



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

4N4413510

No. 0000267

FECHA

Enero 22, 2009

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Seguros Monterrey N.Y.L., S.A. de C.V.

\$ 1,316.94

—(UN MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS 94/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

887905115000240093435132130000267

No. 0000267

Seguros Monterrey N.Y.L., S.A. de C.V. CONCEPTO DEL PAGO

Seguro de vida de Empleados Ene-2009 Chih. y Juarez

| CUENTA | SUB-CUENTA | NOMBRE | PARCIAL | DEBE | HABER |
|----------------|------------|--------------------------------|---------|----------|----------|
| 101-002-006-00 | | Banamex 3513213 Ppal | | | 1,316.94 |
| 518-010-040-00 | | Cuotas para el Seguro de Vida | | 366.00 | |
| 518-010-040-00 | | Cuotas para el Seguro de Vida | | 73.00 | |
| 101-004-042-00 | | Gloria Maricela Santana Ortega | | 106.28 | |
| 101-004-042-00 | | Luis Carlos Serna Acevedo | | 146.28 | |
| 101-004-048-00 | | Diana Elena Trevizo Peña | | 120.87 | |
| 101-004-028-00 | | Lic. Víctor Ortiz Vázquez | | 213.95 | |
| 101-004-040-00 | | Jesus Granados Trejo | | 177.56 | |
| 101-004-060-00 | | Luz Elena Granados Trejo | | 114.55 | |
| SUMAS | | | | 1,316.94 | 1,316.94 |

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

D.T.P.

22-Ene-09


J.L.A.G.

267

FIRMA DEL COBRADOR

Recibo por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento.

Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 GLORIA MARICELA SANTANA ORTEGA

RFC: 

Dirección: 10A Y MINA 1000
 ZONA CENTRO
 C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CB:31001

Póliza: 000000GY2937

Recibo: 26184292

Seguro de: VIDA

Desglose de primas

PRIMA MN: 179.28
 IMPTO MN: 0.00

TOTAL MN: 179.28

Centros de pago

| Convenio | Referencia |
|--------------------------|------------------------------------|
| 0011 01 | 0008 1274 3861 7877 3281 7877 3209 |
| 479477 | 8127 4366 1787 7328 1 |
| 0008262 | 8127 4366 1787 7328 1 (pago MN) |
| 0018 1274 3861 7877 3292 | |

Bancomer
 HSBC
 Comercial Mexicana

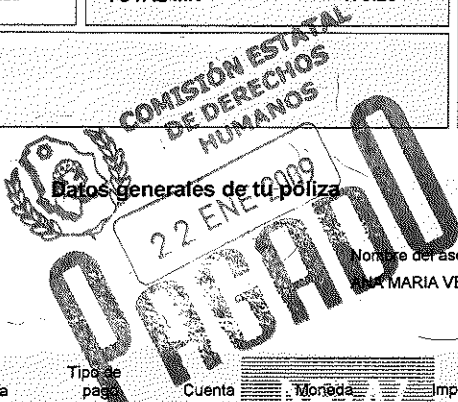
Folio: 1PX08128123091

Fecha de vencimiento: 28 ENE 09

Asesor: 92716

| Vigencia que ampara el recibo | | | |
|-------------------------------|-----------|--------|-------------------|
| Desde | Hasta | Moneda | Clave de cobranza |
| 28 ENE 09 | 28 FEB 09 | PESOS | 92716 |

CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 28/100 M.N.
 Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 06 DE DICIEMBRE DE 2008



SAT
 Servicio de Administración Tributaria

CÉDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SMN930802FN9

SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE SA DE CV

RFID: G 1157282
 DF: 250148914
 1JOCp3pZ

Cliente: 5405998
 Plan: TV 20 15%
 FECHA DE RENOVACION: 28 DIC 94

Nombre del asesor: MARIA VEGA BELTRAN

[Handwritten signature]
 27/ENE/09

| Fecha de pago | Recibo | Vencimiento | Prima | Tipo de pago | Cuenta | Moneda | Importe | Tipo de cambio | Centro de pago |
|---------------|----------|-------------|--------|--------------|--------|--------|---------|----------------|----------------|
| 26 NOV 08 | 25658572 | 28 NOV 08 | 173.72 | CHEQUE | 0058 | PESOS | 173.72 | 1.00000 | SMNYL |

Seguros Monterrey

¿Conoces los servicios disponibles para ti en nuestra página en Internet?
 Consulta la información de todos tus seguros, imprime tus recibos de pago y estados de cuenta de fondo, paga tus recibos, entre otros.
 Cada vez estamos incluyendo más servicios. Consulta tu póliza con frecuencia y ¡conócelos!
 Si aún no eres usuario, te invitamos a registrarte en www.monterrey-newyorklife.com.mx para obtener fácilmente tu clave personal de acceso.



