



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. 0003223

FECHA

Diciembre 1, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ **1,183.56**

(UN MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 56/100)

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

22334511500024409343513213*0003223

No. 0003223

CONCEPTO DEL PAGO

Instituto Chihuahuense de Salud
 F/38274 Servicio Medico empleados Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			1,183.56
5-1413-1-00-000		Aportaciones al ICHISAL		1,183.56	
SUMAS				1,183.56	1,183.56

RECIBI CHEQUE <i>Nicolás Luna G.</i> FIRMA DEL COBRADOR	HECHA POR: <i>[Signature]</i> D.T.P.	REVISADA POR: <i>[Signature]</i> B.Q.R.	AUTORIZADA POR: <i>[Signature]</i> J.L.A.G.	POLIZA No. 1-Dic-11 3223
---	--	---	---	--------------------------------



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 38274

CLAVE (03)

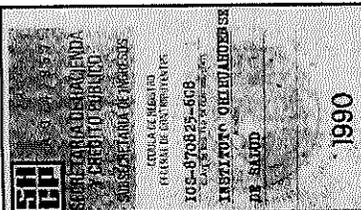
NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CODIGO _____ HOSPITALIZACION
 CONSULTA EXTERNA
DOMICILIO AV. ZARCO #-2427 COL. ZARCO TEL. _____
CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH. R.F.C. CED 920927 MP5
FECHA DE ADMISION _____ FECHA DE SALIDA NOVIEMBRE 22, 2011 No. DE CAMA _____ No. DE CUARTO _____

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
		SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A SUS DERECHOHABIENTES DE ACUERDO A SUS ORDENES DEL 14 AL 20 DE NOVIEMBRE 2011	\$ 1,183.56
SUB-TOTAL			\$ 1,183.56
TOTAL			\$ 1,183.56

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
31 DICIEMBRE 2011
PAGADO

CANTIDAD CON LETRA

(UN MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 56/100 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.

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