



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Póliza: C00192 Del 06/02/2024

Fecha y hora de Impresión | 27/feb./2024 04:39 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 53, INSTITUTO MPAL DE PREVENSION Y ATENCION A LA SALUD CUOTA RECUPERACION PRESTAMO GIMNASIO ADAPTADO

Beneficiario: INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCION Y ATENCION A LA SALUD

Folio / Cheque : SPEI
456781

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-05-0080	INSTITUTO MUNICIPAL DE	\$870.00		FF.: Gasto por Comprobar : 53, INSTITUTO MPAL DE PREVENSION Y ATENCION A LA SALUD CUOTA RECUPERACION PRESTAMO GIMNASIO ADAPTADO
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$870.00	FF.: Gasto por Comprobar : 53, INSTITUTO MPAL DE PREVENSION Y ATENCION A LA SALUD CUOTA RECUPERACION PRESTAMO GIMNASIO ADAPTADO
Sumas iguales =>			870.00	870.00	

TR-0160



BancaNet Empresarial

Martes 6 de Febrero del 2024, 1:00:02 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **456781**.

Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA
---------------	------------	------------------------

Cuentas

Cuenta retiro	COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740
Cuenta de depósito o beneficiario	BBVA MEXICO - MXN *****392
	Nombre: INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCION Y ATEN (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia

Importe MXN	\$ 870.00
Referencia Numérica	64
Concepto del pago	CUOTA RECUPERACION GIMNASIO
Clave de rastreo	085904567814303741
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Moral
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha valor	06/02/2024

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: www.banxico.org.mx/cep
Este vínculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos siguientes a la aceptación de la operación

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



Lugar: Chihuahua, Chihuahua.
Fecha: 02 de febrero de 2024
No. of.: CEDH/8.3S.064/2024
Asunto: Cuota de recuperación

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
PRESENTE:



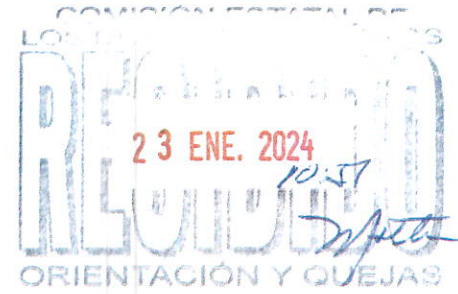
Por este conducto reciba un cordial saludo, así mismo, hago de su conocimiento que se encuentra agendada la presentación de la obra de teatro "Conociendo mis derechos con DENI" dirigida a 100 estudiantes de primaria de los cinco Centros de Atención Múltiple (CAM) para el día 22 de abril del año en curso.

En atención a lo anterior, se solicitó al Instituto Municipal de Prevención y Atención a la Salud (IMPAS) el préstamo de las instalaciones del Gimnasio adaptado, esto con la finalidad de facilitar el acceso y la estadía de las niñas y niños con discapacidad al evento, solicitud que fue concedida, no obstante, el gimnasio requiere una cuota de recuperación para el mantenimiento de las instalaciones de \$870.00 (SON OCHOCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL).

Para tales efectos, adjunto los oficios correspondientes y solicito atentamente la erogación de la cantidad arriba citada para cubrir la cuota requerida a fin de brindar el servicio de capacitación en comento.

Sin otro particular, quedo en espera de su favorable respuesta.

LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ
TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN,
PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CEDH



Chihuahua, Chih, a 22 de enero del 2024
Oficio: IMPAS: ADM-049/24

LICDA. NANCY GUTIÉRREZ SÁENZ
TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE CAPACITACION,
PROMOCION Y DIFUSION DE LA CEDH
AV. ZARCO 2427, COLONIA ZARCO
PRESENTE. -



Con relación a su solicitud de préstamo de instalaciones del Gimnasio del deporte adaptado el día 22 de abril del presente año en un horario de 09:00 a 13:00 horas, me permito informarle que la fecha solicitada se encuentra disponible en el área de cancha, así mismo le informo que el uso del gimnasio tiene una cuota de recuperación para el mantenimiento de las instalaciones de \$870.00 (Ochocientos setenta pesos 00/100) diarios. Para tal efecto deberá comunicarse al teléfono 614 – 200 – 48- 00 ext 2265, o al correo subrogadosimpas@gmai.com con el propósito de agendar el uso solicitado y recibir instrucciones para el pago de la cuota de recuperación.

Sin otro articular de momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

DR. LUIS ANTONIO ARRIETA TREVIZO
DIRECTOR



MSA/szch

Ccp. C.P. Miguel de los Santos Arévalo. - Subdirector Administrativo

Instituto Municipal de Prevención y Atención a la Salud

C. Francisco Xavier Mina No. 408 Col. Centro C.P 31000 Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Ext. 2259, 2260 y 2261 (614)200 48 00 | municipiochihuahua.gob.mx

Chihuahua, Chih., 01 febrero 2024

LIC. NANCY GUTIERREZ SÁENZ
TITULAR DEL ÁREA DE CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN
DE LA COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
PRESENTE.-

Por este conducto me permito enviarle un cordial saludo, así mismo solicitarle de la manera más atenta la presentación de la obra de teatro "Conociendo mis derechos con DENI", la cual será dirigida a los alumnos del nivel de primaria de los cinco Centros de Atención Múltiple (CAM) de esta ciudad.

Se tiene contemplado un total de 100 alumnos que asistirán.

El evento se llevará a cabo en el Gimnasio Adaptado del Instituto Municipal de la Prevención y Atención de la Salud (IMPAS) el próximo 22 de abril del año en curso en punto de las 10:00 a.m.

Sin más por el momento, y en espera de una respuesta favorable a esta petición, quedo a sus órdenes

ATENTAMENTE



ESTADO LIBRE Y SOBERANO
DE CHIHUAHUA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTES
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA
SUPERVISIÓN ESCOLAR 111
CLAVE 058027N
EDUCACIÓN ESPECIAL
CHIHUAHUA, CHIH

PROFRA. SANDRA IVETT JUÁREZ LEDEZMA
SUPERVISORA ESCOLAR DE LA ZONA 111
DE EDUCACIÓN ESPECIAL
614 1413228



INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA
SALUD
4A 2007
CHIHUAHUA CENTRO
CHIHUAHUA
CHH MEXICO CP 31000

DOMICILIO FISCAL
4A 2007
CHIHUAHUA CENTRO
CHIHUAHUA CHH CP 31000

Periodo	DEL 01/04/2023 AL 30/04/2023
Fecha de Corte	30/04/2023
No. de Cuenta	0118348839
No. de Cliente	D0685442
R.F.C	IMP220101K9A
No. Cuenta CLABE	012150001183488392

SUCURSÁL : 0711 GOBIERNO CHIHUAHUA
DIRECCION: BLVD. ORTIZ MENA 2823 COL. QUINTAS DEL SOL
MEX CH
PLAZA: CHIHUAHUA
TELEFONO: 4147094

Información Financiera

MONEDA NACIONAL

GIMNASIO APARTADO