

Febrero 18, 2011

Instituto Chihuahuense de Salud

255.00

---(DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100)---

Instituto Chihuahuense de Salud

F/28193 Servicio médico empleados (Parral)

1-1120-5-00-000
5-1413-1-00-000

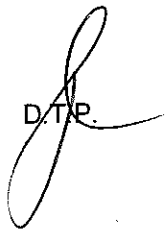
Scotiabank Inverlat 215 04487427
Aportaciones al ICHISAL

255.00

255.00

255.00

255.00



D.T.P.

P.Q.R.

18-Feb-11

J.L.A.G.

676



COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

R.F.C. CED-920927-MP5
CTA. No. 21504487427
CLABE: 044150215044874278

0000676

FECHA Febrero 18, 2011

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 255.00

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 MN)

MONEDA NACIONAL



SCOTIABANK INVERLAT, S.A.

NUMERO DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

959515115004460215044874270000676

No. 0000676

CONCEPTO DEL PAGO

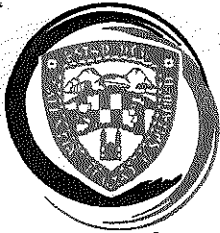
Instituto Chihuahuense de Salud
F/28193 Servicio medico empleados (Parral)

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-013-00		Scotiabank Inverlat 215 04487427			255.00
518-010-015-00		Aportaciones al Ichisal		255.00	
			SUMAS		255.00

255.00

RECIBI CHEQUE FIRMA DEL COBRADOR	HECHA POR: D.T.F.	REVISADA POR: P.Q.R.	AUTORIZADA POR: J.L.A.G.	POLIZA No. 676
---	----------------------	-------------------------	-----------------------------	-------------------

18-Feb-11



Chihuahua
Gobierno del Estado
Secretaría de Salud

SECRETARÍA DE SALUD
Instituto Chihuahuense de Salud

Departamento de Finanzas.

OFICIO NUM:

ICS-DG / 174 /11

Chihuahua Chih., a 27 de Enero del 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
LIC. JOSE LUIS ARMENDARIZ GONZALEZ
PRESIDENTE.
PRESENTE. -

AT'N. C. P. PEDRO ANTONIO QUINTANA ROHANA
JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Anexo al presente, facturas originales que corresponden al Servicio Médico, otorgado por el Instituto Chihuahuense de Salud a los empleados de la C. E. D. H. de acuerdo al contrato establecido y que a continuación se relacionan.

Unidad Hospitalaria	Núm. Factura	Fecha	Importe
Hospital de Gineco-Obstetricia de Parral	28193	14/01/2011	\$255.00
		Total	\$255.00

Agradeciéndole de antemano su atención quedo de usted.

ATENTAMENTE


Dr. Luis Javier García.
Director General.


c. c. p. Lic. Antonio Enrique Tarín García. Director Administrativo
c. c. p. C. P. Osiel Torres Molina. Jefe del Departamento de Finanzas
LJG/AETG/OTM/CGL

Calles Aldama y 3ra. #604, Zona Centro, C.P. 31000, Tel. 439-99-00, Chihuahua, Chih.

"Año 2010, Centenario de la Revolución"
"Bicentenario del inicio de la Independencia de México"
y "Estado de Chihuahua, Cien Años de ser Cuna de la Revolución Mexicana"



**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° 28193

CLAVE ()

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

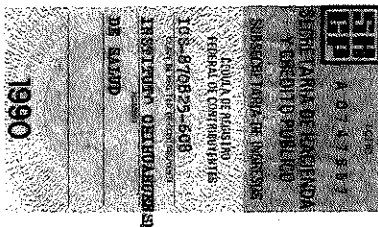
ICS-D6-(74-2011)

NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CODIGO HOSPITALIZACION
 CONSULTA EXTERNA
 DOMICILIO AV. ZARCO No.2427 TEL. _____
 CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH, R.F.C. CED-920927MP5
 FECHA DE ADMISION 08/01/2011 FECHA DE SALIDA 14/01/2011 No. DE CAMA _____ No. DE CUARTO _____

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
		SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A SUS DERECHOHABIENTES	255.00
CANTIDAD CON LETRA			
SON: (DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 MN)			
SUBTOTAL			\$255.00
TOTAL			\$255.00



[Handwritten signature]



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

RELACION DE COBRANZA A COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

OFICIO NUM:

SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO DEL 08 AL 14 DE ENE. DEL 2011

NOMBRE DEL PACIENTE	No.AFILIACION	SERVICIO	COSTO
AMIN CORRAL GONZALEZ	30130/05	PEDIATRIA	\$ 255.00
		TOTAL	\$ 255.00

VERONICA ROBLES SANCHEZ
DPTO. COBRANZA



Hospital de Gineco-Obstetricia
de Parral