



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. 0002441

FECHA

Junio 3, 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

8838151150002410934351321310002441

No. 0002441

Miguel Angel Anchondo García

CONCEPTO DEL PAGO

/1715 Elemento para el areal de limpieza oficina chihuahua mes de mayo

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

Miguel A. Anchondo
 FIRMA DEL COBRADOR

FECHA POR:

D.T.F.

REVISADA POR:

F.I.R.

3-Jun-11

AUTORIZADA POR:

J.L.A.G.

POLIZA No.

2441



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.

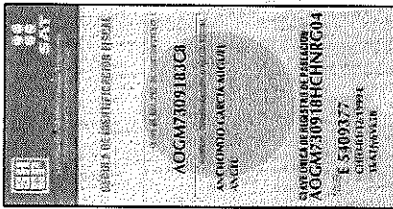
FACTURA		
Nº	1715	
DIA	MES	AÑO
27	05	2011

NOMBRE	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS	R.F.C.	CED-920927-MP5
DOMICILIO	AV. ZARCO No. 2427	CONTADO	<input 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 MAYO 2011.		\$5,348.72

CANTIDAD CON LETRA
 (\$SON SEIS MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS 52/100 M.N)

SUB-TOTAL	\$5,348.72
I.V.A.	\$855.80
TOTAL	\$6,204.52



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 28042 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