



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. 0000932

FECHA

Septiembre 14, 2009

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

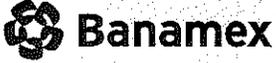
PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

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

\$ 1,349.15

—(UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NOVE PESOS 15/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

267915115000241093435132130000932

No. 0000932

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

CONCEPTO DEL PAGO

Seguro de vida empleados 5 Chihuahua y 1 Juarez Septiembre 2009

| CUENTA | SUB-CUENTA | NOMBRE | PARCIAL | DEBE | HABER |
|----------------|------------|--------------------------------|---------|----------|----------|
| 101-002-006-00 | | Banamex 3513213 Ppal | | | 1,349.15 |
| 518-010-040-00 | | Cuotas para el Seguro de Vida | | 365.00 | |
| 518-010-040-00 | | Cuotas para el Seguro de Vida | | 73.00 | |
| 101-004-042-00 | | Gloria Maricela Santana Ortega | | 106.28 | |
| 101-004-065-00 | | Luis Carlos Serna Acevedo | | 155.52 | |
| 101-004-048-00 | | Diana Elena Trevizo Peña | | 128.11 | |
| 101-004-029-00 | | Lic. Victor Ortiz Vázquez | | 229.13 | |
| 101-004-040-00 | | Jesus Granados Trejo | | 177.66 | |
| 101-004-050-00 | | Luz Elena Granados Trejo | | 114.55 | |
| SUMAS | | | | 1,349.15 | 1,349.15 |

RECIBI CHEQUE

HECHA POR

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

D.T.E.

F.Q.R.

14-Sep-09

J.L.A.G.

932

DOMICILIO FISCAL:
Seguros Monterrey
New York Life, S.A. de C.V.
Presidente Masaryk 8 terraza
Col. Bosques de Chapultepec
11580 México D.F. Tel. 53-26-90-00
R.F.C. SMN-930802-FNS

CHIHUAHUA
Hacienda del Carrizal No. 3403
Fracc. Las Haciendas
31200 Chihuahua, Chihuahua
TEL: (01 614) 432-0200



Comprobante Fiscal Digital

| | | | | | | |
|-----------|--|--|-----------------------|-------------------|--------------------|--------------|
| Nombre | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | | Comprobante | | Póliza | 000000GY2937 |
| | SANTANA ORTEGA GLORIA MARICELA | | Serie | RPT | | Cliente |
| Dirección | 10A Y MINA 1000 | | Folio | 1812842 | Seguro de: VIDA | |
| | ZONA CENTRO | | Fecha | 15-AGO-09 | | |
| RFC | C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001 | | Folio interno | 28428922 | | |
| | CED500101HL0 | | Aprobación | Año 2009 No.11431 | | |
| | | | Serie del certificado | | Desglose de primas | |
| | | | 00001000000100208135 | | PRIMA MN 179.28 | |

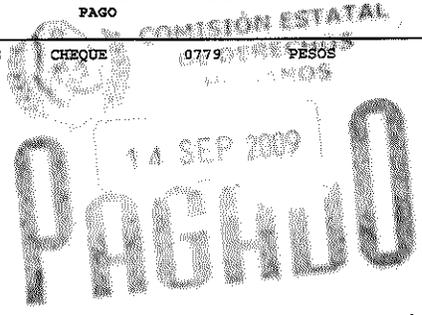
| | | | |
|---------------------------------|----------------------|---------------|-----------|
| Vigencia que ampara el recibo | Fecha de vencimiento | Forma de pago | Moneda |
| Desde 28-SEP-09 Hasta 28-OCT-09 | 28-SEP-09 | Mensual | PESOS |
| Fecha De Renovacion | 28-12-1994 | Plan | TV 20 15% |

| | |
|-------|--------|
| Total | 179.28 |
|-------|--------|

Cantidad con letra: CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 28/100 M.N.
Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

