



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

4W2953508

No. 0002314

FECHA

Mayo 6, 2011

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Miguel Angel Anchondo García

\$ **6,204.52**

~~(SEIS MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS 52/100)~~

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

166615115000241093435132130002314

No. 0002314

Miguel Angel Anchondo García

CONCEPTO DEL PAGO

F/1894 Elemento de limpieza oficina Chihuahua abril 2011

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			8,204.52
2-2110-0-24-000		Miguel Angel Anchondo García		8,204.52	
			SUMAS	8,204.52	8,204.52

RECIBI CHEQUE

FECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZ

FIRMA DEL COBRADOR

D.F.

F.C.F.

8-May-11

J.L.A.G.

De Ross.



MULTI-CLEAN

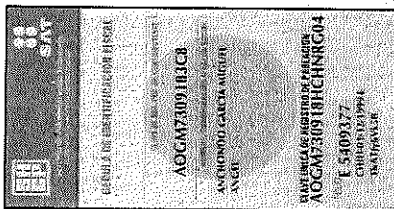
Servicios de Limpieza
MIGUEL ANGEL ANCHONDO GARCIA

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 1694		
DIA	MES	AÑO
25	04	2011

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

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	IMPORTE
1	ELEMENTO PARA EL ÁREA DE LIMPIEZA DE OFICINAS CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2011.		\$5,348.72
CANTIDAD CON LETRA (SON SEIS MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS 52/100 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 _____ 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	\$5,348.72
I.V.A.	\$855.80
TOTAL	\$6,204.52

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