



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

4W2953508

No. 0002055

FECHA

Marzo 11, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ **992.30**

(NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 30/100)

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTONINO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

30620515000740093435132130002055

No. 0002055

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/35036 servicio médico empleados chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			992.30
5-1413-1-00-000		Aportaciones al ICHISAL		992.30	
SUMAS				992.30	992.30

RECIBI CHEQUE

 FIRMA DEL COBRADOR

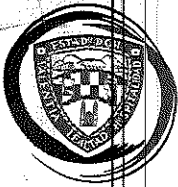
HECHA POR:

 D.T.P.

REVISADA POR:
 P.Q.R. 11-Mar-11

AUTORIZADA POR:
 J.L.A.G.

POLIZA No.
 2055



Chihuahua
Gobierno del Estado

Secretaría de Salud
Instituto Chihuahuense de Salud
HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO
AV. MATAMOROS S/N COL. JARDINES DEL SANTUARIO
TELS. 411-13-64, 411-11-81
CHIHUAHUA, CHIH
R.F.C. ICS - 870825 - 6C8

FACTURA
I 35038

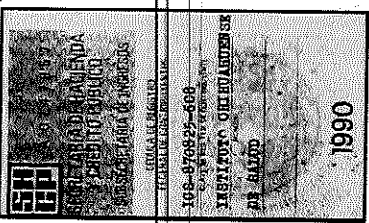
CLAVE (03)

NOMBRE: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CODIGO: _____ HOSPITALIZACION
 DOMICILIO: AV. ZARCO # 2427 COL. ZARCO TEL. _____ CONSULTA EXTERNA
 CIUDAD: CHIHUAHUA, CHIH. R.F.C. CED 920927 MP5
 FECHA DE ADMISION: _____ FECHA DE SALIDA: FEBRERO 21, 2011 No. DE CAMA: _____ No. DE CUARTO: _____

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
		SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A SUS DERECHOHABIENTES DE ACUERDO A SUS ORDENES DEL 14 AL 20 DE FEBRERO, 2011	\$ 992.30
SUB-TOTAL			\$ 992.30
TOTAL			\$ 992.30

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
11 MAR 2011
PAGADO

CANTIDAD CON LETRA
(NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 30/100 M.N.)



EXPRESION GRAFICA: ELMA NIDIA GRANADOS SANDOVAL
R.F.C. GASE-620615-PA7 VENUSTIANO CARRANZA 2401
FECHA DE INCLUSION DE LA AUTORIZACION EN LA PAGINA DE INTERNET 26-FEBRERO-2007
TEL. 415-94-12 CHIHUAHUA, CHIH.
NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS 20742199
EXPEDIDO EN CHIHUAHUA, CHIH.

[Handwritten Signature]

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
EFECTOS FISCALES AL PAGO
FECHA DE IMPRESION: 22/11/2010
VIGENCIA: 21/11/2012
SERIE I FOLIO DEL 35,001 - 40,000

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

ORIGINAL - CLIENTE AMARILLA - CAJA VERDE - CONTABILIDAD