La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales. Contribuyente autorizado para imprimir sus propios comprobantes. Este documento se encuentra registrado ante la C.N.S.F., bajo el número CGEN-S0038-0020-2007 de fecha 25 de abril de 2007 de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros.

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición

Recibo oficial de pago / Comprobante del Cliente



Recibo por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento.

Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 LUIS CARLOS SERNA ACEVEDO
 RFC: CED920927MP5
 Dirección: 10A Y MINA 1000
 ZONA CENTRO
 C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CR:31001

Folio: 1PX08128151301
 Desde: 28 ENE 09 Hasta: 28 FEB 09
 Fecha de vencimiento: 28 ENE 09
 Asesor: 92716
 Forma de pago: MENSUAL
 Promotoría: 650
 Moneda: PESOS
 Clave de cobranza: 92716

Póliza: 000000QE7875
 Recibo: 26199651
 Seguro de: VIDA
 Desglose de primas:
 PRIMA MN: 219.23
 IMPTO MN: 0.00
 TOTAL MN: 219.23

Centros de pago:
 Convenio: 0011 01
 Referencia: 0008 1302 5761 7877 9231 7877 9296
 Banamex
 479477 8130 2576 1787 7923 1
 Bancomer
 0008262 8130 2576 1787 7923 1 (pago MN)
 HSBC
 Comercial Mexicana
 0018 1302 5761 7877 9242

DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 23/100 M.N.
 Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 06 DE DICIEMBRE DE 2008

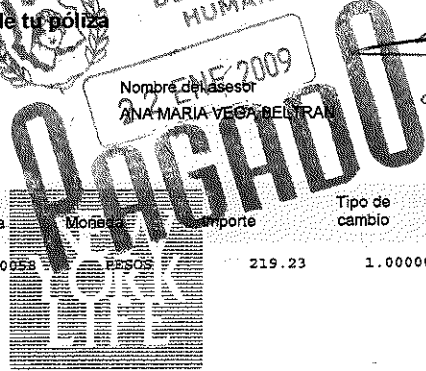
La contraprestación se efectúa en una sola exhibición



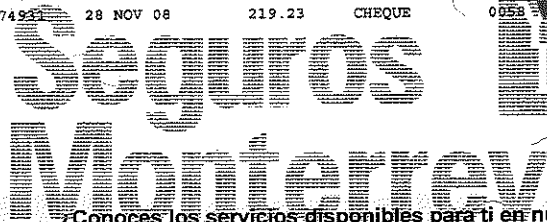
Datos generales de tu póliza

Cliente: 5405998
 Plan: TV 20 15%
 FECHA DE RENOVACION: 28 ABR 98

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Nombre del asesor: ANA MARIA VEGA BELTRAN
 27 ENE 2009
 27 ENE 09



| Fecha de pago | Recibo | Vencimiento | Prima | Tipo de pago | Cuenta | Moneda | Importe | Tipo de cambio | Centro de pago |
|---------------|----------|-------------|--------|--------------|--------|--------|---------|----------------|----------------|
| 26 NOV 08 | 25674931 | 28 NOV 08 | 219.23 | CHEQUE | 0058 | PESOS | 219.23 | 1.00000 | SMNYL |



¿Conoces los servicios disponibles para ti en nuestra página en Internet?
 Consulta la información de todos tus seguros, imprime tus recibos de pago y estados de cuenta de fondo, paga tus recibos, entre otros.
 Cada vez estamos incluyendo más servicios. Consulta tu póliza con frecuencia y ¡conócelos!
 Si aún no eres usuario, te invitamos a registrarte en www.monterrey-newyorklife.com.mx para obtener fácilmente tu clave personal de acceso.



La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales. Contribuyente autorizado para imprimir sus propios comprobantes.

Este documento se encuentra registrado ante la C.N.S.F., bajo el número CGEN-S0038-0020-2007 de fecha 25 de abril de 2007 de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros.

Recibo por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento.

| | | | |
|-----------|---|--|--|
| Nombre | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | | |
| RFC | DIANA ELENA TREVIZO PEÑA CED920927MP5 | | |
| Dirección | DECIMA Y MINA NO. 1000 CENTRO C.P. 31000, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CR. 31001 | | |

| | | | |
|----------------------|----------------|-------------------------------|-----------|
| Folio | 1PX08128151175 | | |
| Fecha de vencimiento | Desde | Vigencia que ampara el recibo | Hasta |
| 15 ENE 09 | 15 ENE 09 | 15 FEB 09 | 15 FEB 09 |
| Asesor | Forma de pago | Moneda | |
| 92716 | MENSUAL | PESOS | |
| | Promotoria | Clave de cobranza | |
| | 650 | 92716 | |

| | |
|--------------------|---------------|
| Póliza | 000000QF3288 |
| Recibo | 26199861 |
| Seguro de | VIDA |
| Desglose de primas | |
| PRIMA MN | 193.37 |
| IMPTO MN | 0.00 |
| TOTAL MN | 193.37 |

| Centros de pago | |
|--------------------------|---|
| Convenio | Referencia |
| 0011 01 | 0008 1302 4501 7861 7212 7861 7282 Banamex |
| 479477 | 8130 2450 1786 1721 2 Bancomer |
| 0008262 | 8130 2450 1786 1721 2 (pago MN) HSBC |
| 0018 1302 4501 7861 7223 | Comercial Mexicana |

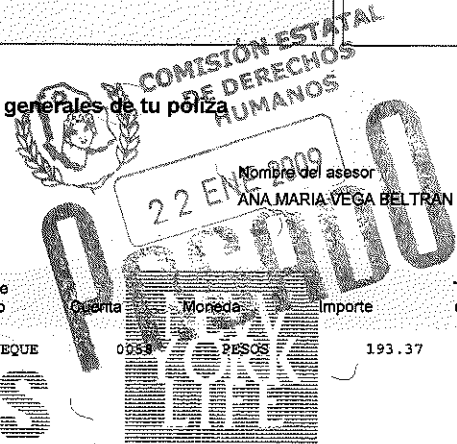
La contraprestación se efectúa en una sola exhibición

CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS 37/100 M.N.

Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 06 DE DICIEMBRE DE 2008

Datos generales de tu póliza

Cliente: 5405998
Plan: TV 20 15%
FECHA DE RENOVACION: 15 SEP 98



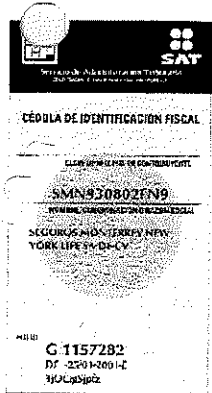
Nombre del asesor: ANA MARIA VEGA BELTRAN

22/27
27/ENE/09

| Fecha de pago | Recibo | Vencimiento | Prima | Tipo de pago | Cuenta | Moneda | Importe | Tipo de cambio | Centro de pago |
|---------------|----------|-------------|--------|--------------|--------|--------|---------|----------------|----------------|
| 26 NOV 08 | 25675200 | 15 NOV 08 | 193.37 | CHEQUE | 0053 | PESOS | 193.37 | 1.00000 | SMNYL |

Seguros Monterrey

¿Conoces los servicios disponibles para ti en nuestra página en Internet?
Consulta la información de todos tus seguros, imprime tus recibos de pago y estados de cuenta de fondo, paga tus recibos, entre otros.
Cada vez estamos incluyendo más servicios. Consulta tu póliza con frecuencia y ¡conócelos!
Si aún no eres usuario, te invitamos a registrarte en www.monterrey-newyorklife.com.mx para obtener fácilmente tu clave personal de acceso.



Seguros Monterrey
New York Life, S.A. de C.V.
Presidente Masaryk 8 terraza
Col. Bosques de Chapultepec
11588 México D.F. Tel. 53-26-90-00
R.F.C. SMN-930802-FN9



La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales. Contribuyente autorizado para imprimir sus propios comprobantes. Este documento se encuentra registrado ante la C.N.S.F., bajo el número CGEN-S0038-0020-2007 de fecha 25 de abril de 2007 de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros.

Recibo por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento.

Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 VICTOR ORTIZ VAZQUEZ
 RFC: CED920927MP5
 Dirección: DÉCIMA Y MINA N° 1000
 CENTRO
 C.P. 31000 CHIHUAHUA CHIHUAHUA CR:31001

| Folio | | Vigencia que ampara el recibo | |
|----------------------|---------------|-------------------------------|-----------------|
| 1PX08128150581 | Desde | 13 ENE 09 | Hasta 13 FEB 09 |
| Fecha de vencimiento | Forma de pago | Moneda | |
| 13 ENE 09 | MENSUAL | PESOS | |
| Asesor | Promotoría | Clave de cobranza | |
| 92716 | 650 | 92716 | |

Póliza: 000000QH2416
 Recibo: 26200897
 Seguro de: VIDA
 Desglose de primas
 PRIMA MN 286.95
 IMPTO MN 0.00
 TOTAL MN 286.95

Centros de pago

| Convenio | Referencia |
|----------|------------------------------------|
| 0011 01 | 0008 1301 8561 7859 0227 7859 0225 |
| 479477 | 8130 1856 1785 9022 7 |
| 0008262 | 8130 1856 1785 9022-7 (pago MN) |
| | 0018 1301 8561 7859 0238 |

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición

DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 95/100 M.N.
 Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 06 DE DICIEMBRE DE 2008

SAT
 DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRIBUYENTES
 CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
 SMN930802FNS
 C 1157282

COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Datos generales de tu póliza

Cliente: 5405998
 Plan: TV 20 15%
 FECHA DE RENOVACION: 13 SEP 00

Nombre del asesor: ANA MARIA VEGA BELTRAN

27/ENE/09

| Fecha de pago | Recibo | Vencimiento | Prima | Tipo de pago | Cuenta | Moneda | Importe | Tipo de cambio | Centro de pago |
|---------------|----------|-------------|--------|--------------|--------|--------|---------|----------------|----------------|
| 26 NOV 08 | 25676535 | 13 NOV 08 | 286.95 | CHEQUE | 0058 | PESOS | 286.95 | 1.00000 | SMNYL |


PAGADO
Seguros Monterrey

¿Conoces los servicios disponibles para ti en nuestra página en Internet?
 Consulta la información de todos tus seguros, imprime tus recibos de pago y estados de cuenta de fondo, paga tus recibos, entre otros.
 Cada vez estamos incluyendo más servicios. Consulta tu póliza con frecuencia y ¡conócelos!
 Si aún no eres usuario, te invitamos a registrarte en www.monterrey-newyorklife.com.mx para obtener fácilmente tu clave personal de acceso.



La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales. Contribuyente autorizado para imprimir sus propios comprobantes. Este documento se encuentra registrado ante la C.N.S.F., bajo el número CGEN-S0038-0020-2007 de fecha 25 de abril de 2007 de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros.

Recibo por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento.

Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 JESUS GRANADOS TREJO
 RFC: 
 Dirección: DECIMA Y MINA N° 1000
 CENTRO
 C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001

| | | | | |
|----------------------|-------------------------------|-------------------|-------|-----------|
| Folio | Vigencia que ampara el recibo | | | |
| 1PX08128123092 | Desde | 28 ENE 09 | Hasta | 28 FEB 09 |
| Fecha de vencimiento | Forma de pago | Moneda | | |
| 28 ENE 09 | MENSUAL | PESOS | | |
| Asesor | Promotoría | Clave de cobranza | | |
| 92716 | 650 | 92716 | | |

Póliza: 000000GY2939
 Recibo: 26184293
 Seguro de: VIDA

Desglose de primas

| | |
|-----------------|---------------|
| PRIMA MN | 250.56 |
| IMPTO MN | 0.00 |
| TOTAL MN | 250.56 |

Centros de pago

| Convenio | Referencia |
|----------|------------------------------------|
| 0011 01 | 0008 1274 3671 7877 8266 7877 8237 |
| 479477 | 8127 4367 1787 7826 6 |
| 0008262 | 8127 4367 1787 7826 6 (pago MN) |
| | 0018 1274 3671 7877 8277 |

DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 56/100 M.N.

Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 06 DE DICIEMBRE DE 2008

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición



Cliente: 5405998
 Plan: TV 20 15
 FECHA DE RENOVACION: 28 DIC 94

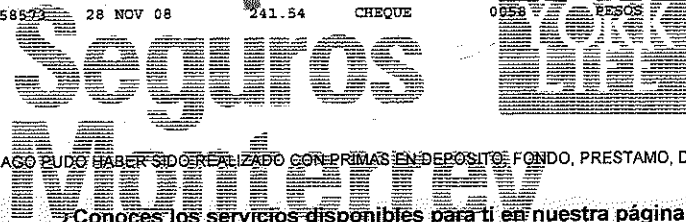
COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Datos generales de tu póliza

