



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. 0001115

FECHA:

Noviembre 20, 2009

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 968.50

—(NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 50/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

00576511500024093435132130001115

No. 0001115

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/28400 H.I. servicio médico empleados Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-006-00		Banamex 3513213 Ppal			968.50
516-010-015-00		Aportaciones al ICHISAL		968.50	
			SUMAS	968.50	968.50

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

D.F.

P.Q.R.

20-Nov-09

J.L.A.G.

1115

FIRMA DEL COBRADOR



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

CLAVE (03)

FACTURA
I N° 28400



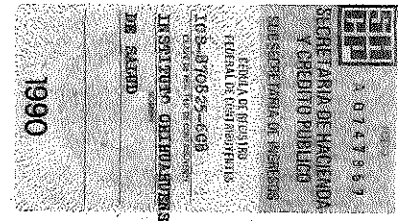
NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
DOMICILIO CALLE 10ª Y MINA # 1000
CUIDAD CHIHUAHUA, CHIH.
FECHA DE ADMISION FECHA DE SALIDA OCTUBRE 26, 2009
CODIGO HOSPITALIZACION CONSULTA EXTERNA
R.F.C. CED 920927 MP5
No. DE CAMA No. DE CUARTO

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
--------	----------	-------------	---------

SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A SUS EMPLEADOS
ACUERDO A SUS ORDENES DEL 19 AL 25 DE OCTUBRE, 2009

CANTIDAD CON LETRA	CANTIDAD	IMPORTE
(NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N.)	968.50	\$ 968.50
SUBTOTAL	968.50	\$ 968.50
TOTAL	968.50	\$ 968.50

[Handwritten signature]



IMPRESORA FRONTERIZA DEL NORTE S. DE R.L. R.F.C. IFN-030107-BUS
RICARDO DE LA TORRE BOSQUE DE YURIRIA # 1819, COL. SICOMOROS,
CD. CHIHUAHUA, CHIH.
TELS. (614) 415-24-12 Y 410-33-38
FECHA DE LA INCLUSION DE LA AUTORIZACION EN LA PAGINA DE INTERNET
DEL SAT EL DIA 13 DE JULIO DEL 2009.
NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL
DE IMPRESORES AUTORIZADOS: 13170480
TRAJE: 10,000 FACTURAS SERIAL FOLIO: 1 20,001 AL 130,000
LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.
ORIGINAL - CLIENTE AMARILLA - CAJA VERDE - CONTABILIDAD

IMPRESA EN UNA SOLA EXHIBICION.
EFECTOS FISCALES AL PAGO.
EXPEDIDA EN: CHIHUAHUA, CHIH.
FECHA DE IMPRESION: 20 DE DICIEMBRE DEL 2007.
FECHA DE VIGENCIA: 20 DE DICIEMBRE DEL 2009.