



**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. 0000976

FECHA

Septiembre 30, 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. 3513213

FIRMAS AUTORIZADAS

*[Handwritten signature]*

31930511500024093435132130000976

No. 0000976

Miguel Angel Anchondo García

CONCEPTO DEL PAGO

F/1382 servicio limpieza oficinas Chihuahua Septiembre 2009

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

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

D.T.F.

P.O.R.

30-Sep-09

J.L.A.G.

976

*[Handwritten signature]*



**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.

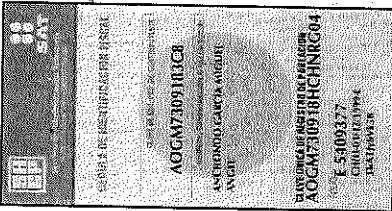
FACTURA		
Nº 1362		
DIA 21	MES 09	AÑO 2009

<b>NOMBRE</b> COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS	<b>R.F.C.</b> CED-920227-MP5
<b>DOMICILIO</b> DECIMA Y MINA No. 1000	COL - CENTRO
<b>CIUDAD</b> CHIHUAHUA, CHIH.	C.P. 31000
<b>CONTADO</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>CREDITO</b> <input type="checkbox"/>

CANT.	DESCRIPCION	UNITARIO	IMPORTE
1	ELEMENTO PARA EL ÁREA DE LIMPIEZA DE OFICINAS CORRESPONDIENTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2009		\$5,143.00
CANTIDAD CON LETRA			
(SON CINCO MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS 45/100 M.N)			

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 30 SEP 2009  
**PAGADO**

*[Handwritten Signature]*



POR ESTE PAGARÉ MENOS) 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.

RECIBI DE CONFORMIDAD  
 NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS 17171247 EFECTOS FISCALES AL PAGO

<b>SUB-TOTAL</b>	\$5,143.00
<b>I.V.A.</b>	\$771.45
<b>TOTAL</b>	\$5,914.45

IMPRESO POR IMPRESION Y DISEÑO GRAFICO MAYELA OLIVIA RAMIREZ ARZAGA RAAM 7201298N8 AVE. INDEPENDENCIA 2804-2 COL STA ROSA C.P. 31050 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 17/07/2009 VIGENCIA DEL 17/07/2009 AL 17/07/2011 FOLIOS DEL 1351-1850

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