PAGADO
 22 ENE 2009

Nombre del asesor: ANA MARIA VEGA BELTRAN

[Handwritten signature]
 27/ENE/09

| Fecha de pago | Recibo | Vencimiento | Prima | Tipo de pago | Cuenta | Moneda | Importe | Tipo de cambio | Centro de pago |
|---------------|----------|-------------|--------|--------------|--------|--------|---------|----------------|----------------|
| 26 NOV 08 | 25658573 | 28 NOV 08 | 241.54 | CHEQUE | 0058 | PESOS | 241.54 | 1.00000 | SMNYL |



AAV - SU PAGO PUDO HABER SIDO REALIZADO CON PRIMAS EN DEPOSITO, FONDO, PRESTAMO, DOTALES A CORTO PLAZO, AVE, ETC


¿Conoces los servicios disponibles para ti en nuestra página en Internet?
 Consulta la información de todos tus seguros, imprime tus recibos de pago y estados de cuenta de fondo, paga tus recibos, entre otros.
 Cada vez estamos incluyendo más servicios. Consulta tu póliza con frecuencia y ¡conócelos!
 Si aún no eres usuario, te invitamos a registrarte en www.monterrey-newyorklife.com.mx para obtener fácilmente tu clave personal de acceso.



La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales. Contribuyente autorizado para imprimir sus propios comprobantes.
 Este documento se encuentra registrado ante la C.N.S.F., bajo el número CGEN-S0038-0020-2007 de fecha 25 de abril de 2007 de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros.

Recibo por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento.

Nombre: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 LUZ ELENA GRANADOS TREJO

RFC: 

Dirección: DECIMA Y MINA #1000
 ZONA CENTRO
 C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR.31001

| Folio | Vigencia que ampara el recibo | | |
|----------------------|-------------------------------|-------------------|-----------------|
| 1PX08128123120 | Desde | 28 ENE 09 | Hasta 28 FEB 09 |
| Fecha de vencimiento | Forma de pago | Moneda | |
| 28 ENE 09 | MENSUAL | PESOS | |
| Asesor | Promotoria | Clave de cobranza | |
| 92716 | 650 | 92716 | |

Póliza: 000000GY2926

Recibo: 26184290

Seguro de: VIDA

Desglose de primas

| | |
|-----------------|---------------|
| PRIMA MN | 187.55 |
| IMPTO MN | 0.00 |
| TOTAL MN | 187.55 |

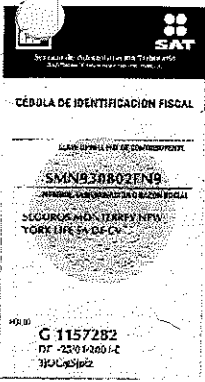
Centros de pago

| Convenio | Referencia |
|--------------------------|------------------------------------|
| 0011 01 | 0008 1274 3951 7877 6263 7877 6240 |
| 479477 | 8127 4395 1787 7626 3 |
| 0008262 | 8127 4395 1787 7626 3 (pago MN) |
| 0018 1274 3951 7877 6274 | Comercial Mexicana |

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición

CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 55/100 M.N.

Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 06 DE DICIEMBRE DE 2008



Datos generales de tu póliza

Cliente: 5405998
 Plan: TV 20 15%
 FECHA DE RENOVACION: 28 DIC 94

Nombre del asesor: ANA MARIA VEGA BELTRAN
 COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

[Handwritten signature]
 27/ENE/09

| Fecha de pago | Recibo | Vencimiento | Prima | Tipo de pago | Cuenta | Moneda | Importe | Tipo de cambio | Centro de pago |
|---------------|----------|-------------|--------|--------------|--------|--------|---------|----------------|----------------|
| 26 NOV 08 | 25658570 | 28 NOV 08 | 181.59 | CHEQUE | 0058 | PESOS | 181.59 | 1.00000 | SMNYL |

AAV - SU PAGO PUDO HABER SIDO REALIZADO CON PRIMAS EN DEPOSITO, FONDO, PRESTAMO, DOTALES A CORTO PLAZO, AVE, ETC

¿Conoces los servicios disponibles para ti en nuestra página en Internet?
Consulta la información de todos tus seguros, imprime tus recibos de pago y estados de cuenta de fondo, paga tus recibos, entre otros.
Cada vez estamos incluyendo más servicios. Consulta tu póliza con frecuencia y ¡conócelos!
Si aún no eres usuario, te invitamos a registrarte en www.monterrey-newyorklife.com.mx para obtener fácilmente tu clave personal de acceso.



La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales. Contribuyente autorizado para imprimir sus propios comprobantes.
 Este documento se encuentra registrado ante la C.N.S.F., bajo el número CGEN-S0038-0020-2007 de fecha 25 de abril de 2007 de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros.