



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. 0002486

FECHA

Junio 17, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Miguel Angel Anchondo Garcia

\$ 361.92

—(TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS 02/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO.0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

08 28 51 15000 24 0934 3513 213 000 2486

No. 0002486

Miguel Angel Anchondo Garcia

CONCEPTO DEL PAGO

F/1725 bolsas para basura oficina Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			361.92
5-2181-1-00-000		Material de limpieza		361.92	
			SUMAS	361.92	361.92

 RECIBI CHEQUE FIRMA DEL COBRADOR	HECHA POR: D.T.P.	REVISADA POR: R.L.R. 17-Jun-11	AUTORIZADA POR: J.L.A.G.	POLIZA No. 2486
---	----------------------	-----------------------------------	-----------------------------	--------------------



MULTI-CLEAN

Servicios de Limpieza
MIGUEL ANGE LANCHONDO GARCIA

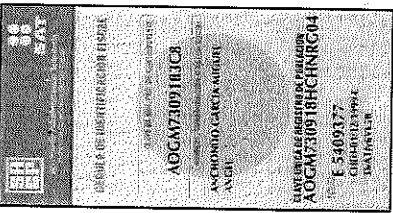
R.F.C. AOGM7309183C8
C.U.R.P. AOGM730918HCHNRG04
CALLE CIPRES #4 TEL/FAX 440-12-21
COL. GRANJAS C.P.31100 CHIHUAHUA, CHIH.

FACTURA		
Nº	1725	
DIA	MES	AÑO
03	06	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
6	KGS. DE BOLSA NEGRA 1.20X90	\$26.00	\$156.00
3	KGS. DE BOLSA NEGRA 90X70	\$26.00	\$78.00
3	KGS. DE BOLSA NEGRA 70X50	\$26.00	\$78.00

CANTIDAD CON LETRA
(SON TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS 92/100 M.N)



POR ESTE PAGARE ME(NOS) OBLIGO(AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE MIGUEL ANGE LANCHONDO 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.

SUB-TOTAL	\$312.00
I.V.A.	\$49.92
TOTAL	\$361.92

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 1351-1850

La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales