



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-MPS
 CLABE: 002150093435132136

4W2953508

No. 0002160

FECHA

Marzo 31, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Miguel Angel Anchondo Garcia

\$ 1,144.92

—(UN MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 92/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-9

FIRMAS AUTORIZADAS

3179:5115000240043435132130002160

No. 0002160

Miguel Angel Anchondo Garcia

CONCEPTO DEL PAGO

F/1675 jabón para manos, 2 cajas papel higienico, 1 caja papel seca manos y 8Kg bolsas

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			1,144.92
5-2181-1-00-000		Material de limpieza		1,144.92	
			SUMAS	1,144.92	1,144.92

RECIBI CHEQUE

HECHO POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

D.T.A.

P.O.R.

31-Mar-11

J.L.A.G.

2150



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

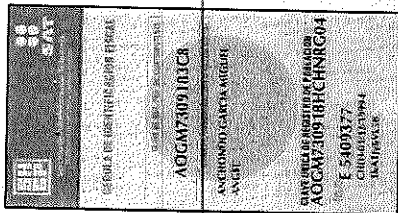
Nº 1675

DIA 16 MES 03 AÑO 2011

NOMBRE	COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS	R.F.C.	CED-920927-MP5
DOMICILIO	AV. ZARCO No. 2427	COL -	ZARCO
CIUDAD	CHIHUAHUA, CHIH.	CONTADO	<input checked="" type="checkbox"/>
		CREDITO	<input type="checkbox"/>

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	IMPORTE
1	PORRÓN JABÓN LIQUIDO PARA MANOS	\$143.00	\$143.00
2	CAJAS PAPEL HIGIÉNICO JÚNIOR	\$240.00	\$480.00
1	CAJA PAPEL TOALLA EN ROLLO P/M	\$208.00	\$208.00
6	KILOS DE BOLSA NEGRA 90 X 120	\$26.00	\$156.00

CANTIDAD CON LETRA
(SON MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 92/100 M.N)



POR ÉSTE PAGARE ME(NOS) OBLIGO(AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE MIGUEL ANGEL ANCHONDO GARCIA, EN ESTA CIUDAD EN SU DOMICILIO EL DÍA 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

SUB-TOTAL	\$987.00
I.V.A.	\$157.92
TOTAL	\$1,144.92

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



COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

AVE. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020

TEL. Y FAX 201-2990 al 95 CON 6 LINEAS

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

E-mail: cedhch@prodigy.net.mx

www.cedhchihuahua.org.mx

www.dhnet.org.mx

ORDEN DE COMPRA

2198

ORDEN PARA:
MIGUEL ANGEL ANCHONDO GARCIA

ENTREGAR A:

CARGO A. 2160

CANTIDAD	DESCRIPCION	ULT. REP.	IMPORTE
1	PORRON JABON LIQUIDO PARA MANOS		143.00
2	CAJAS PAPEL HIJENICO		480.00
1	CAJA PAPEL TOALLA		208.00
6	KILOS DE BOLSA NEGRA		156.00

AUTORIZO

C.F. Pedro Antonio Quintana Rohana

F E C H A

31-mar-12

TOTAL

SUB TOTAL

987.00

IVA

157.92

TOTAL

1,144.92