. COL. SICO MOROS. TELS. (614) 415-24-12 Y 410-33-36. CD. CHIHUAHUA, CHIH. FECHA DE LA INCLUSION DE AUTORIZACION EN LA PAGINA DE INTERNET DEL SAT EL DIA 13 DE JULIO DEL 2009. TRAJE: 300 40TAS DE CREDITO. FOLIO: A-551 ALA-850. FECHA DE IMPRESION: 20 DE AGOSTO DEL 2007. / FECHA DE CADUCIDAD: 20 DE AGOSTO DEL 2009. NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS: 12287783.

Original de F/12031 y N.C. 607 en cheque
No. 247 del 15 Ene 09

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROMISOR CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.