



**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. 0000560

FECHA

Abril 29, 2009

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

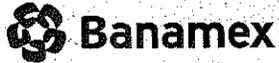
PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 726.90

— (SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS 90/100) —

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA  
 integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

5499051150002409343513213\*0000560

No. 0000560

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/25854, 25718 y 25734 H.I. servicio médico empleados Chihuahua

| CUENTA         | SUB-CUENTA | NOMBRE                           | PARCIAL      | DEBE   | HABER  |
|----------------|------------|----------------------------------|--------------|--------|--------|
| 101-002-006-00 |            | Banamex 3513213 Ppal             |              |        | 726.90 |
| 201-005-000-00 |            | Reserva Serv. Med. ICHISAL (Ret) |              | 726.90 |        |
|                |            |                                  | <b>SUMAS</b> | 726.90 | 726.90 |

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

D.T.P.

S.Q.R.

29-Abr-09

J.L.A.G.

560

FIRMA DEL COBRADOR



CHIHUAHUA  
Gobierno del Estado

**Secretaría de Fomento Social  
Instituto Chihuahuense de Salud**

**HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO**

AV. MATAMOROS No. 2239 TELS. 411-13-64, 411-11-81  
CHIHUAHUA, CHIH.

R.F.C. ICS - 870825 - 6C8



**FACTURA**  
Nº 25854

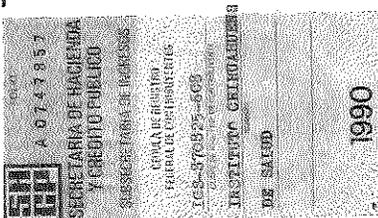
CLAVE (03)

NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CODIGO \_\_\_\_\_  HOSPITALIZACION  
 CONSULTA EXTERNA  
DOMICILIO CALLE 10a Y MINA No. 1000 TEL. \_\_\_\_\_  
CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH. R.F.C. CED 920927 MP5  
FECHA DE ADMISION \_\_\_\_\_ FECHA DE SALIDA ABRIL 22, 2009 No. DE CAMA \_\_\_\_\_ No. DE CUARTO \_\_\_\_\_

| CODIGO  | CANTIDAD | DESCRIPCION  | IMPORTE   |
|---|----------|--|-----------|
|   |          | SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A SUS EMPLEADOS DE ACUERDO A SUS ORDENES DEL 08 AL 12 DE ABRIL, 2009 | \$ 449.00 |
|  |          |  |           |
| SUBTOTAL  |          |  | \$ 449.00 |
| TOTAL   |          |  | \$ 449.00 |

CANTIDAD CON LETRA

(CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)



IMPRESORA FRONTERIZA DEL NORTE, S. DE R.L. R.F.C. IFN-030107-8U9.  
RICARDO DE LA TORRE. BOSQUE DE YURIRIA # 1819. COL. SICOMOROS.  
TELS. (614) 415-24-12 Y 410-33-38. CD. CHIHUAHUA, CHIH.  
FECHA DE LA INCLUSION DE LA AUTORIZACION EN LA PAGINA DE INTERNET  
DEL SAT EL DIA 13 DE JULIO DEL 2003.

NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL  
DE IMPRESORES AUTORIZADOS: 13170480.  
TIRAJE: 10,000 FACTURAS SERIAL. FOLIO: I 20,001 AL 130,000.

FECHA DE IMPRESION: 20 DE DICIEMBRE DEL 2007.  
FECHA DE VIGENCIA: 20 DE DICIEMBRE DEL 2009.

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION.  
EFECTOS FISCALES AL PAGO.  
EXPEDIDA EN: CHIHUAHUA, CHIH.

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

ORIGINAL - CLIENTE      AMARILLA - CAJA      VERDE - CONTABILIDAD



CHIHUAHUA  
Gobierno del Estado

**Secretaría de Fomento Social  
Instituto Chihuahuense de Salud**

HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO

AV. MATAMOROS No. 2239 TELS. 411-13-64, 411-11-81

CHIHUAHUA, CHIH.

R.F.C. ICS - 870825 - 6C8



**FACTURA**  
Nº 25718

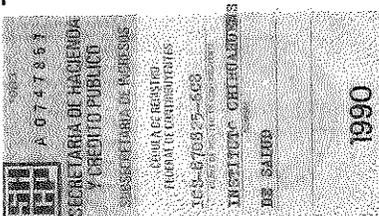
CLAVE (03)

NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CODIGO \_\_\_\_\_  HOSPITALIZACION  
 CONSULTA EXTERNA  
 DOMICILIO CALLE 10a Y MINA No. 1000 TEL. \_\_\_\_\_  
 CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH. R.F.C. CED 920927 MF5  
 FECHA DE ADMISION \_\_\_\_\_ FECHA DE SALIDA ABRIL 01, 2009 No. DE CAMA \_\_\_\_\_ No. DE CUARTO \_\_\_\_\_

| CODIGO   | CANTIDAD | DESCRIPCION  | IMPORTE   |
|--|----------|--|-----------|
|  |          | SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A SUS EMPLEADOS DE ACUERDO A SUS ORDENES DEL 23 AL 29 DE MARZO, 2009 | \$ 107.90 |
|  |          |  |           |
| SUB-TOTAL  |          |  | \$ 107.90 |
| TOTAL  |          |  | \$ 107.90 |

CANTIDAD CON LETRA

(CIENTO SIETE PESOS 90/100 M.N.)



