



**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. 0000505

Abril 15, 2009

FECHA

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

**Olga Verónica Arellano Aquino**

\$ 390.00

—(TRESCIENTOS NOVENTA 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

*[Handwritten signatures and stamps]*

79120516500024093435132130000505

No. 0000505

**Olga Verónica Arellano Aquino**

CONCEPTO DEL PAGO

Pago 17/20 Retención de Nomina Ing. Chacon, Sandra Salinas, Luis Carlos Serna y Marisela Santana

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-006-00		Banamex 3513213 Ppal			390.00
201-001-055-00		Olga Verónica Arellano Aquino		390.00	
			<b>SUMAS</b>	390.00	390.00

*[Handwritten signature]*  
 RECIBI CHEQUE

*[Handwritten signature]*

FIRMA DEL COBRADOR	HECHA POR: D.T.P.	REVISADA POR: P.C.R. 15-Abr-09	AUTORIZADA POR: J.L.A.G.	POLIZA No. 505
--------------------	-------------------	--------------------------------	--------------------------	----------------

**PAGARE**

No. 17/20

BUENO POR \$ 130

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 15/04 de 2009  
Lugar y fecha de expedición

RESTA - 390z

Debe(mos) y pagare(mos) incondicionalmente por este Pagaré a la orden de \_\_\_\_\_

Nombre de la persona a quien ha de pagarse

en \_\_\_\_\_

Lugar de pago

el \_\_\_\_\_

Fecha del pago

La cantidad de:

Valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada del 1 al \_\_\_\_\_ y todos estan sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación, causará intereses moratorios al tipo de \_\_\_\_\_ % mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el principal, más los gastos que por ello se originen.

Nombre y datos del deudor

Nombre \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Población \_\_\_\_\_

Acepto(amos)

Firma(s) \_\_\_\_\_

TPASA-8600

Escriba al reverso los datos personales y firma(s) del(os) aval(es)

**PAGARE**

No. 17/20

BUENO POR \$ 130

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 15/04 de 2009  
Lugar y fecha de expedición

RESTA - 390z

Debe(mos) y pagare(mos) incondicionalmente por este Pagaré a la orden de \_\_\_\_\_

Nombre de la persona a quien ha de pagarse

en \_\_\_\_\_

Lugar de pago

el \_\_\_\_\_

Fecha del pago

La cantidad de:

Valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada del 1 al \_\_\_\_\_ y todos estan sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación, causará intereses moratorios al tipo de \_\_\_\_\_ % mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el principal, más los gastos que por ello se originen.

Nombre y datos del deudor

Nombre \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Población \_\_\_\_\_

Acepto(amos)

Firma(s) \_\_\_\_\_

TPASA-8600

Escriba al reverso los datos personales y firma(s) del(os) aval(es)

**PAGARE**

No. 17/20

BUENO POR \$ 130

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 15/04/09 de 20\_\_\_\_  
Lugar y fecha de expedición

RESTA - 390

Debe(mos) y pagare(mos) incondicionalmente por este Pagaré a la orden de \_\_\_\_\_

Nombre de la persona a quien ha de pagarse

en \_\_\_\_\_

Lugar de pago

el \_\_\_\_\_

Fecha del pago

La cantidad de:

Valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada del 1 al \_\_\_\_\_ y todos estan sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación, causará intereses moratorios al tipo de \_\_\_\_\_ % mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el principal, más los gastos que por ello se originen.

Nombre y datos del deudor

Nombre \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Población \_\_\_\_\_

Acepto(amos)

Firma(s) \_\_\_\_\_

TPASA-8600

Escriba al reverso los datos personales y firma(s) del(os) aval(es)