



**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. 0000347

FECHA

Febrero 23, 2009

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

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

\$ 3,712.00

—(TRES MIL SETECIENTOS DOCE PESOS 00/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA  
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

079815115002410934351321360000347

No. 0000347

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

Seguro de Vida empleados Chihuahua febrero 2009

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-008-00		Banamex 3513213 Fpal			3,712.00
518-010-030-00		Cuentas para el Fondo Propio		1,086.00	
101-004-032-00		Ing. Jesús Eloy Chacón Márquez		166.00	
101-004-070-00		Lic. Miriam Grado García		141.00	
101-004-021-00		Lic. Zuly Barajas Valiejo		308.00	
101-004-088-00		Lic. Juan Ernesto Garnica Jimenez		114.00	
101-004-036-00		Lic. Eduardo Medrano Flores		151.00	
101-004-082-00		Lic. Ramón Absalardo Meléndez Durán		172.00	
101-004-028-00		Bertha Lilia García Vega		223.00	
101-004-028-00		Viviana Yedith Durán Castillo		105.00	
101-004-021-00		Lic. Zuly Barajas Valiejo	<b>SUMAS</b>	133.00	
101-004-088-00		Sandra Salinas Regalado		108.00	
101-004-082-00		Ma. del Pilar Segura Sarmatos		141.00	

101-004-032-00	RECIBI CHEQUE	Ana Isela Dávila Robina	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
101-004-094-00		Alba María Balderrama González				14.00
	FIRMA DEL COBRADOR					139.00

Febrero 23, 2009

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

**3,712.00**

---(TRES MIL SETECIENTOS DOCE PESOS 00/100)---

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

Seguro de Vida empleados Chihuahua febrero 2009

101-002-006-00	Banamex 3513213 Ppal		3,712.00
518-010-040-00	Cuotas para el Seguro de Vida	1,095.00	
101-004-032-00	Ing. Jesús Eloy Chacón Márquez	155.00	
101-004-070-00	Lic. Miriam Grado García	141.00	
101-004-021-00	Lic. Zuly Barajas Vallejo	309.00	
101-004-093-00	Lic. Juan Ernesto Garnica Jimenez	114.00	
101-004-036-00	Lic. Eduardo Medrano Flores	151.00	
101-004-082-00	Lic. Ramón Abelardo Meléndez Durán	172.00	
101-004-028-00	Bertha Lilia García Vega	223.00	
101-004-086-00	Viridiana Yedith Durán Castillo	109.00	
101-004-020-00	Lic. José Luis Armendáriz González	133.00	
101-004-088-00	Sandra Salinas Regalado	109.00	
101-004-092-00	Ma. del Pilar Segura Serratos	141.00	
101-004-089-00	Ana Isela Dávila Rocha	114.00	
101-004-094-00	Alba María Balderrama González	139.00	

# 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 DERECHOS HUMANOS  
 JESUS ELOY CHACON MARQUEZ  
 RFC: CED920927MP5  
 Dirección: DECIMA Y MINA N° 1000  
 CENTRO  
 C.P. 31091 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31052

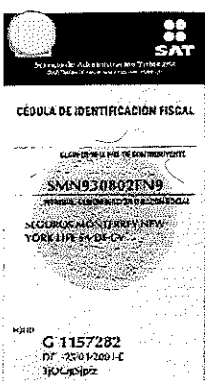
Folio: 5UV09018259543  
 Vigencia que ampara el recibo: Desde 01 FEB 09 Hasta 01 MAR 09  
 Fecha de vencimiento: 01 FEB 09  
 Forma de pago: MENSUAL  
 Asesor: 92716  
 Promotoría: 650  
 Moneda: DOLARES  
 Clave de cobranza: 92716

Póliza: VI0001196620  
 Recibo: 26360392  
 Seguro de: VIDA  
 Desglose de primas:  
 PRIMA USD: 16.26  
 IMPTO USD: 0.00  
 TOTAL USD: 16.26

Centros de pago:  
 Convenio: 0011 02  
 Referencia: 0009 1431 2042 7881 1277 7881 1259  
 Banamex  
 Bancomer  
 HSBC  
 500318 9143 1204 2788 1127 7  
 0008262 9143 1204 2788 1127 7 (pago MN)  
 0008263 9143 1204 2788 1127 7 (pago USD)  
 Comercial Mexicana  
 0029 1431 2042 7881 1202

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición

DIECISEIS DOLARES 26/100.DLS.US  
 Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 10 DE ENERO DE 2009



### Datos generales de tu póliza

Cliente: 5405998  
 Plan: T01 REN STAR  
 FECHA DE RENOVACION: 01 FEB 09

Nombre del asesor: ANA MARIA VEGA-BELTRAN

*Handwritten:* 25 FEB 09

Fecha de pago	Recibo	Vencimiento	Prima	Tipo de pago	Cuenta	Moneda	Importe	Tipo de cambio	Centro de pago
26 DIC 08	25814047	01 DIC 08	16.26	CHEQUE	0187	PESEOS	182.83	13.22000	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](http://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 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 DERECHO HUMANOS  
 RFC: MIRIAM GRADO GARCIA CED920927M95  
 Dirección: DECIMA Y MINA NO. 1000 ZONA CENTRO C.P. 31000, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001

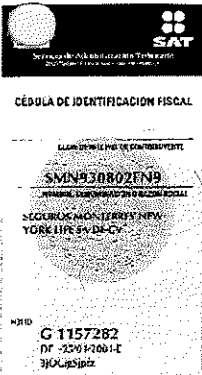
Folio: 5UV09018259552  
 Fecha de vencimiento: 01 FEB 09  
 Asesor: 92716  
 Vigencia que ampara el recibo: Desde 01 FEB 09 Hasta 01 MAR 09  
 Forma de pago: MENSUAL  
 Promotoria: 650  
 Moneda: DOLARES  
 Clave de cobranza: 92716

Póliza: VI0001196642  
 Recibo: 26380403  
 Seguro de: VIDA  
 Desglose de primas:  
 PRIMA USD: 15.29  
 IMPTO USD: 0.00  
 TOTAL USD: 15.29

Centros de pago:  
 Convenio: 0011 02  
 Referencia: 0009 1431 2132 7881 1279 7881 1287  
 Banamex  
 Bancomer  
 HSBC  
 0008262 9143 1213 2788 1127 9 (pago MN)  
 0008263 9143 1213 2788 1127 9 (pago USD) Comercial Mexicana  
 0029 1431 2132 7881 1204

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición

QUINCE DOLARES 29/100 DLS. US  
 Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 10 DE ENERO DE 2009



### Datos generales de tu póliza

Cliente: 5405998  
 Plan: T01 REN STAR  
 FECHA DE RENOVACION: 01 FEB 09

Nombre del asesor: ANA MARIA VEGA BELTRAN

*Handwritten signature and date:*  
 25 FEB 09

Fecha de pago	Recibo	Vencimiento	Prima	Tipo de pago	Cuenta	Moneda	Importe	Tipo de cambio	Centro de pago
26 DIC 08	25814054	01 DIC 08	13.07	CHEQUE	01375	ESDS	172.79	13.22000	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](http://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 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 DERECHOS HUMANOS		
	ZULY BARAJAS VALLEJO		
RFC	CED920927MP5		
Dirección	DECIMA Y MINA N° 1000 ZONA CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001		
Folio	Vigencia que ampara el recibo		
SUV09018259528	Desde	01 FEB 09	Hasta 01 MAR 09
Fecha de vencimiento	Forma de pago	Moneda	
01 FEB 09	MENSUAL	DOLARES	
Asesor	Promotoría	Clave de cobranza	
92716	650	92716	

Póliza	VI0001196554
Recibo	26360362
Seguro de	VIDA
Desglose de primas	
PRIMA USD	27.25
IMPTO USD	0.00
<b>TOTAL USD</b>	<b>27.25</b>

Centros de pago	
Convenio	Referencia
	Banamex
0011 02	0009 1431 1892 7881 2213 7881 2283
	Bancomer
500318	9143 1189 2788 1221 3
	HSBC
0008262	9143 1189 2788 1221 3 (pago MN)
0008263	9143 1189 2788 1221 3 (pago USD)
	Comercial Mexicana
	0029 1431 1892 7881 2235

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición

VEINTISIETE DOLARES 25/100 DLS. US

Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 10 DE ENERO DE 2009



### Datos generales de tu póliza

Cliente: 5405998  
Plan: T01 REN STAR  
FECHA DE RENOVACION: 01 FEB 09

Nombre del asesor: ANA MARIA VEGA BELTRAN

*Handwritten signature and date: 25 FEB 09*

Fecha de pago	Recibo	Vencimiento	Prima	Tipo de pago	Cuenta	Moneda	Importe	Tipo de cambio	Centro de pago
26 DIC 08	25814034	01 DIC 08	23.80	CHEQUE	0187	DOLARES	914.64	13.22000	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](http://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 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 DERECHOS HUMANOS  
 JUAN ERNESTO GARNICA JIMENEZ  
 RFC: CED920927MP5  
 Dirección: DECIMA Y MINA N° 1000  
 CENTRO  
 C.P. 31091 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31052

Folio	Vigencia que ampara el recibo			
5UV09018246472	Desde	04 FEB 09	Hasta	04 MAR 09
Fecha de vencimiento	Forma de pago	Moneda		
04 FEB 09	MENSUAL	DOLARES		
Asesor	Promotoria	Clave de cobranza		
92716	650	92716		