| Banamex | Bancomer | HSBC | Comercial Mexicana |
|--|------------------------------|---|--------------------------|
| 0011 01 0009 2399 4021 8132 3242 8132 3295 | 479477 9239 9402 1813 2324 2 | 0008262 9239 9402 1813 2324 2 (pago MN) | 0019 2399 4021 8132 3253 |

| FECHA DE APLICACION DEL PAGO | RECIBO | VENCIMIENTO | PRIMA | TIPO DE PAGO | CUENTA | MONEDA | IMPORTE | TIPO DE CAMBIO | CENTRO DE PAGO |
|------------------------------|----------|-------------|--------|--------------|--------|--------|---------|----------------|----------------|
| 20 JUL 09 | 27754752 | 28 JUL 09 | 179.28 | CHEQUE | 0779 | PESOS | 179.28 | 1.00000 | SMNYL |



| | | | | | |
|-----------|-----|--------|-------|------------------------|---|
| Promotora | 650 | Asesor | 92716 | ANA MARIA VEGA BELTRAN | Fecha, nombre y firma de recepción del pago |
|-----------|-----|--------|-------|------------------------|---|



Cadena original:
||2.0|RPT|1812842|2009-08-15T00:00:00|11431|2009|ingreso|Pago en una sola exhibicion|179.28|179.28|SMN930802FN9|Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.|Presidente Masaryk 8 Terraza|Miguel Hidalgo|Mexico, Distrito Federal|MEXICO|11580|CED500101HL0|COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS|10A Y MINA 1000|ZONA CENTRO|C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001|MEXICO|1.0|Primas|179.28|179.28|IVA|0.00|0.00|0.00||

Sello digital:
nFHVdUw1pFWqzAOVd+KuiM2vYYB7kXZKMnnGEF2vDfyEDTuGaUIDSgyRBSF4jplxjwgbe1tRwNkha4j5Hr0sbvMgam5NNMv388jtjks2rputEnQH7MIM3GdLvnfietAgAtf+HZyqOpjKpuAZrUhLNPynJ84Rf280mp2Bi9eH8=

Este documento es una impresión de un comprobante fiscal digital, por lo tanto sólo será valido como comprobante de pago si cuenta con el nombre y la firma de tu Asesor Profesional o está acompañada de alguno de los siguientes documentos: comprobante de pago bancario, centros de pago en convenio o de las cajas de Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.
En caso de realizar el pago con cheque, éste se deberá emitir a nombre de Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. de conformidad con lo establecido en el artículo Séptimo de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, los títulos de crédito dados en pago, se presumen recibidos bajo la condición "salvo buen cobro". De acuerdo con el Artículo 193 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. se reserva el derecho a cobrar el 20% adicional al valor del cheque en caso de insuficiencia de fondos. Conserve este comprobante para cualquier aclaración.
www.monterrey-newyorklife.com.mx 01 800 505 4000

La documentación contractual que integra este producto, está registrada ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, 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, bajo los registros número CGEN-S0038-0019-2009, CGEN-S0038-0020-2009, CGEN-S0038-0021-2009, CGEN-S0038-0022-2009, CGEN-S0038-0023-2009 con fecha 26/mayo/2009.

RV 11 2008 MKT COR 59

DOMICILIO FISCAL:
 Seguros Monterrey
 New York Life, S.A. de C.V.
 Presidente Masaryk 8 terraza
 Col. Bosques de Chapultepec
 11580 México D.F. Tel. 53-26-90-00
 R.F.C. SMN-930802-FN9

CHIHUAHUA
 Hacienda del Carrizal No. 3403
 Fracc. Las Haciendas
 31200 Chihuahua, Chihuahua
 TEL: (01 614) 432-0200



Comprobante Fiscal Digital

| | | | | | |
|------------------|--|--|------------------------------|-------------------|----------------------------|
| Nombre | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | | Comprobante | | Póliza 000000QE7875 |
| | SERNA ACEVEDO LUIS CARLOS | | Serie | RPT | |
| Dirección | 10A Y MINA 1000 | | Folio | 1825323 | Seguro de: VIDA |
| | ZONA CENTRO | | Fecha | 15-AGO-09 | |
| RFC | C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001 | | Folio interno | 28443249 | Desglose de primas |
| | CED920927MP5 | | Aprobación | Año 2009 No.11431 | |
| | | | Serie del certificado | | PRIMA MN 228.52 |
| | | | 00001000000100208135 | | |

PRIMA MN 228.52

TMPTO MN 0.00

Total 228.52

| | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|----------------------|---------------|
| Vigencia que ampara el recibo | Fecha de vencimiento | Forma de pago | Moneda |
| Desde 28-SEP-09 Hasta 28-OCT-09 | 28-SEP-09 | Mensual | PESOS |
| Fecha De Renovacion | 28-04-1998 | Plan | TV 20 15% |

Cantidad con letra: DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 52/100 M.N.
 Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

| | | | |
|--|------------------------------|---|---------------------------|
| Banamex | Bancomer | HSBC | Comercial Mexicana |
| 0011 01 0009 2404 0841 8132 7233 8132 7202 | 479477 9240 4084 1813 2723 3 | 0008262 9240 4084 1813 2723 3 (pago MN) | 0019 2404 0841 8132 7244 |

| FECHA DE APLICACION DEL PAGO | RECIBO | VENCIMIENTO | PRIMA | TIPO DE PAGO | CUENTA | MONEDA | IMPORTE | TIPO DE CAMBIO | CENTRO DE PAGO |
|------------------------------|----------|-------------|--------|--------------|--------|--------|---------|----------------|----------------|
| 20 JUL 09 | 27768779 | 28 JUL 09 | 228.52 | CHEQUE | 0779 | PESOS | 228.52 | 1.00000 | SMNYL |

Promotoria 650 Asesor 92716 ANA MARIA VEGA BELTRAN
 Fecha, nombre y firma de recepción del pago *[Firma]* 14/07/09

Cadena original:
 ||2.0|RP|1825323|2009-08-15T00:00:00|11431|2009|ingreso|Pago en una sola exhibición|228.52|228.52|SMN930802FN9|Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.|Presidente Masaryk 8 Terraza|Miguel Hidalgo|México, Distrito Federal|MEXICO|11580|CED920927MP5|COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS|10A Y MINA 1000|ZONA CENTRO|C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001|MEXICO|1.0|Primas|228.52|228.52|IVA|0.00|0.00|0.00|

Sello digital:
 kMWFbXM7+lf14iBaT/Mb4/F6xxYDTJnW2bE3xj7LPjRm6EQsHJqsVqicpcxYYHmGGXjyeENJ4YwPyBrSFpme40/JnA7JCDcG2fDKSQ6GjOILMjvD2L9q
 qdVlhCLFrV/R1ngRV+/kfqVb8#FieckmDMHBmP2m/VkOI7e3H2/k=

Este documento es una impresión de un comprobante fiscal digital, por lo tanto sólo será válido como comprobante de pago si cuenta con el nombre y la firma de tu Asesor Profesional o está acompañada de alguno de los siguientes documentos: comprobante de pago bancario, centros de pago en convenio o de las cajas de Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.
 En caso de realizar el pago con cheque, éste se deberá emitir a nombre de Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. de conformidad con lo establecido en el artículo Séptimo de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, los títulos de crédito dados en pago, se presumen recibidos bajo la condición "salvo buen cobro". De acuerdo con el Artículo 193 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. se reserva el derecho a cobrar el 20% adicional al valor del cheque en caso de insuficiencia de fondos. **Conserve este comprobante para cualquier aclaración.**
www.monterrey-newyorlife.com.mx 01 800 505 4000

La documentación contractual que integra este producto, está registrada ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, 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, bajo los registros número CGEN-S0038-0019-2009, CGEN-S0038-0020-2009, CGEN-S0038-0021-2009, CGEN-S0038-0022-2009, CGEN-S0038-0023-2009 con fecha 26/mayo/2009.

RV 11 2008 MKT COR 59

DOMICILIO FISCAL:
 Seguros Monterrey
 New York Life, S.A. de C.V.
 Presidente Masaryk 8 terraza
 Col. Bosques de Chapultepec
 11580 México D.F. Tel. 53-26-90-00
 R.F.C. SMN-930802-FN9

CHIHUAHUA
 Hacienda del Carrizal No. 3403
 Fracc. Las Haciendas
 31200 Chihuahua, Chihuahua
 TEL: (01 614) 432-0200



Comprobante Fiscal Digital

| | | | | | | |
|--|--|---------------|-----------------------|-----------|--------------------|--------------|
| Nombre | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | | Comprobante | | Póliza | 000000QF3288 |
| | TREVIZO PEÑA DIANA ELENA | | Serie | RPT | | Cliente |
| Dirección | DECIMA Y MINA NO. 1000 | | Folio | 1825534 | Seguro de: | VIDA |
| | CENTRO | | Fecha | 15-AGO-09 | Desglose de primas | |
| C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001 | | Folio interno | 28443495 | | | |
| RFC | CED920927MP5 | Aprobación | Año 2009 No.11431 | | | |
| | | | Serie del certificado | | PRIMA MN 201.11 | |
| | | | 00001000000100208135 | | IMPPTO MN 0.00 | |

| | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|----------------------|---------------|
| Vigencia que ampara el recibo | Fecha de vencimiento | Forma de pago | Moneda |
| Desde 15-SEP-09 Hasta 15-OCT-09 | 15-SEP-09 | Mensual | PESOS |
| Fecha De Renovacion | 15-09-1998 | Plan | TV 20 15% |

Cantidad con letra: DOSCIENTOS UN PESOS 11/100 M.N.
 Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

| | | | |
|--|------------------------------|---|---------------------------|
| Banamex | Bancomer | HSBC | Comercial Mexicana |
| 0011 01 0009 2404 3151 8119 7267 8119 7214 | 479477 9240 4315 1811 9726 7 | 0008262 9240 4315 1811 9726 7 (pago MN) | 0019 2404 3151 8119 7278 |

| FECHA DE APLICACION DEL PAGO | RECIBO | VENCIMIENTO | PRIMA | TIPO DE PAGO | CUENTA | MONEDA | IMPORTE | TIPO DE CAMBIO | CENTRO DE PAGO |
|------------------------------|----------|-------------|--------|--------------|--------|--------|---------|----------------|----------------|
| 20 JUL 09 | 27769063 | 15 JUL 09 | 193.37 | CHEQUE | 0779 | PESOS | 193.37 | 1.00000 | SMNYL |

R. V. B. 14/09/09

Promotoria 650 Asesor 92716 ANA MARIA VEGA BELTRAN
 Fecha, nombre y firma de recepción del pago



Cadena original:
 ||2.0|RPT|1825534|2009-08-15T00:00:00|11431|2009|ingreso|Pago en una sola exhibicion|201.11|201.11|SMN930802FN9|Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.|Presidente Masaryk 8 Terraza|Miguel Hidaigo|Mexico, Distrito Federal|MEXICO|11580|CED920927MP5|COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS|DECIMA Y MINA NO. 1000|CENTRO|C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001|MEXICO|1.0|Primas|201.11|201.11|IVA|0.00|0.00|0.00||

Sello digital:
 YfTYohun/YB86McA0gJz8/cD2at+mm5XTn+Ffjydk61r35eWK59JlJGE2uo0eDaNluzypXRNKVdYt7WBeSuVKf7Z4hz7K2fv4qd5HZl2k4EPObv/4BJV/xp0nr+d4tTJYQBGU0zR0oRB7vaVAkZgFwZvZj8aoTEk52/HOays4=

Este documento es una impresión de un comprobante fiscal digital, por lo tanto sólo será valido como comprobante de pago si cuenta con el nombre y la firma de tu Asesor Profesional o está acompañada de alguno de los siguientes documentos: comprobante de pago bancario, centros de pago en convenio o de las cajas de Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.
 En caso de realizar el pago con cheque, éste se deberá emitir a nombre de Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. de conformidad con lo establecido en el artículo Séptimo de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, los títulos de crédito dados en pago, se presumen recibidos bajo la condición "salvo buen cobro". De acuerdo con el Artículo 193 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. se reserva el derecho a cobrar el 20% adicional al valor del cheque en caso de insuficiencia de fondos. **Conserve este comprobante para cualquier aclaración.**
www.monterrey-newyorklife.com.mx 01 800 505 4000

La documentación contractual que integra este producto, está registrada ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, 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, bajo los registros número CGEN-S0038-0019-2009, CGEN-S0038-0020-2009, CGEN-S0038-0021-2009, CGEN-S0038-0022-2009, CGEN-S0038-0023-2009 con fecha 26/mayo/2009.

RV 11 / 2009 MKT COP 58

DOMICILIO FISCAL:
 Seguros Monterrey
 New York Life, S.A. de C.V.
 Presidente Masaryk 8 terraza
 Col. Bosques de Chapultepec
 11580 México D.F. Tel. 53-26-90-00
 R.F.C. SMN-930802-FN9

CHIHUAHUA
 Hacienda del Carrizal No. 3403
 Fracc. Las Haciendas
 31200 Chihuahua, Chihuahua
 TEL: (01 614) 432-0200



Comprobante Fiscal Digital

| | | | | | | |
|--|--|---------------|-----------------------|----------------------|------------|--|
| Nombre | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | | Comprobante | | Póliza | 000000QH2416 |
| | ORTIZ VAZQUEZ VICTOR | | Serie | RPT | | Cliente |
| Dirección | DECIMA Y MINA N° 1000 | | Folio | 1826586 | Seguro de: | VIDA |
| | CENTRO | | Fecha | 15-AGO-09 | | Desglose de primas PRIMA MN 302.13 IMPTO MN 0.00 Total 302.13 |
| C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001 | | Folio interno | 28444623 | | | |
| RFC | CED920927MP5 | | Aprobación | Año 2009 No.11431 | | |
| | | | Serie del certificado | | | |
| | | | | 00001000000100208135 | | |

| | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|----------------------|---------------|
| Vigencia que ampara el recibo | Fecha de vencimiento | Forma de pago | Moneda |
| Desde 13-SEP-09 Hasta 13-OCT-09 | 13-SEP-09 | Mensual | PESOS |
| Fecha De Renovacion | 13-09-2000 | Plan | TV 20 15% |

Cantidad con letra: TRESCIENTOS DOS PESOS 13/100 M.N.
 Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

| | | | |
|--|------------------------------|---|---------------------------|
| Banamex | Bancomer | HSBC | Comercial Mexicana |
| 0011 01 0009 2404 8891 8117 5232 8117 5287 | 479477 9240 4889 1811 7523 2 | 0008262 9240 4889 1811 7523 2 (pago MN) | 0019 2404 8891 8117 5243 |

| FECHA DE APLICACION DEL PAGO | RECIBO | VENCIMIENTO | PRIMA | TIPO DE PAGO | CUENTA | MONEDA | IMPORTE | TIPO DE CAMBIO | CENTRO DE PAGO |
|------------------------------|----------|-------------|--------|--------------|--------|--------|---------|----------------|----------------|
| 20 JUL 09 | 27769927 | 13 JUL 09 | 286.95 | CHEQUE | 0779 | PESOS | 286.95 | 1.00000 | SMNYL |

[Firma manuscrita] 14/10/09

Promotoria 650 Asesor 92716 ANA MARIA VEGA BELTRAN
 Fecha, nombre y firma de recepción del pago



