



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. 0000905

FECHA

Septiembre 3, 2009

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Servicio Goel, S.A. de C.V.

\$ 2,531.10

—(DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS 10/100)

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, S.A.
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 3513213

FIRMAS AUTORIZADAS

Copia
[Handwritten signatures]

58 29 5 1 5000 24 09 3 5 1 3 2 1 3 0 0 0 0 9 0 5

No. 0000905

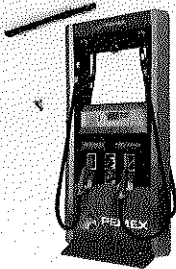
Servicio Goel, S.A. de C.V.

CONCEPTO DEL PAGO

F/1402 327.8627lts gasolina oficina Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-006-00		Banamex 3513213 Ppal			2,531.10
526-003-005-00		Combustibles		2,531.10	
			SUMAS	2,531.10	2,531.10

REGIBI CHEQUE <i>[Signature]</i> FIRMA DEL COBRADOR	HECHA POR D.T.A. <i>[Signature]</i>	REVISADA POR: P.Q.R. 3-Sep-09	AUTORIZADA POR: J.L.A.G.	POLIZA No. 905
---	---	-------------------------------------	-----------------------------	-------------------



SERVICIO GOEL, S.A. DE C.V.

ESTACION DE SERVICIO PEMEX No. 7737
 SERVICIO LERDO
 C. Jimenez No. 1207 Tel. 410-99-76
 C.P. 31000 Chihuahua, Chih.
 R.F.C.: SGO-051027-6Z0

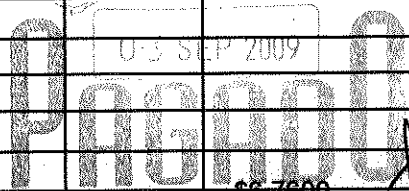


FACTURA		
Nº	1402	A
DIA	MES	AÑO
02-Sep-09		

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

NOMBRE CALLE 10a. No. 1000 CENTRO POBLACION CHIHUAHUA, CHIH.
 DOMICILIO C.P. 31000 R.F.C. CED-920927-MP5

CANTIDAD	DESCRIPCION	CLAVE DE PRODUCTO	P. UNITARIO	IMPORTE
0.0000 LT	PREMIUM	32012	\$6.3790	\$0.00
327.8627 LT	MAGNA	32011	\$6.7600	\$2,216.35
	ACEITES Y LUBRICANTES			



SUBTOTAL \$2,216.35
TASA I.V.A. 15% \$314.75
TOTAL \$2,531.10

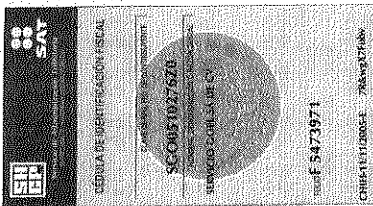
CANTIDAD CON LETRA SON DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS 10/100 M.N.

EFFECTOS FISCALES AL PAGO PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

*POR ESTE PAGARE ME (NOS) OBLIGO (AMOS) INCONDICIONALMENTE
 A PAGAR A LA ORDEN DE SERVICIO GOEL SA DE CV EN ESTA
 CIUDAD EL DIA _____ DE _____ DEL 20____
 LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____) IMPORTE
 DE MERCANCIAS RECIBIDAS A ENTERA SATISFACCION.
 CHIHUAHUA, CHIH., A _____ DE _____ DEL _____

TIPO DE OPERACION:
 EFECTIVO
 CHEQUE
 TARJETA

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROMISO CONSTITUYE UN DELITO EN TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES



VIGENCIA DEL 6 ABRIL 2009 AL 5 DE ABRIL 2011 FOLIOS 1001 AL 3000 APROBACION SAT:16462282 DEL 6/ABR/09

IMPRESO POR IMPRENTA TECNOLASSER S.A. DE C.V. IFE-050517-413 CALLE 12 No. 3003 STA. ROSA, TEL 410-60-35 CHIHUAHUA, CHIH. FECHA INCLUSION EN LA AUTORIZACION EN LA PAGINA DE INTERNET DEL SAT 20 OCT. 2005