Póliza: VI0001285389  
 Recibo: 26376269  
 Seguro de: VIDA

Desglose de primas

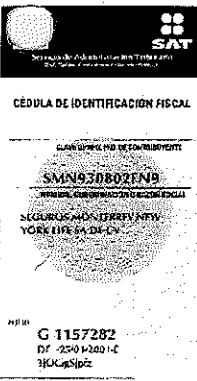
PRIMA USD	13.36
IMPTO USD	0.00
<b>TOTAL USD</b>	<b>13.36</b>

Centros de pago

Convenio	Referencia
0011 02	0009 1418 1332 7884 1202 7884 1257
500318	9141 8133 2788 4120 2
0008262	9141 8133 2788 4120 2 (pago MN)
0008263	9141 8133 2788 4120 2 (pago USD)
	0029 1418 1332 7884 1224

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición

TRECE DOLARES 36/100 DLS.US  
 Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 10 DE ENERO DE 2009



## Datos generales de tu póliza

Cliente: 5405998  
 Plan: T01 REN STAR  
 FECHA DE RENOVACION: 04 MAY 08  
 Nombre del asesor: ANA MARIA VEGA BELTRAN

*Handwritten signature and date: 25 FEB 09*

Fecha de pago	Recibo	Vencimiento	Prima	Tipo de pago	Cuenta	Moneda	Importe	Tipo de cambio	Centro de pago
26 DIC 08	25830363	04 DIC 08	13.36	CHEQUE	0187	PESOS	276.62	13.22000	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](http://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 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 DERECHO HUMANOS  
 EDUARDO MEDRANO FLORES  
 RFC: CED920927MP5  
 Dirección: DECIMA Y MINA NO. 1000  
 ZONA CENTRO  
 C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001

Folio	Desde	Vigencia que ampara el recibo	Hasta
5UV09018259530	01 FEB 09		01 MAR 09
Fecha de vencimiento	Forma de pago	Moneda	
01 FEB 09	MENSUAL	DOLARES	
Asesor	Promotoría	Clave de cobranza	
92716	650	92716	

Póliza: VI0001196561-  
 Recibo: 26360366  
 Seguro de: VIDA  
 Desglose de primas:  
 PRIMA USD: 16.02  
 IMPTO USD: 0.00  
 TOTAL USD: 16.02

Centros de pago

Convenio	Referencia
0011 02	0009 1431 1912 7881 7258 7881 7230
500318	9143 1191 2788 1725 8
0008262	9143 1191 2788 1725 8 (pago MN)
0008263	9143 1191 2788 1725 8 (pago USD)
	0029 1431 1912 7881 7280

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición

DIECISEIS DOLARES 02/100 DLS.US  
 Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 10 DE ENERO DE 2009

Datos generales de tu póliza

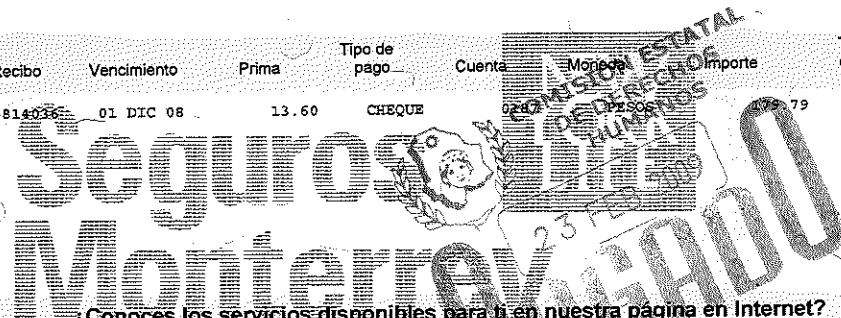
Cliente: 5405998  
 Plan: T01 REN STAR  
 FECHA DE RENOVACION: 01 FEB 09

Nombre del asesor: ANA MARIA VEGA BELTRAN

*Handwritten signature and date: 25 FEB 09*

**SAT**  
 CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL  
 SMN930802FNS  
 C 1157282  
 DF-2501201-C  
 3UK-93piz

Fecha de pago	Recibo	Vencimiento	Prima	Tipo de pago	Cuenta	Moneda	Importe	Tipo de cambio	Centro de pago
26 DIC 08	25814036	01 DIC 08	13.60	CHEQUE	0247	DOLARES	13.22000		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](http://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 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 DERECHOS HUMANOS  
 RAMON ABELARDO MELENDEZ DURAN  
 RFC: CED920927MP5  
 Dirección: DECIMA Y MINA N° 1000  
 ZONA CENTRO  
 C.P. 31000 CHIHUAHUA CHIHUAHUA CR.31001

Póliza: VI0001240980  
 Recibo: 25367471  
 Seguro de: VIDA  
 Desglose de primas:  
 PRIMA USD 17.49  
 IMPTO USD 0.00  
 TOTAL USD 17.49

Centros de pago

Convenio	Referencia
0011 02	0009 1425 8412 7888 9209 7888 9242
500318	9142 5841 2788 8920 9
0008262	9142 5841 2788 8920 9 (pago MN)
0008263	9142 5841 2788 8920 9 (pago USD)
	0029 1425 8412 7888 9231

Folio: 5UV09018254180

Vigencia que ampara el recibo			
Desde	Hasta	Moneda	Forma de pago
08 FEB 09	08 MAR 09	DOLARES	MENSUAL

Asesor: 92716  
 Promotoria: 650  
 Clave de cobranza: 92716

DIECISIETE DOLARES 49/100 DLS.US  
 Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 10 DE ENERO DE 2009

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición

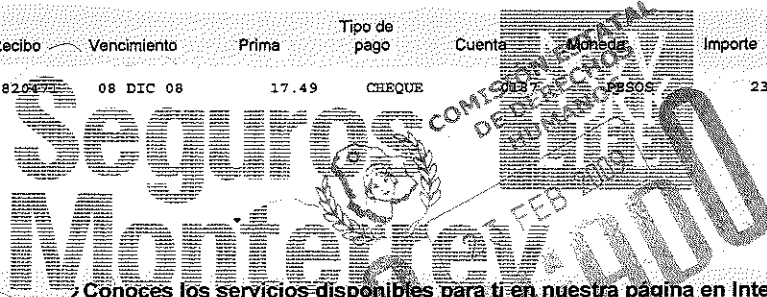


Datos generales de tu póliza

Cliente: 5405998  
 Plan: T01 REN STAR  
 FECHA DE RENOVACION: 08 SEP 08  
 Nombre del asesor: ANA MARIA VEGA BELTRAN

*Handwritten:* 25 FEB 09

Fecha de pago	Recibo	Vencimiento	Prima	Tipo de pago	Cuenta	Moneda	Importe	Tipo de cambio	Centro de pago
26 DIC 08	25820	08 DIC 08	17.49	CHEQUE	0018	DETS	231.22	13.22000	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](http://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 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 DERECHOS HUMANOS  
 BERTHA LILIA GARCIA VEGA  
 RFC CED920927MP5  
 Dirección DECIMA Y MINA N° 1000  
 ZONA CENTRO  
 C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR-31001

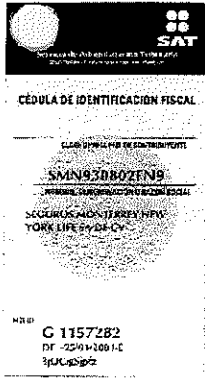
Póliza VI0001196628  
 Recibo 26360399  
 Seguro de VIDA  
 Desglose de primas  
 PRIMA USD 21.11  
 IMPTO USD 0.00  
 TOTAL USD 21.11

Centros de pago  
 Convenio Referencia  
 0011 02 0009 1431 2102 7881 5280 7881 5201  
 Banamex  
 500318 9143 1210 2788 1528 0  
 HSBC  
 0008262 9143 1210 2788 1528 0 (pago MN)  
 0008263 9143 1210 2788 1528 0 (pago USD)  
 Comercial Mexicana  
 0029 1431 2102 7881 5205

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición

Folio	Vigencia que ampara el recibo			
5UV09018259549	Desde	01 FEB 09	Hasta	01 MAR 09
Fecha de vencimiento	Forma de pago	Moneda		
01 FEB 09	MENSUAL	DOLARES		
Asesor	Promotoria	Clave de cobranza		
92716	650	92716		

VEINTIUN DOLARES 11/100 DLS.US  
 Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 10 DE ENERO DE 2009



Datos generales de tu póliza

Cliente 5405998  
 Plan T01 REN STAR  
 FECHA DE RENOVACION 01 FEB 09

Nombre del asesor ANA MARIA VEGA BELTRAN

*[Handwritten signature]*  
 25 FEB 09

Fecha de pago	Recibo	Vencimiento	Prima	Tipo de pago	Cuenta	Moneda	Importe	Tipo de cambio	Centro de pago
26 DIC 08	258140381	01 DIC 08	18.29	CHEQUE	0387	PESOS	241.09	13.22000	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](http://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 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 DERECHOS HUMANOS  
 VIRIDIANA YEDITH DURAN CASTILLO  
 RFC: CED920927MP5  
 Dirección: DECIMA Y MINA NO. 1000  
 ZONA CENTRO  
 C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CR:31001

Folio		Vigencia que ampara el recibo	
5UV09018255025	Desde	07 FEB 09	Hasta 07 MAR 09
Fecha de vencimiento	Forma de pago	Moneda	
07 FEB 09	MENSUAL	DOLARES	
Asesor	Promotoria	Clave de cobranza	
92716	650	92716	

