



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-MP6
 CLABE: 002150093435132136

4W2953508

No. 0002204

FECHA

Abril 14, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 178.00

(CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 00/100)

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 3513213

FIRMAS AUTORIZADAS

6636:511500024:09343513213#0002204

No. 0002204

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/ 35497 Servicio medico empleados oficina Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			178.00
5-1413-1-00-000		Aportaciones al ICHISAL		178.00	
SUMAS				178.00	178.00

RECIBI CHEQUE FIRMA DEL COBRADOR	HECHA POR: D.T.P. F.O.F.	REVISADA POR: 14-Abr-11	AUTORIZADA POR: J.L.A.G.	POLIZA No. 2204
-----------------------------------------	---------------------------------	----------------------------	-----------------------------	--------------------



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 35497

CLAVE (03)

NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CODIGO _____ HOSPITALIZACION
 DOMICILIO AV. ZARCO # 2427 COL. ZARCO TEL. _____ CONSULTA EXTERNA
CHIHUAHUA, CHIH.
 CIUDAD _____ R.F.C. CED 920927 MP5
 FECHA DE ADMISION _____ FECHA DE SALIDA MARZO 31, 2011 No. DE CAMA _____ No. DE CUARTO _____

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
		SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A SUS DERECHOHABIENTES DE ACUERDO A SUS ORDENES DEL 21 AL 27 DE MARZO, 2011	\$ 178.00
SUB-TOTAL			\$ 178.00
TOTAL			\$ 178.00



CANTIDAD CON LETRA
(CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 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

EFFECTOS 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