



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

4N4413510

No. 0000724

FECHA

Junio 26, 2009

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Miguel Angel Anchondo García

\$ 5,914.45

(CINCO MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS 45/100)

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

48 13 5 1 5000 24 10934 35 13 2 13 0000 7 24

No. 0000724

Miguel Angel Anchondo García

CONCEPTO DEL PAGO

F/1293 servicio limpieza oficinas Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-006-00		Banamex 3513213 Ppal			
535-003-030-00		Serv. Lavandería, Limpieza, Higiene y Fumigación		5,914.45	5,914.45
SUMAS				5,914.45	5,914.45

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

D.T.R.

P.Q.R.

26-Jun-09

J.L.A.G.

724



MULTI - CLEAN

Servicios de Limpieza
MIGUEL ANGEL ANCHONDO GARCIA

R.F.C. AOGM7309183C8
C.U.R.P. AOGM730918HCHNRG04
CALLE CIPRES # 4 TEL/FAX 440-12-21
COL. GRANJAS C.P.31100 CHIHUAHUA, CHIH.

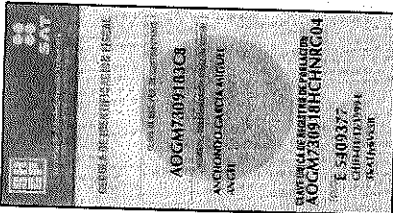
FACTURA		
Nº 1293		
DIA	MES	AÑO
22	06	2009

NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
DOMICILIO DECIMA Y MINA No.1000
CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH. COL. CENTRO

R.F.C. CED-920227-MP5

CONTADO **CREDITO**

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	IMPORTE
1	ELEMENTO PARA EL ÁREA DE LIMPIEZA DE OFICINAS CORRESPONDIENTE DEL 01 AL 30 DE JUNIO 09.		\$5,143.00
CANTIDAD CON LETRA (SON CINCO MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS 45/100 M.N.)			



POR ESTE PAGARE ME(NOS) OBLIGO(AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE MIGUEL ANGEL ANCHONDO GARCIA, EN ESTA CIUDAD EN SU DOMICILIO EL DIA DE _____ DE _____ LA CANTIDAD DE \$ _____) VALOR RECIBIDO A MI(NUESTRA) ENTERA SATISFACCION. SI ESTE PAGARE NO FUERA CUBIERTO A SU VENCIMIENTO QUEDO(AMOS) OBLIGADO(S) A PAGAR INTERESES MORATORIOS AL TIPO DE _____ % MENSUAL HASTA SU LIQUIDACION TOTAL.

SUB-TOTAL	\$5,143.00
I.V.A.	\$771.45
TOTAL	\$5,914.45

RECIBI DE CONFORMIDAD _____
NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES
AUTORIZADOS 13825964
EFECTOS FISCALES AL PAGO

IMPRESO POR IMPRESION Y DISEÑO GRAFICO MAYELA OLIVIA RAMIREZ ARZAGA RAAM 7201298N8 CALLE ALDAMA No.809 COL. CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIH. TEL. 410-57-48 FECHA DE LA INCLUSION DE LA AUTORIZACION EN LA PAGINA DE INTERNET DEL SAT: 7 DE JUNIO DEL 2006. COMPROBANTES ELABORADOS EL 26/02/2008 VIGENCIA DEL 26/02/2008 AL 26/02/2010 FOLIOS DEL 851-1350

La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.