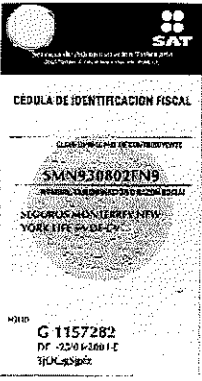
Póliza: VI0001246313  
 Recibo: 26368385  
 Seguro de: VIDA  
 Desglose de primas  
 PRIMA USD 13.01  
 IMPTO USD 0.00  
 TOTAL USD 13.01

Centros de pago

Convenio	Referencia
0011 02	0009 1426 6862 7899 7294 7896 7229 Banamex
500318	9142 6686 2789 6729 4 Bancomer
0006262	9142 6686 2789 6729 4 (pago MN)
0008263	9142 6686 2789 6729 4 (pago USD) Comercial Mexicana
	0029 1426 6862 7896 7219 HSBC

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición

TRECE DOLARES 01/100 DLS.US  
 Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 10 DE ENERO DE 2009



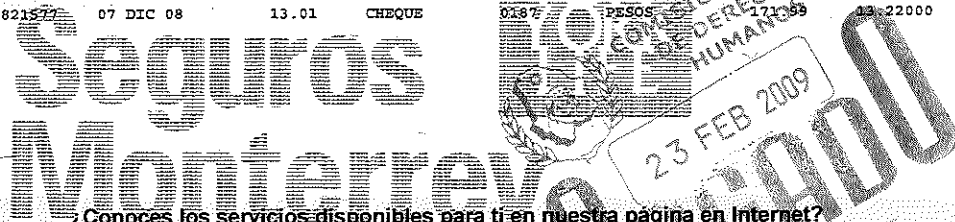
Datos generales de tu póliza

Cliente: 5405998  
 Plan: T01 REN STAR  
 FECHA DE RENOVACION: 07 OCT 08

Nombre del asesor: ANA MARIA VEGA BELTRAN

*Handwritten signature and date: 25 FEB 09*

Fecha de pago	Recibo	Vencimiento	Prima	Tipo de pago	Cuenta	Moneda	Importe	Tipo de cambio	Centro de pago
26 DIC 08	25821577	07 DIC 08	13.01	CHEQUE	0187	PESES	171.69	13.22000	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](http://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 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 DERECHOS HUMANOS  
 JOSE LUIS ARMENDARIZ GONZALEZ  
 RFC: CED920927MP5  
 Dirección: DECIMA Y MINA N° 1000  
 ZONA CENTRO  
 C.P. 31000 CHIHUAHUA CHIHUAHUA CR 31001

Folio	Desde	Vigencia que ampara el recibo	Hasta
5UV09018260176	03 FEB 09		03 MAR 09
Fecha de vencimiento	Forma de pago	Moneda	
03 FEB 09	MENSUAL	DOLARES	
Asesor	Promotoría	Clave de cobranza	
92716	650	92716	

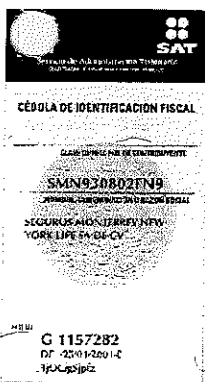
Póliza: VI0001203125  
 Recibo: 26361960  
 Seguro de: VIDA  
 Desglose de primas:  
 PRIMA USD 14.70  
 IMPTO USD 0.00  
**TOTAL USD 14.70**

Centros de pago

Convenio	Referencia
0011 02	0009 1431 8372 7883 2279 7883 2260
500318	9143 1837-2788 3227 9
0008262	9143 1837 2788 3227 9 (pago MN)
0008263	9143 1837 2788 3227 9 (pago USD)
	0029 1431 8372 7883 2204

CATORCE DOLARES 70/100 DLS.US  
 Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 10 DE ENERO DE 2009

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición



## Datos generales de tu póliza

Cliente: 5405998  
 Plan: T01 REN STAR  
 FECHA DE RENOVACION: 03 MAR 08

Nombre del asesor:  
 ANA MARIA VEGA BELTRAN

*Handwritten signature and date*  
 25 FEB 09

Fecha de pago	Recibo	Vencimiento	Prima	Tipo de pago	Cuenta	Moneda	Importe	Tipo de cambio	Centro de pago
26 DIC 08	25814945	03 DIC 08	14.70	CHEQUE	0287	PESOS	134.33	13.22000	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](http://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 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 DERECHOS HUMANOS  
 SANDRA SALINAS REGALADO  
 RFC: CED920927MP5  
 Dirección: DECIMA Y MINA N° 1000  
 ZONA CENTRO  
 C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001

Folio		Vigencia que ampara el recibo	
5UV09018245217	Desde	05 FEB 09	Hasta 05 MAR 09
Fecha de vencimiento	Forma de pago	Moneda	
05 FEB 09	MENSUAL	DOLARES	
Asesor	Promotoría	Clave de cobranza	
92716	650	92716	

