



COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

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

0000733

FECHA Marzo 4, 2011

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE

Miguel Angel Anchondo Garcia

\$ 13,389.30

—(TRECE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 30/100)—

MONEDA NACIONAL



SCOTIABANK INVERLAT, S.A.

NUMERO DE CUENTA NUMERO DE CHEQUE

1105151150044612150448742710000733

No. 0000733

CONCEPTO DEL PAGO

Miguel Angel Anchondo Garcia

F/1861 13 despachadores papel higienico, 12 de toalla para manos y 12 jaboneras

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-5-00-000		Scotiabank Inverlat 215 04497427			13,389.30
5-5111-2-00-000		Muebles de oficina y estanteria		13,389.30	
1-1220-1-00-000		MOBILIARIO Y EQUIPO DE OFICINA		13,389.30	
3-3100-0-00-000		PATRIMONIO			13,389.30
SUMAS				26,778.60	26,778.60

RECIBI CHEQUE	HECHO POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
	D.T.F.	P.Q.R. 4-Mar-11	J.L.A.G.	733
FRMA DEL COBRADOR				



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 1661		
DIA	MES	AÑO
22	02	2011

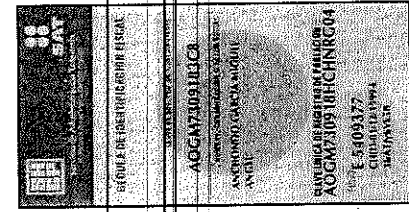
NOMBRE	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS	R.F.C.	CED-920927-MP5
DOMICILIO	AV. ZARCO No. 2427		COL ZARCO
CIUDAD	CHIHUAHUA, CHIH.	CONTADO	<input checked="" type="checkbox"/>
		CREDITO	<input type="checkbox"/>

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	IMPORTE
13	DESPACHADOR PARA PAPEL HIGIENICO JUNIOR	\$244.50	\$3,178.50
12	DESPACHADOR DE TOALLA EN ROLLO PARA MANOS	\$537.00	\$6,444.00
12	JABONERAS RELLENABLES	\$160.00	\$1,920.00
INCLUYE INSTALACION			

Orig. en activo fijo

CANTIDAD CON LETRA
 (SON TRECE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 30/100 M.N.)

SUB-TOTAL	\$11,542.50
I.V.A.	\$1,846.80
TOTAL	\$13,389.30



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 _____ 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

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

2184

ORDEN PARA:
MIGUEL ANGEL ANCHONDO GARICA

ENTREGAR A:

CARGO A: 783

CANTIDAD	DESCRIPCION	ULT. REP.	IMPORTE
13	DESPACHADOR PARA PAPEL HIGIENICO JUNIOR		3,178.50
12	DESPACHADOR DE TOALLA EN ROLLO PARA MANOS		6,444.00
12	JABONERAS RELLENABLES		1,920.00

AUTORIZO
C.P. Pedro Antonio Quintana Rohara

F E C H A			TOTAL
22-feb-11			SUB TOTAL 11,542.50
			IVA 1,846.80
			TOTAL 13,389.30