

Octubre 28, 2009

Instituto Chihuahuense de Salud

14,562.31

---(CATORCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 31/100)---

Instituto Chihuahuense de Salud

F/76643 servicio médico empleados Juárez

101-002-009-00	Banamex 3514821 JZ		14,562.31
518-010-015-00	Aportaciones al ICHISAL	14,562.31	

14,562.31 14,562.31

D.T.P.

P.Q.R.

28-Oct-09

J.L.A.G.

21170

INSTITUTO CHIQUAHUENSE DE SALUD
CATORCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO 31/1000 N.N.

14,562.31

CONCEPTO DEL PAGO
CONSULTAS MEDICAS \$ 14,562.31

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

DISTRIBUCION CHEQUE - BENEFICIARIO.- COPIA COLOR - ARCHIVO CON COMPROBANTES.- COPIA BLANCA ARCHIVO NUMERICO - CONTABILIDAD CONCILIACIONES BANCARIAS

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
SUMAS IGUALES					

HECHO POR: ERICICA REVISADO: *J* AUTORIZADO: *J* AUXILIARES: DIARIO: POLIZA No: 0170



CHIHUAHUA
Gobierno del Estado

Secretaría de Fomento Social INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD



Oficina _____
No. de Oficio CONTA/221/09
Expediente _____

19 de Agosto de 2009

Comisión Estatal de Derechos Humanos
Décima y Mina # 1000 Zona Centro.
Chihuahua, Chih


Por este conducto me permito enviar facturación por concepto de atención médica a pacientes de esa dependencia.

Factura	Concepto	Importe de Fact.
76643	Consultas Medicas, Laboratorio	\$ 2,432.00
	Sonogramas	
76639	Maria Guadalupe Grado Valverde	12,130.31
Total		\$ 14,562.31

(Catorce mil quinientos sesenta y dos pesos con 31/100 .n.n.)

Sin otro asunto que tratar, quedo de usted.

Atentamente



C. Patricia Sotelo Andrade,
Contadora del Hospital General.

RECIBIDO
COMISIÓN DE DERECHOS HUMANOS
20/08/09 RMO



Secretaría de Fomento Social
Instituto Chihuahuense de Salud
Hospital General de Ciudad Juárez

AVE. 16 DE SEPTIEMBRE No. 2401, OTE. TELS. (656) 613-15-71 Y 613-15-97
 CD. JUAREZ, CHIH.
 R.F.C. ICS - 870825 - 6C8



FACTURA
J N° 76643

CLAVE (09)

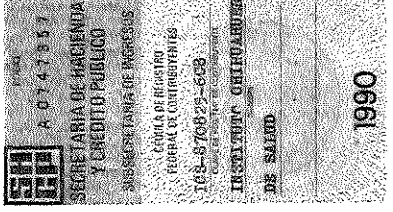
534256

NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CODIGO _____ HOSPITALIZACION
 CONSULTA EXTERNA
 DOMICILIO DECIMA Y MINA # 1000 ZONA CENTRO TEL. _____
 CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH R.F.C. CED-920927-MP5
 FECHA DE ADMISION: 19/08/2009 FECHA DE SALIDA: 19/09/2009 No. DE CAMA: _____ No. DE CUARTO: _____

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
		LABORATORIO	173.00
		SONOGRAMA	462.00
	11	CONSULTAS MEDICAS	1,797.00
SUBTOTAL			2,432.00
EXCENCION			0.00
TOTAL			2,432.00

(DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON 00/100 MN.)

CANTIDAD TOTAL CON LETRA	ANTICIPO ()	0
	DOCUMENTOS ()	0
	EFFECTIVO	2,432.00



IMPRESORA FRONTERIZA DEL NORTE, S. DE R.L. R.F.C. IFN030107-8U9
 RICARDO DE LA TORRE, C. BOSQUE DE YURRIA # 1819. COL. SICOMOROS.
 TELS. 415-24-12 Y 410-33-28. CD. CHIHUAHUA, CHIH. FECHA DE INCLUSION DE
 LA AUTORIZACION EN LA PAGINA DE INTERNET DEL SAT 15 DE JULIO DEL 2003.
 LUGAR DE EXPEDICION: CD. CHIHUAHUA, CHIH. PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE
 UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.

NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES
 AUTORIZADOS No. 16197915.
 TIRAJE: 10,000 FACTURAS. FOLIO DEL 72.501 AL 82,500 SERIE J.
 FECHA DE IMPRESION: 27 DE FEBRERO DEL 2009.
 FECHA DE CADUCIDAD: 27 DE FEBRERO DEL 2011.

FACTURACION DE GOBIERNO DEL ESTADO

RESUMEN DEL SERVICIO

FECHA

19 de AGOSTO del 2009

LABORATORIO 173.00

RAYOS X

PATOLOGIA

ELECTROCARDIOGRAMA

MATERIAL DE CURACION

ESTUDIOS SUBROGADOS

OTROS (SONOGRAMAS) 462.00

FARMACIA

CONSULTAS MEDICAS 1,797.00

URGENCIAS

HOSPITALIZACION

IMPORTE TOTAL \$ 2,432.00

TOTAL CONSULTAS 11

DEPENDENCIA

COMISION EST.DE DER. HUMANO



CHIHUAHUA
Gobierno del Estado

Secretaría de Fomento Social
Instituto Chihuahuense de Salud
Hospital General de Ciudad Juárez

AVE. 16 DE SEPTIEMBRE No. 2401, OTE. TELS. (656) 613-15-71 Y 613-15-97
CD. JUAREZ, CHIH.
R.F.C. ICS - 870825 - 6C8 534252



FACTURA
J N° 76639

CLAVE (09)

NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CODIGO HOSPITALIZACION
 CONSULTA EXTERNA

DOMICILIO DECIMA Y MINA # 1000 ZONA CENTRO TEL.

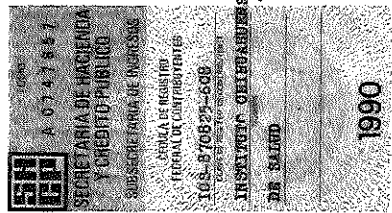
CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH R.F.C. CED-920927-MP5

FECHA DE ADMISION: 19/07/2009 FECHA DE SALIDA: 22/07/2009 No. DE CAMA: No. DE CUARTO:

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
		GASTOS DE HOSPITALIZACION PACIENTE: MARIA GUADALUPE GRADO VALVERDE	12,130.31
Subtotal			12,130.31
Excencion			0.00
Total			12,130.31

(DOCE MIL CIENTO TREINTA PESOS CON 31/100 MN)

CANTIDAD TOTAL CON LETRA	ANTICIPO ():	0
	DOCUMENTOS ()	0
	EFFECTIVO:	12,130.31



IMPRESORA FRONTERIZA DEL NORTE, S. DE R.L. R.F.C. IFN-030107-SUR.
RICARDO DE LA TORRE, C. BOSQUE DE YURRIA # 1819, COL. SICO MOROS,
TELS. 415-24-42 Y 410-33-38. CD. CHIHUAHUA, CHIH. FECHA DE INCLUSION DE
LA AUTORIZACION EN LA PAGINA DE INTERNET DEL SAT 15 DE JULIO DEL 2009.
LUGAR DE EXPEDICION: CD. CHIHUAHUA, CHIH. PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES
AUTORIZADOS No. 16197915. EFECTOS FISCALES AL PAGO.

TIRAJE: 10,000 FACTURAS. FOLIO DEL 72,501 AL 82,500 SERIE J.
FECHA DE IMPRESION: 27 DE FEBRERO DEL 2009.
FECHA DE CADUCIDAD: 27 DE FEBRERO DEL 2011.

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