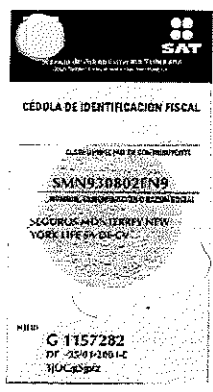
Póliza: VI0001273962  
 Recibo: 26374305  
 Seguro de: VIDA  
 Desglose de primas  
 PRIMA USD 13.01  
 IMPTO USD 0.00  
**TOTAL USD 13.01**

Centros de pago

Convenio	Referencia
0011 02	0009 1416 8782 7885 7209 7885 7295
500318	9141 6878 2788 5720 9
0008282	9141 6878 2788 5720 9 (pago MN)
0008263	9141 6878 2788 5720 9 (pago USD)
	0029 1416 8782 7885 7231

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición

TRECE DOLARES 01/100 DLS.US  
 Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 10 DE ENERO DE 2009

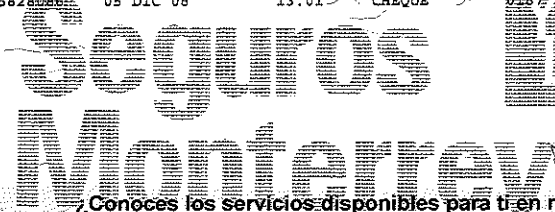


Datos generales de tu póliza

Cliente: 5405998  
 Plan: T01 REN STAR  
 FECHA DE RENOVACION: 05 MAR 08  
 Nombre del asesor: ANA MARIA VEGA BELTRAN

*Handwritten signature and date: 25 FEB 09*

Fecha de pago	Recibo	Vencimiento	Prima	Tipo de pago	Cuenta	Moneda	Importe	Tipo de cambio	Centro de pago
26 DIC 08	25828086	05 DIC 08	13.01	CHEQUE	0187	PESOS	171.99	19.22000	SMNYL



COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

17 FEB 2009  
**RECIBADO**

¿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](http://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 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 DERECHOS HUMANOS		
	MARIA DEL PILAR SEGURA SERRATOS		
RFC	CED920927MP5		
Dirección	DECIMA Y MINA N° 1000 ZONA CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CR.31001		

Folio	Vigencia que ampara el recibo		
5UV09018245546	Desde	26 FEB 09	Hasta 26 MAR 09
Fecha de vencimiento	Forma de pago	Moneda	
26 FEB 09	MENSUAL	DOLARES	
Asesor	Promotoria	Clave de cobranza	
92716	650	92716	

Póliza	
VI0001277766	
Recibo	
26374927	
Seguro de	
VIDA	
Desglose de primas	
PRIMA USD	15.30
IMPTO USD	0.00
<b>TOTAL USD</b>	<b>15.30</b>

Centros de pago	
Convenio	Referencia
	Banamex
0011 02	0009 1417 2072 7906 1227 7906 1296
	Bancomer
500318	9141 7207 2790 6122 7
	HSBC
0008262	9141 7207 2790 6122 7 (pago MN)
0008263	9141 7207 2790 6122 7 (pago USD)
	Comercial Mexicana
	0029 1417 2072 7906 1249

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición

QUINCE DOLARES 30/100 DLS.US  
Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 10 DE ENERO DE 2009



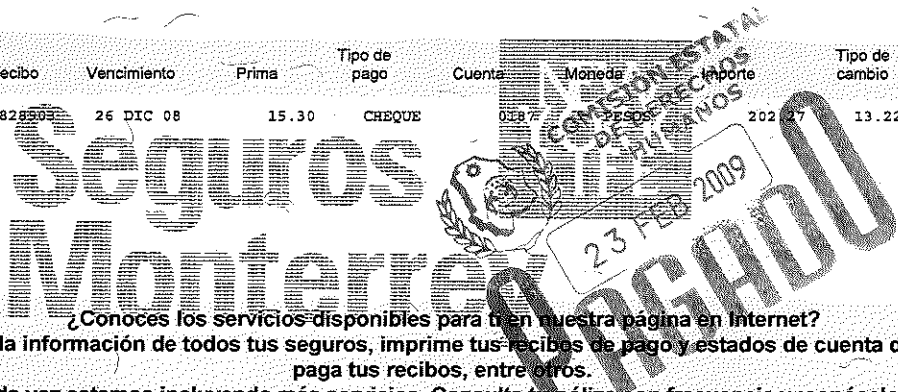
### Datos generales de tu póliza

Cliente: 5405998  
Plan: T01 REN STAR  
FECHA DE RENOVACION: 26 MAR 08

Nombre del asesor:  
ANA MARIA VEGA BELTRAN

*Handwritten signature and date:*  
25 FEB 09

Fecha de pago	Recibo	Vencimiento	Prima	Tipo de pago	Cuenta	Moneda	Importe	Tipo de cambio	Centro de pago
26 DIC 08	25828909	26 DIC 08	15.30	CHEQUE	0287	DOLARES	202.17	13.22000	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](http://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 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 DERECHOS HUMANOS  
 ANA ISELA DAVILA ROCHA  
 RFC: CED920927MP5  
 Dirección: DECIMA Y MINA N° 1000  
 ZONA CENTRO  
 C.P. 31000 CHIHUAHUA CHIHUAHUA CR:31001

Folio	Vigencia que ampara el recibo		
5UV09018246265	Desde	05 FEB 09	Hasta 05 MAR 09
Fecha de vencimiento	Forma de pago	Moneda	
05 FEB 09	MENSUAL	DOLARES	
Asesor	Promotoría	Clave de cobranza	
92716	650	92716	

Póliza: VI0001280010  
 Recibo: 26375347  
 Seguro de: VIDA  
 Desglose de primas  
 PRIMA USD: 13.36  
 IMPTO USD: 0.00  
 TOTAL USD: 13.36

Centros de pago

Convenio	Referencia
0011 02	0009 1417 9262 7885 1230 7885 1258
500318	9141 7926 2788 5123 0
0008262	9141 7926 2788 5123 0 (pago MN)
0008263	9141 7926 2788 5123 0 (pago USD)
	0029 1417 9262 7885 1252

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición

TRECE DOLARES 36/100 DLS.US  
 Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 10 DE ENERO DE 2009

CÉDULA DE IDENTIFICACION FISCAL  
 SMN930802FN9  
 G 1157282  
 R.F.C. SMN-930802-FN9

Datos generales de tu póliza

Cliente: 5405998  
 Plan: T01 REN STAR  
 FECHA DE RENOVACION: 05 ABR 08  
 Nombre del asesor: ANA MARIA VEGA BELTRAN  
 25 FEB 09

Fecha de pago	Recibo	Vencimiento	Prima	Tipo de pago	Cuenta	Moneda	Importe	Tipo de cambio	Centro de pago
26 DIC 08	25829925	05 DIC 08	13.36	CHEQUE	0287	PESOS	175.62	13.22000	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](http://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 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 DERECHOS HUMANOS  
 ALBA MARIA BALDERRAMA GONZALEZ  
 RFC: CED920927MP5  
 Dirección: DECIMA Y MINA N°1000  
 CENTRO  
 C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001

Folio	Vigencia que ampara el recibo			
5UV09018242557	Desde	04 FEB 09	Hasta	04 MAR 09
Fecha de vencimiento	Forma de pago			Moneda
04 FEB 09	MENSUAL			DOLARES
Asesor	Promotoria			Clave de cobranza
92716	650			92716

Póliza: VI0001317593  
 Recibo: 26383793  
 Seguro de: VIDA  
 Desglose de primas  
 PRIMA USD: 15.15  
 IMPTO USD: 0.00  
 TOTAL USD: 15.15

Centros de pago

Convenio	Referencia
0011 02	0009 1414 2182 7884 0215 7884 0247
500318	9141 4218 2788 4021 5
0008262	9141 4218 2788 4021 5 (pago MN)
0008263	9141 4218 2788 4021 5 (pago USD)
	0029 1414 2182 7884 0237

La controprestación se efectúa en una sola exhibición

QUINCE DOLARES 15/100 DLS.US  
 Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DÍA 10 DE ENERO DE 2009

Datos generales de tu póliza

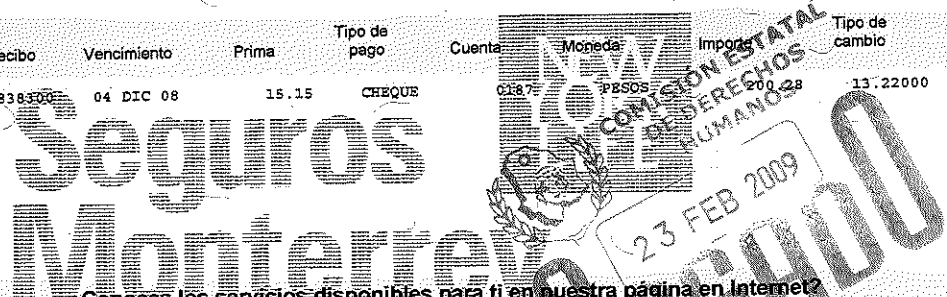
Cliente: 5405998  
 Plan: T01 REN STAR  
 FECHA DE RENOVACION: 04 NOV 08

