



**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. 0002363

FECHA

Mayo 13, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Miguel Angel Anchondo García

\$ 814.32

(OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 32/100)

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA  
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

794405115000240093435132130002363

No. 0002363

Miguel Angel Anchondo García

CONCEPTO DEL PAGO

F/1711 Material de Limpieza oficina chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			814.32
5-2161-1-00-000		Material de limpieza		814.32	
<b>SUMAS</b>				814.32	814.32

RECIBI CHEQUE

FECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

D.T.P.

F.Q.R.

13-May-11

J.L.A.G.

2363



# 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.

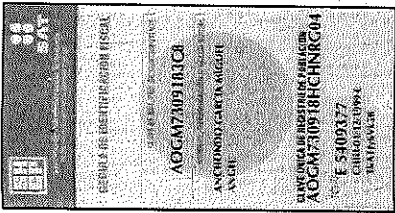
FACTURA		
Nº 1711		
DIA	MES	AÑO
03	05	2011

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

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	IMPORTE
1	CAJA DE TOALLA EN ROLLO BCA.C/6 PZS.	\$222.00	\$222.00
2	CAJA DE HIGIENICO JR. C/12 PZS.	\$240.00	\$480.00

CANTIDAD CON LETRA  
(\$ON OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 32/100 M.N)

<b>SUB-TOTAL</b>	\$702.00
<b>I.V.A.</b>	\$112.32
<b>TOTAL</b>	\$814.32



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 \_\_\_\_\_ 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 7201289N8 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