



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. 0001197

FECHA

Diciembre 11, 2009

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 700.40

—(SETECIENTOS PESOS 40/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

COPIA

8318:511500024:0934351321360001197

No. 0001197

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/28481 H.I. servicio médico empleados Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-008-00		Banamex 3513213 Ppal			700.40
201-005-000-00		Reserva Serv. Med. ICHISAL (Ret)		700.40	
			SUMAS	700.40	700.40

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

D.T.R.

F.O.R.

11-Dic-09

J.L.A.G.

1197

FIRMA DEL COBRADOR

HIECIT

[Handwritten signature]



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
 N° 28461

CLAVE (03)

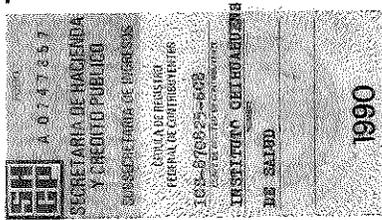
NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CODIGO _____ HOSPITALIZACION
 CONSULTA EXTERNA
 DOMICILIO CALLE 10 º Y MINA # 1000 TEL. _____
 CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH. R.F.C. CED 920927 MP5
 FECHA DE ADMISION _____ FECHA DE SALIDA NOVIEMBRE 09, 2009 No. DE CAMA _____ No. DE CUARTO _____

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
		SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A SUS EMPLEADOS ACUERDO A SUS ORDENES DEL 01 AL 08 DE NOVIEMBRE, 2009	\$ 700.40
SUB-TOTAL			\$ 700.40
TOTAL			\$ 700.40

COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 11 DIC 2009
PAGADO

[Handwritten Signature]

CANTIDAD CON LETRA
 (SETECIENTOS PESOS 40/100 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 1. 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