Nombre del asesor: ANA MARIA VEGA BELTRAN

*Handwritten signature and date: 25 FEB 09*

CÉDULA DE IDENTIFICACION FISCAL  
 SMN930802FN9  
 G 1157282  
 OF 250612091-C  
 130C4562

Fecha de pago	Recibo	Vencimiento	Prima	Tipo de pago	Cuenta	Moneda	Importe	Tipo de cambio	Centro de pago
26 DIC 08	258383001	04 DIC 08	15.15	CHEQUE	CE87	PESOS	200.28	13.22000	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](http://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 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 DERECHOS HUMANOS  
 JOSE ALARCON ORNELAS  
 RFC: CED920927MP5  
 Dirección: DECIMA Y MINA N°1000  
 CENTRO  
 C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001

Folio: 5UV09018242542  
 Desde: 04 FEB 09 Hasta: 04 MAR 09  
 Fecha de vencimiento: 04 FEB 09  
 Asesor: 92716  
 Forma de pago: MENSUAL  
 Promotoria: 650  
 Moneda: DOLARES  
 Clave de cobranza: 92716

Póliza: VI0001317126  
 Recibo: 26383688  
 Seguro de: VIDA  
 Desglose de primas  
 PRIMA USD: 16.26  
 IMPTO USD: 0.00  
 TOTAL USD: 16.26

Centros de pago

Convenio	Referencia
0011 02	0009 1414 2032 7884 1221 7884 1277
500318	9141 4203 2788 4122 1
0008262	9141 4203 2788 4122 1 (pago MN)
0008263	9141 4203 2788 4122 1 (pago USD)
	0029 1414 2032 7884 1243

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición

DIECISEIS DOLARES 26/100 DLS.US

Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 10 DE ENERO DE 2009

Datos generales de tu póliza

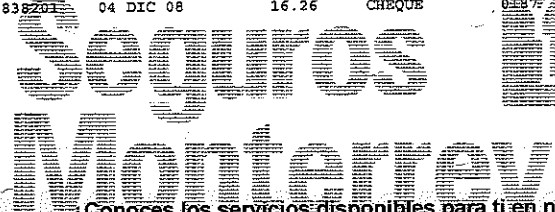
Cliente: 5405998  
 Plan: T01 REN STAR  
 FECHA DE RENOVACION: 04 NOV 08

Nombre del asesor: ANA MARIA VEGA BELTRAN

*[Handwritten signature]*  
 25/FEB/09

CÉDULA DE IDENTIFICACION FISCAL  
 SMN920802FN9  
 G 1157282

Fecha de pago	Recibo	Vencimiento	Prima	Tipo de pago	Cuenta	Moneda	Importe	Tipo de cambio	Centro de pago
26 DIC 08	25838201	04 DIC 08	16.26	CHIQUE	0187	PESOS	214.95	13.22000	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](http://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 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 DERECHOS HUMANOS		
RFC	CESAR EMILIO BALDERRAMA ARZOLA		
	CED920927MP5 		
Dirección	DECIMA Y MINA N° 1000		
	CENTRO		
	C.P. 31091 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31052		
Folio	Vigencia que ampara el recibo		
1ZW09018446541	Desde	12 FEB 09	Hasta 12 MAR 09
Fecha de vencimiento	Forma de pago	Moneda	
12 FEB 09	MENSUAL	DOLARES	
Asesor	Promotoría	Clave de cobranza	
92716	650	001	

Póliza  
VI0001499887

Recibo  
26433806

Seguro de  
VIDA

Desglose de primas

PRIMA USD	37.48
IMPTO USD	0.00
<b>TOTAL USD</b>	<b>37.48</b>

Centros de pago

Convenio	Referencia
	Banamex
0011 02	0009 1452 4052 7892 6284 7892 6296
	Bancomer
500318	9145 2405 2789 2628 4
	HSBC
0008262	9145 2405 2789 2628 4 (pago MN)
0008263	9145 2405 2789 2628 4 (pago USD)
	Comercial Mexicana
	0029 1452 4052 7892 6209

La contraprestación se efectúa en una sola exhibición

TREINTA Y SIETE DOLARES 48/100 DLS.US

Lugar y fecha: CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 10 DE ENERO DE 2009

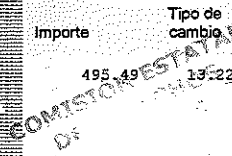


Datos generales de tu póliza

Cliente	5405998	Nombre del asesor	ANA MARIA VEGA BELTRAN
Plan	T05 REN STAR N		
FECHA DE EMISION	12 SEP 07		

*Handwritten:* 25/FEB/09

Fecha de pago	Recibo	Vencimiento	Prima	Tipo de pago	Cuenta	Moneda	Importe	Tipo de cambio	Centro de pago
26 DIC 08	25892281	12 DIC 08	37.48	CHEQUE	0197	PESOS	495.49	13:22000	SMNYL



23 FEB 2009

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



¿Conoces los servicios disponibles para ti en nuestra pagina 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-newyorlife.com.mx](http://www.monterrey-newyorlife.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.