Cadena original:
 ||2.0|RPT|1826586|2009-08-15T00:00:00|11431|2009|ingreso|Pago en una sola exhibicion|302.13|302.13|SMN930802FN9|Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.|Presidente Masaryk 8 Terraza|Miguel Hidalgo|Mexico, Distrito Federal|MEXICO|11580|CED920927MP5|COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS|DECIMA Y MINA N° 1000|CENTRO|C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001|MEXICO|1.0|Primas|302.13|302.13|IVA|0.00|0.00|0.00||

Sello digital:
 hwzQ484Bov8rkVP8fnxzMR/X70SQDwiXm34G0wvPDuSaLmoUAW6cf0BLt6UFzAHkfM4zzA2O3et4Xd8xspDJXOGL#TjdPZm6wmBfHLRINexz+y5uNZ0Lvuo2bklceulq6ZbhdwZhrjil50QrNJM5s+d5EpDzcHw7i1gn+5Tug=

Este documento es una impresión de un comprobante fiscal digital, por lo tanto sólo será valido como comprobante de pago si cuenta con el nombre y la firma de tu Asesor Profesional o está acompañada de alguno de los siguientes documentos: comprobante de pago bancario, centros de pago en convenio o de las cajas de Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.
 En caso de realizar el pago con cheque, éste se deberá emitir a nombre de Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. de conformidad con lo establecido en el artículo Séptimo de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, los títulos de crédito dados en pago, se presumen recibidos bajo la condición "salvo buen cobro". De acuerdo con el Artículo 193 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. se reserva el derecho a cobrar el 20% adicional al valor del cheque en caso de insuficiencia de fondos. Conserve este comprobante para cualquier aclaración.
www.monterrey-newyorklife.com.mx 01 800 505 4000

La documentación contractual que integra este producto, está registrada ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, 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, bajo los registros número CGEN-S0038-0019-2009, CGEN-S0038-0020-2009, CGEN-S0038-0021-2009, CGEN-S0038-0022-2009, CGEN-S0038-0023-2009 con fecha 26/mayo/2009.

RV 11 2005 MKT COR 59

DOMICILIO FISCAL:
 Seguros Monterrey
 New York Life, S.A. de C.V.
 Presidente Masaryk 8 terraza
 Col. Bosques de Chapultepec
 11580 México D.F. Tel. 53-26-90-00
 R.F.C. SMN-930802-FN9

CHIHUAHUA
 Hacienda del Carrizal No. 3403
 Fracc. Las Haciendas
 31200 Chihuahua, Chihuahua
 TEL: (01 614) 432-0200



Comprobante Fiscal Digital

| | | | | | | |
|-----------|--|--|-----------------------|-------------------|--------------------|--------------|
| Nombre | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | | Comprobante | | Póliza | 000000GY2939 |
| | GRANADOS TREJO JESUS | | Serie | RPT | | Cliente |
| Dirección | DECIMA Y MINA N° 1000 | | Folio | 1812843 | Seguro de: | VIDA |
| | CENTRO | | Fecha | 15-AGO-09 | Desglose de primas | |
| RFC | C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001 | | Folio interno | 28428923 | PRIMA MN 250.56 | |
| | CED920927MP5  | | Aprobación | Año 2009 No.11431 | IMPETO MN 0.00 | |
| | | | Serie del certificado | | Total 250.56 | |
| | | | 00001000000100208135 | | | |

| | | | |
|---------------------------------|----------------------|---------------|-----------|
| Vigencia que ampara el recibo | Fecha de vencimiento | Forma de pago | Moneda |
| Desde 28-SEP-09 Hasta 28-OCT-09 | 28-SEP-09 | Mensual | PESOS |
| Fecha De Renovacion | 28-12-1994 | Plan | TV 20 15% |

