

Enero 28, 2011

Miguel Angel Anchondo García

5,965.88

---(CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 88/100)---

Miguel Angel Anchondo García

F/1639 servicio limpieza oficinas Chihuahua enero 2011

1-1120-5-00-000	Scotiabank Inverlat 215 04487427		5,965.88
5-3581-1-00-000	Servicios de limpieza y manejo de desechos	5,965.88	

5,965.88 5,965.88



D.T.P.

P.Q.R.

28-Ene-11

J.L.A.G.

602



COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

R.F.C.: CED-920927-MP5
CTA. No. 21504487427
CLABE: 044150215044874278

0000602

FECHA

Enero 28, 2011

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE

Miguel Angel Anchondo García

\$

5,965.88

(CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 88/100)

MONEDA NACIONAL



SCOTIABANK INVERLAT, S.A.

[Handwritten signatures]

NUMERO DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

222615115004461215044874270000602

No. 0000602

Miguel Angel Anchondo García

CONCEPTO DEL PAGO

F/1639 Servicio limpieza oficinas Chihuahua enero 2011

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002	013-00	Scotiabank Inverlat 215 04487427			5,965.88
535-003	030-00	Serv. Lavandería, limpieza, higiene y fumigación		5,965.88	
			SUMAS		5,965.88
				5,965.88	

RECIBI CHEQUE

FIRMA DEL COBRADOR

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

D.P.

Q.R.

28-Ene-11

J.L.A.G.

602



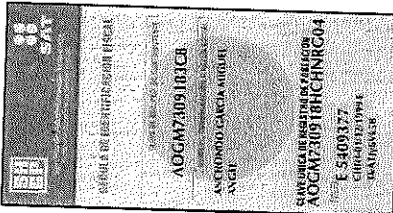
MULTI-CLEAN
 Servicios de Limpieza
MIGUEL ANGEL ANCHONDO GARCIA
 R.F.C. AOGM7309183C8
 C.U.R.P. AOGM730918HCHNRG04
 CALLE CIPRES # 4 TEL/FAX 440-12-21
 COL. GRANJAS C.P.31100 CHIHUAHUA, CHIH.

FACTURA		
Nº 1639		
DIA	MES	AÑO
24	01	2011

NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS **R.F.C.** CED-920927-MP5
DOMICILIO AV. ZARCO No. 2427 **COL.** ZARCO
CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH. **CONTADO** **CREDITO**

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	IMPORTE
1	ELEMENTO PARA EL ÁREA DE LIMPIEZA DE OFICINAS CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2011.		\$5,143.00
CANTIDAD CON LETRA (SON CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 88/100 M.N.)			

PAGADO
 28 ENE 2011
 COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS



POR ESTE PAGARE ME(NOS) OBLIGO(AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE MIGUEL 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.

SUBTOTAL	\$5,143.00
I.V.A.	\$822.88
TOTAL	\$5,965.88

RECIBI DE CONFORMIDAD _____

NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS 1711247 EFECTOS FISCALES AL PAGO

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 1351-1650

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