IMPRESORA FRONTERIZA DEL NORTE, S. DE R.L. R.F.C. IFN-030107-BU9.  
 RICARDO DE LA TORRE, BOSQUE DE YURIRIA # 1819. COL. SICOMOROS.  
 TELS. (614) 415-24-12 Y 410-33-38. CD. CHIHUAHUA, CHIH.  
 FECHA DE LA INCLUSION DE LA AUTORIZACION EN LA PAGINA DE INTERNET  
 DEL SAT EL DIA 13 DE JULIO DEL 2003.

NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL  
 DE IMPRESORES AUTORIZADOS: 13170480.  
 TIRAJE: 10,000 FACTURAS SERIA I. FOLIO: 1 20,001 AL 30,000.

FECHA DE IMPRESION: 20 DE DICIEMBRE DEL 2007.  
 FECHA DE VIGENCIA: 20 DE DICIEMBRE DEL 2009.

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION.  
 EFECTOS FISCALES AL PAGO.  
 EXPEDIDA EN: CHIHUAHUA, CHIH.

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

ORIGINAL - CLIENTE      AMARILLA - CAJA      VERDE - CONTABILIDAD



CHIHUAHUA  
Gobierno del Estado

**Secretaría de Fomento Social  
Instituto Chihuahuense de Salud**

HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO

AV. MATAMOROS No. 2239 TELS. 411-13-64, 411-11-81

CHIHUAHUA, CHIH.

R.F.C. ICS - 870825 - 6C8



**FACTURA**  
Nº 25734

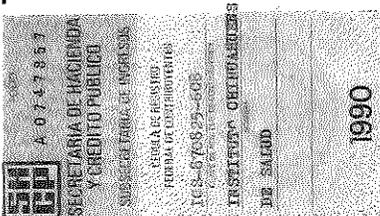
CLAVE (03)

NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CODIGO \_\_\_\_\_  HOSPITALIZACION  
 CONSULTA EXTERNA  
 DOMICILIO CALLE 10a Y MINA No. 1000 TEL. \_\_\_\_\_  
 CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH. R.F.C. CED 820827 MP5  
 FECHA DE ADMISION \_\_\_\_\_ ABRIL 03, 2009  
 FECHA DE SALIDA \_\_\_\_\_ No. DE CAMA \_\_\_\_\_ No. DE CUARTO \_\_\_\_\_

| CODIGO   | CANTIDAD | DESCRIPCION  | IMPORTE   |
|--|----------|--|-----------|
|  |          | SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A SUS EMPLEADOS DE ACUERDO A SUS ORDENES DEL 30 AL 31 DE MARZO, 2009 | \$ 170.00 |
|  |          |  |           |
| SUBTOTAL   |          |  | \$ 170.00 |
| TOTAL  |          |  | \$ 170.00 |

CANTIDAD CON LETRA

(CIENTO SETENTA PESOS 00/100 M.N.)



IMPRESORA FRONTERIZA DEL NORTE, S. DE R.L. R.F.C. IFN-030107-8U9.  
 RICARDO DE LA TORRE, BOSQUE DE YURIRIA # 1819. COL. SICOMOROS.  
 TELS. (614) 415-24-12 Y 410-33-38. CD. CHIHUAHUA, CHIH.  
 FECHA DE LA INCLUSION DE LA AUTORIZACION EN LA PAGINA DE INTERNET  
 DEL SAT EL DIA 13 DE JULIO DEL 2003.

NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL  
 DE IMPRESORES AUTORIZADOS: 13170480.  
 TIRAJE: 10,000 FACTURAS SERIAI. FOLIO: I 20,001 AL I 30,000.

FECHA DE IMPRESION: 20 DE DICIEMBRE DEL 2007.  
 FECHA DE VIGENCIA: 20 DE DICIEMBRE DEL 2009.

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION.  
 EFECTOS FISCALES AL PAGO.  
 EXPEDIDA EN: CHIHUAHUA, CHIH.

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

ORIGINAL - CLIENTE      AMARILLA - CAJA      VERDE - CONTABILIDAD