Cantidad con letra: DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 56/100 M.N.
 Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

| Banamex | Bancomer | HSBC | Comercial Mexicana |
|--|------------------------------|---|--------------------------|
| 0011 01 0009 2399 4031 8132 8227 8132 8226 | 479477 9239 9403 1813 2822 7 | 0008262 9239 9403 1813 2822 7 (pago MN) | 0019 2399 4031 8132 8238 |

| FECHA DE APLICACION DEL PAGO | RECIBO | VENCIMIENTO | PRIMA | TIPO DE PAGO | CUENTA | MONEDA | IMPORTE | TIPO DE CAMBIO | CENTRO DE PAGO |
|------------------------------|----------|-------------|--------|--------------|--------|--------|---------|----------------|----------------|
| 20 JUL 09 | 27754753 | 28 JUL 09 | 250.56 | CHEQUE | 0779 | PESOS | 250.56 | 1.00000 | SMNYL |

Promotoría 650 Asesor 92716 ANA MARIA VEGA BELTRAN
 Fecha, nombre y firma de recepción del pago *[Firma]* 14/10/09



Cadena original:
 ||2.0|RPT|1812843|2009-08-15T00:00:00|11431|2009|ingreso|Pago en una sola exhibicion|250.56|250.56|SMN930802FN9|Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.|Presidente Masaryk 8 Terraza|Miguel Hidalgo|Mexico, Distrito Federal|MEXICO|11580|CED920927MP5|COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS|DECIMA Y MINA N° 1000|CENTRO|C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001|MEXICO|1.0|Primas|250.56|250.56|IVA|0.00|0.00||
Sello digital:
 JoUnjgIAN3CBRNw1jdizKzJfMy0uHIsH++x708BWrPJ0zQqkmlpgPMSV0weU4tP9MI9VknxGD3xCACjYgINEE8Vz/2pOluWeXMxuzS/e/jziwQFcfTrSiMldVmjI/YFJLflgheNsneXczhk5fJDC7+90BiqcBqqEVArLg8w=

Este documento es una impresión de un comprobante fiscal digital, por lo tanto sólo será valido como comprobante de pago si cuenta con el nombre y la firma de tu Asesor Profesional o está acompañada de alguno de los siguientes documentos: comprobante de pago bancario, centros de pago en convenio o de las cajas de Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.
 En caso de realizar el pago con cheque, éste se deberá emitir a nombre de Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. de conformidad con lo establecido en el artículo Séptimo de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, los títulos de crédito dados en pago, se presumen recibidos bajo la condición "salvo buen cobro". De acuerdo con el Artículo 193 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. se reserva el derecho a cobrar el 20% adicional al valor del cheque en caso de insuficiencia de fondos. Conserve este comprobante para cualquier aclaración.
www.monterrey-newyorklife.com.mx 01 800 505 4000

La documentación contractual que integra este producto, está registrada ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, 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, bajo los registros número CGEN-S0038-0019-2009, CGEN-S0038-0020-2009, CGEN-S0038-0021-2009, CGEN-S0038-0022-2009, CGEN-S0038-0023-2009 con fecha 26/mayo/2009.

RV 11 2008 MKT COP 50

DOMICILIO FISCAL:
 Seguros Monterrey
 New York Life, S.A. de C.V.
 Presidente Masaryk 8 terraza
 Col. Bosques de Chapultepec
 11580 México D.F. Tel. 53-26-90-00
 R.F.C. SMN-930802-FN9

CHIHUAHUA
 Hacienda del Carrizal No. 3403
 Fracc. Las Haciendas
 31200 Chihuahua, Chihuahua
 TEL: (01 614) 432-0200



Comprobante Fiscal Digital

Nombre COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Dirección GRANADOS TREJO LUZ ELENA
 DECIMA Y MINA #1000
 ZONA CENTRO
 C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001
RFC CED500101HL0 

| Comprobante | |
|-----------------------|-------------------|
| Serie | RPT |
| Folio | 1812840 |
| Fecha | 15-AGO-09 |
| Folio interno | 28428920 |
| Aprobación | Año 2009 No.11431 |
| Serie del certificado | |
| 00001000000100208135 | |

