



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

4N4413510

No. 0000691

FECHA

Junio 17, 2009

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Carlos Rene Pons González

\$ 5,934.00

—(CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO 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

138 11:51 15000 26 209343513 213 0000691

No. 0000691

Carlos Rene Pons González

CONCEPTO DEL PAGO

F/280 impresion hojas membretadas, sobres manila, recibos nomina y 6 credenciales of. Chih.

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-006-00		Banamex 3513213 Ppal			5,934.00
536-003-015-00		Impresiones Oficiales, Formatos y Formas Valoradas		5,934.00	
			SUMAS	5,934.00	5,934.00

 RECIBO CHEQUE FIRMA DEL COBRADOR	HECHA POR: D.T.R.	REVISADA POR: P.O.R. 17-Jun-09	AUTORIZADA POR: J.L.A.G.	POLIZA No. 691
---	----------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-------------------



Carlos René Pons González
RFC: POGC-730308-QJ9

Tel. (614) 412 91 61 y 437 07 78
elestudio@gestaltstudio.com.mx
www.gestaltstudio.com.mx

FACTURA #

280 A

Manuel Doblado 113-8, Col. Centro, C.P. 31000 Chihuahua, Chih.

Comisión Estatal de Derechos Humanos

Calle Mina y Decima No. 1000
Col. Centro

Chihuahua, Chih., México

CED-920927-MP5

16-Jun-09

CONCEPTO IMPORTE

5000	hojas membretadas carta una tinta	1,200.00
500	sobres bolsa manila de 26 x 34 cms una tinta	1,360.00
2500	recibos de nomina 1/3 carta orig y cop forma continua	2,250.00
6	credenciales pvc full color laminadas de 5.5 x 8.5 cms	350.00



COMISIÓN ESTATAL
DE DERECHOS
HUMANOS

17 JUN 2009

PAGADO

Son cinco mil novecientos treinta y cuatro pesos 00/100 M.N.

Por este pagaré me(nos) oblig(amos) a pagar a la orden de Carlos René Pons Gonzalez en la Cd. de Chihuahua, Chih. El _____ de _____ de _____, la cantidad detallada en este documento, valor recibido a mi entera satisfacción y conformidad, si no fuese cubierto a su vencimiento causara intereses moratorios a razón del ____% mensual pagadero en esta ciudad.
Acepto(amos) y Pagare(mos)

Firma

Lugar de Expedición: Chihuahua, Chih., Mx

TOTAL PUS \$5,160.00
15% I.V.A. \$774.00
TOTAL \$5,934.00

IMPRESO POR: AMALIA DOMÍNGUEZ PEREDA. R.F.C. DCPA550710PIA. FECHA DE INCLUSIÓN DE LA AUTORIZACIÓN EN LA PÁGINA DE INTERNET DEL SAT: 6 DE MARZO DEL 2007. COMPROBANTES ELABORADOS EL 18 DE MARZO DEL 2009. ESTE DOCUMENTO TIENE UNA VIGENCIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE IMPRESIÓN. AGENCIA 16 DE MARZO DEL 2005 AL 18 DE MARZO DEL 2011. FOLIOS: 201A - 300A. NÚMERO DE APROBACIÓN DEL SISTEMA DEL CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS: 18323550.
LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES. EFECTOS FISCALES AL PAGO.
TEL. (614) 451.0155

"EFECTOS FISCALES AL PAGO" "PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN"

