

Septiembre 22, 2009

Instituto Chihuahuense de Salud

1,708.72

---(UN MIL SETECIENTOS OCHO PESOS 72/100)---

 **Instituto Chihuahuense de Salud**

F/52637 Servicio médico empleados Cuauhtemoc

101-002-011-00 Banamex 3514848 Cuauht.
518-010-015-00 Aportaciones al ICHISAL

1,708.72 1,708.72



1,708.72 1,708.72



D.T.R.

P.Q.R.

22-Sep-09

J.L.A.G.

48077



Póliza de Cheque

SEPTIEMBRE 22 DE 2009

INSTITUTO CHIHUAHUEBSE DE SALUD

1,708.72

MIL SETECIENTOS OCHO PESOS 72/100 M.N.)

CHEQUE NO. 077

Concepto del Pago

PAGO DE FACTURA DE ICHISAL NUMERO 52637, POR SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE A PERSONAL DE ESTA VISITADURIA.

Cuenta	Subcuenta	Nombre de la Cuenta	Parcial	Debe	Haber
1					
2					
3					
4					
5					
			Sumas		

Recibí Cheque



Hecho por

Revisado por

Autorizado por

NMML ACC

Diario

Auxiliares

Póliza No.

63

PCC-1012



COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

CALLE ALDAMA No. 250 entre 2a. y 4a. SECTOR CENTRO
CUAUHTEMOC, CHIH. TEL. (625) 582-45-84
www.cedhchihuahua.org.mx www.dhnet.org.mx

OFICIO N° NA-267/09
CD. CUAUHTÉMOC, CHIH., 09 DE SEPTIEMBRE DE 2009

C.P. PEDRO ANTONIO QUINTANAR ROHANA
JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
CHIHUAHUA, CHIH.

AT'N: DIANA ELENA TREVIZO
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.

Anexo al presente, envío Recibo de la Comisión Federal de Electricidad, por la cantidad de \$ 952.00, correspondiente al consumo de esta oficina, por el periodo de 03 de julio de 2009 a septiembre 02 del presente año y con fecha límite de pago 18 de septiembre de 2009. Lo anterior a efecto de que se tenga a bien tramitar el pago correspondiente.

Sin otro particular por el momento, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

LIC. NÉSTOR M. ARMENDÁRIZ LOYA
VISITADOR TITULAR OFICINA CD. CUAUHTÉMOC



COMISION
ESTATAL
DE
DERECHOS
HUMANOS



CHIHUAHUA
Gobierno del Estado

Secretaría de Fomento Social
Instituto Chihuahuense de Salud
Hospital de Gineco-obstetricia 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



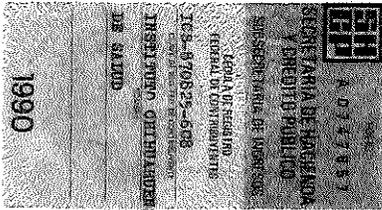
FACTURA

GC No. 52637

CLAVE ()

NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CODIGO _____ HOSPITALIZACION
 CONSULTA EXTERNA
DOMICILIO ALDAMA ENTRE 2ª Y 4ª TEL. _____
CIUDAD CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA. R.F.C. CED 920927 MP5
FECHA DE ADMISION _____ FECHA DE SALIDA AGOSTO 18, 2009 No. DE CAMA _____ No. DE CUARTO _____

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
	5	CONSULTA MEDICO GENERAL.	630.00
	1	RECETAS MEDICAS.	213.72
	1	CONSULTA CON ESPECIALISTA	300.00
	2	LABORATORIO	565.00
			
SUBTOTAL			1,708.72
CANTIDAD TOTAL CON LETRA			0
(MIL SETECIENTOS OCHO PESOS 72/100 M.N.)			0
TOTAL			1,708.72



IMPRESORA FRONTERIZA DEL NORTE, S. DE R.L. R.F.C. IFN0301078UR.
RICARDO DE LA TORRE, BOSQUE DE YURIRIA # 1619, COL. SICOMORGOS,
TELS. 415-24-12 Y 410-33-36. CO. CHIHUAHUA, CHIH. FECHA DE LA INCLUSION
DE LA AUTORIZACION EN LA PAGINA DE INTERNET DEL SAT 13 DE JULIO DEL
2003. EXPEDIDA EN CD. CHIHUAHUA, CHIH.

NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES
AUTORIZADOS No. 12575166.

TIRAJE: 4,000 FACTURAS. FOLIO DEL 50,001 AL 54,000 SERIE GC.
FECHA DE IMPRESION: 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2007.
FECHA DE CADUCIDAD: 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2009.

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

ORIGINAL - CLIENTE AMARILLA - CAJA ROSA - CONTABILIDAD