



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. 0002607

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

FECHA

Julio 13, 2011

PAGÜESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ **4,729.67**

(CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 67/100)

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

[Handwritten signature]

6 1 0 9 1 5 1 1 5 0 0 0 2 4 1 0 9 3 4 3 5 1 3 2 1 3 0 0 0 2 6 0 7

No. 0002607

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F/55607 Servicio medico empleados oficina Cuauhtemoc

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			4,729.67
5-1413-1-00-000		Aportaciones al (CHISEAL)		4,729.67	
SUMAS				4,729.67	4,729.67

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

D.T.F.

S.C.R.

13-Jul-11

J.L.A.G.

2607

[Handwritten signature]



CHIHUAHUA
Gobierno del Estado

Secretaría de Fomento Social
Instituto Chihuahuense de Salud
Hospital de Gineco-obstetricia de Cuauhtémoc

Calzada Belisario Chávez S/N Tels.: 01(625) 582 14 99 y 582 03 50
Cd. Cuauhtémoc, Chih.
R.F.C.: ICS-870825-6C8



FACTURA

GC N° 55607

FCS-DG-1217-2011

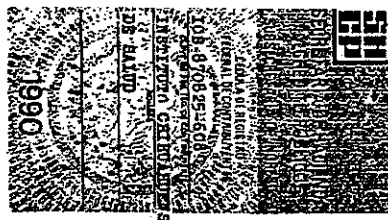
NOMBRE: **COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS** CÓDIGO: HOSPITALIZACIÓN
 CONSULTA EXTERNA

DOMICILIO: **ALDAMA ENTRE 2ª Y 4ª** TEL.: _____

CIUDAD: **CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA.** **CED 920927 MP5**
R.F.C.: _____

FECHA DE ADMISIÓN: **JULIO 1 DEL 2011** No. DE CAMA: _____ No. DE CUARTO: _____

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
	2	CONSULTA MEDICO GENERAL.	356.00
	3	CONSULTA PSICOLOGIA	
	4	DENTAL	4108.47
	1	MEDICAMENTOS	265.20
SUB-TOTAL			4,729.67
CANTIDAD CON LETRA: (CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 67/100 M.N.)			0
			0
TOTAL			4,729.67



• IMPRESO POR: PRINTARAPIDO, S. DE R.L. M.I. •
R.F.C.: PSR-951204-IH3 • ARMENDARIZ No. 1715
31330-CHIHUAHUA, CHIH. • TEL. (614) 413 20 84
• AUTORIZACION PUBLICADA POR EL SAT EN:
• MAYO, 31, 2002 •

EFFECTOS FISCALES AL PAGO - LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA
DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO
EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES
TIRAJE: SERIE GC DEL 54001 AL 57000
IMPRESO EN: SEPTIEMBRE, 2009
VIGENCIA DE: SEPTIEMBRE, 2009 HASTA: AGOSTO, 2011
AUTORIZACION SAT No. 17602210

ORIGINAL - CLIENTE

AMARILLA - CAJA

ROSA - CONTABILIDAD

VERDE - ARCHIVO

