

Mayo 31, 2011

Instituto Chihuahuense de Salud

890.00

---(OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100)---

Instituto Chihuahuense de Salud

F/96512 servicio médico empleados Juárez

1-1120-2-00-000	Banamex 3514821 Jz		890.00	890.00
5-1413-1-00-000	Aportaciones al ICHISAL		890.00	

890.00 890.00



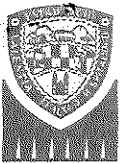
D.T.P.

P.Q.R.

31-May-11

J.L.A.G.

525



CHIHUAHUA
Gobierno del Estado

Secretaría de Salud

Instituto Chihuahuense de Salud

Hospital General de Ciudad Juárez

AVE. 16 DE SEPTIEMBRE No. 2401, OTE. TELS. (656) 613-15-71 Y 613-15-97
CD. JUAREZ, CHIH.
R.F.C. ICS - 870825 - 6C8



FACTURA

J N° 96512

CLAVE (09)

NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CODIGO _____ HOSPITALIZACION
 CONSULTA EXTERNA

DOMICILIO DECIMA Y MINA # 1000 ZONA CENTRO TEL. _____

CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH R.F.C. CED-920927-MP5

FECHA DE ADMISION: 04/05/2011 FECHA DE SALIDA: 04/05/2011 No. DE CAMA: _____ No. DE CUARTO: _____

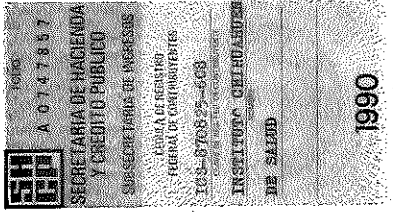
CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
	5	CONSULTAS MEDICAS	\$ 890.00
(OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS CON 00/100 MN)			
SUBTOTAL			890.00
EXCENCION			0.00
EFFECTIVO:			890.00
TOTAL			890.00

CANTIDAD TOTAL CON LETRA

ANTICIPO () 0

DOCUMENTOS () 0

EFFECTIVO: 890.00



IMPRESORA FRONTERIZA DEL NORTE, S. DE RL. R.F.C. IFN-030107-SU9.
RICARDO DE LA TORRE. C. 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.
LUGAR DE EXPEDICION: CD. CHIHUAHUA, CHIH. PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES
AUTORIZADOS No. 19696953. EFECTOS FISCALES AL PAGO.

TIRAJE: 10,000 FACTURAS. FOLIO DEL 87,501 AL 97,500 SERIE J.
FECHA DE IMPRESION: 01 DE JULIO DEL 2010.
FECHA DE CADUCIDAD: 01 DE JULIO DEL 2012.

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

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 11669
FECHA DE ENVIO 03/05/2011 12:00:00a.m.
FECHA DE PAGO 03/05/2011 12:00:00a.m.

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
CAJA CONSUL. EXT.					
05/04/2011	VENTA FARMACIA	TI26564	ABREGA SOTO SERGIO IVAN		178.00
14/04/2011	VENTA FARMACIA	TI27938	MORELOS DE OCA PATRICIA		178.00
15/04/2011	VENTA FARMACIA	TI28218	CUEVAS VASQUEZ FLOR KARINA		178.00
19/04/2011	VENTA FARMACIA	TI28646	MORELOS DE OCA PATRICIA		178.00
29/04/2011	VENTA FARMACIA	TI29850	CUEVAS VAZQUEZ FLOR KARINA		178.00
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$890.00
GRAN TOTAL					\$890.00


C.P. DAVID HERNANDEZ PEÑALOZA

Administrador General