



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-MPS
 CLABE: 002150093435132136

4N4413510

No. 0000966

COMISION ESTATAL DE
DERECHOS HUMANOS

FECHA

Septiembre 25, 2009

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 390.00

—(TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

766 71:5 1 5000 24:09343513213#0000966

No. 0000966

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/27983 H.I. servicio médico empleados Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-006-00		Banamex 3513213 Ppai			390.00
201-005-000-00		Reserva Serv. Med. ICHISAL (Ret)		390.00	
SUMAS				390.00	390.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

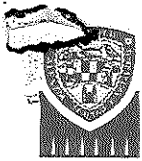
D.T.F.

F.C.F.

25-Sep-09

J.L.A.G.

966



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 27993

CLAVE (03)

NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CODIGO _____ HOSPITALIZACION
 CONSULTA EXTERNA
 DOMICILIO CALLE 10ª Y MINA # 1000 TEL. _____
 CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH. R.F.C. CED 920927 MP5
 FECHA DE ADMISION _____ FECHA DE SALIDA SEPTIEMBRE 07, 2009 No. DE CAMA _____ No. DE CUARTO _____

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
		SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A SUS EMPLEADOS ACUERDO A SUS ORDENES DEL 01 AL 06 DE SEPTIEMBRE, 2009	\$ 390.00
SUB-TOTAL			\$ 390.00
TOTAL			\$ 390.00

CANTIDAD CON LETRA

(TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 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 1 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

