

Enero 28, 2011

Instituto Chihuahuense de Salud

334.16

---(TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 16/100)---

Instituto Chihuahuense de Salud

F/28166 servicio médico empleados Parral

1-1120-5-00-000	Scotiabank Inverlat 215 04487427		334.16
5-1413-1-00-000	Aportaciones al ICHISAL	334.16	

334.16 334.16


D.T.P.

P.Q.R.

28-Ene-11

J.L.A.G.

604



0000604

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE

FECHA

Enero 28, 2011

Instituto Chihuahuense de Salud

\$

334.16

(TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 16/100) A

MONEDA NACIONAL



SCOTIABANK INVERLAT, S.A.

[Signature]
 NUMERO DE CUENTA

[Signature]
 NUMERO DE CHEQUE

7444 511500446 215044874 27 0000604

No. 0000604

Instituto Chihuahuense de Salud
 F/28166 servicio medico empleados (Parral)

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-013-00		Scotiabank Inverlat 215 04487427			
518-010-015-00		Aportaciones al Ichisal		334.16	334.16
SUMAS					334.16

334.16

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

D.F.P. P.Q.R. 28-Ene-11

J.L.A.G.

604



Secretaría de Fomento Social

Instituto Chihuahuense de Salud

Hospital de Gineco-Obstetricia de Parral

AV. INDEPENDENCIA No. 291 TEL. (627) 523-93-19 CD. PARRAL, CHIH.



FACTURA

CP N° 28166

CLAVE ()

R.F.C. ICS - 870825 - 6C8

FECS DG - 086 - 2011

NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

CODIGO _____

HOSPITALIZACION
 CONSULTA EXTERNA

DOMICILIO AV. ZARCO No.2427

TEL. _____

CED-920927MP5

CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH,

R.F.C. _____

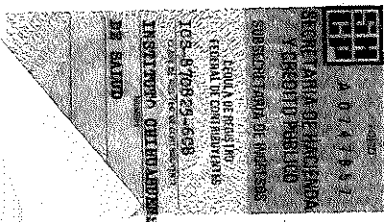
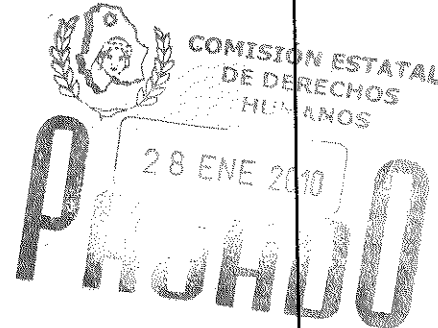
FECHA DE ADMISION 01/01/2011

FECHA DE SALIDA 07/01/2011

No. DE CAMA _____

No. DE CUARTO _____

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
		SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A SUS DERECHOHABIENTES	334.16
CANTIDAD CON LETRA			
SON: (TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 16/100 MN)			
SUBTOTAL			\$334.16
TOTAL			\$334.16



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. 415-24-12 Y 410-33-38. CD. CHIHUAHUA, CHIH. FECHA DE INCLUSION DE LA AUTORIZACION EN LA PAGINA DE INTERNET DEL SAT 15 DE JULIO DEL 2003. LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES. PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION. EFECTOS FISCALES AL PAGO. NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS: 17098412 FECHA DE IMPRESION: 7 DE JULIO DEL 2009 VIGENCIA 7 DE JULIO DEL 2011 TIRAJE: 2000 FACTURAS. FOLIO: CP 26250 AL CP 28250 LUGAR DE EXPEDICION: CD. CHIHUAHUA, CHIH.

ORIGINAL - CLIENTE AMARILLA - CAJA ROSA - CONTABILIDAD



Chihuahua
Gobierno del Estado
Secretaría de Salud

SECRETARIA DE SALUD
Instituto Chihuahuense de Salud
Hospital de Gineco-obstetricia de Parral

OFICIO NUM:

RELACION DE COBRANZA A COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 01 AL 07 DE DIC. DEL 2011

NOMBRE DEL PACIENTE	No.AFILIACION	SERVICIO	COSTO
AMIN A. CORRAL SHAAR	30130/01	URGENCIAS H. DE JESUS	\$ 334.16
		TOTAL	\$ 334.16

VEROMICA ROBLES SANCHEZ
DPTO. COBRANZA



Hospital de Gineco-Obstetricia
de Parral