Póliza 000000GY2926
Cliente 5405998
Seguro de: VIDA

Desglose de primas

PRIMA MN 187.55
 IMPTO MN 0.00

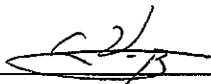
Total 187.55

| Vigencia que ampara el recibo | Fecha de vencimiento | Forma de pago | Moneda |
|---------------------------------|----------------------|-----------------------|--------|
| Desde 28-SEP-09 Hasta 28-OCT-09 | 28-SEP-09 | Mensual | PESOS |
| Fecha De Renovacion | 28-12-1994 | Plan TV 20 15% | |

Cantidad con letra: CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 55/100 M.N.
 Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

| Banamex | Bancomer | HSBC | Comercial Mexicana |
|--|------------------------------|---|--------------------------|
| 0011 01 0009 2399 4011 8132 6264 8132 6258 | 479477 9239 9401 1813 2626 4 | 0008262 9239 9401 1813 2626 4 (pago MN) | 0019 2399 4011 8132 6275 |

| FECHA DE APLICACION DEL PAGO | RECIBO | VENCIMIENTO | PRIMA | TIPO DE PAGO | CUENTA | MONEDA | IMPORTE | TIPO DE CAMBIO | CENTRO DE PAGO |
|------------------------------|----------|-------------|--------|--------------|--------|--------|---------|----------------|----------------|
| 20 JUL 09 | 27754750 | 28 JUL 09 | 187.55 | CHEQUE | 0779 | PESOS | 187.55 | 1.00000 | SMNYL |

Promotoria 650 Asesor 92716 ANA MARIA VEGA BELTRAN
 Fecha, nombre y firma de recepción del pago  14/09/09



Cadena original:
 ||2.0|RPT|1812840|2009-08-15T00:00:00|11431|2009|ingreso|Pago en una sola exhibicion|187.55|187.55|SMN930802FN9|Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.|Presidente Masaryk 8 Terraza|Miguel Hidalgo|Mexico, Distrito Federal|MEXICO|11580|CED500101HL0|COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS|DECIMA Y MINA #1000|ZONA CENTRO|C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31001|MEXICO|1.0|Primas|187.55|187.55|IVA|0.00|0.00|0.00||

Sello digital:
 GILwh18IGOWqikWGbcyteqpNybYK2G+30bmRvaFRzUtPQeimB7fMN53P6n2pJe2wnfuGv6xJuEC98OMSfi7WamLBwtKyCoV7H1xd1o9uZHul0yCMWmWmHdgCAwPTeDj6Kg4tgOtjicPOP2/HFhFIZNaqJMYLmVXTAlja9JeaV0IU=

Este documento es una impresión de un comprobante fiscal digital, por lo tanto sólo será válido como comprobante de pago si cuenta con el nombre y la firma de tu Asesor Profesional o está acompañada de alguno de los siguientes documentos: comprobante de pago bancario, centros de pago en convenio o de las cajas de Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.
 En caso de realizar el pago con cheque, éste se deberá emitir a nombre de Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. de conformidad con lo establecido en el artículo Séptimo de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, los títulos de crédito dados en pago, se presumen recibidos bajo la condición "salvo buen cobro". De acuerdo con el Artículo 193 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. se reserva el derecho a cobrar el 20% adicional al valor del cheque en caso de insuficiencia de fondos. **Conserve este comprobante para cualquier aclaración.**
www.monterrey-newyorlife.com.mx 01 800 505 4000

La documentación contractual que integra este producto, está registrada ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, 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, bajo los registros número CGEN-S0038-0019-2009, CGEN-S0038-0020-2009, CGEN-S0038-0021-2009, CGEN-S0038-0022-2009, CGEN-S0038-0023-2009 con fecha 26/mayo/2009.

CHIHUAHUA, CHIH AGOSTO 2009
AT'N : DIANA

LE PRESENTO RELACION DE DESCUENTOS DEL PERSONAL CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO DEL 2009 POR SEGURO DE VIDA

NOMBRE

**IMPORTE A
DESCONTAR**

| | | | |
|------------------------|-----------------|--------|--------|
| GLORIA M. SANTANA O. | 179.28 | 106.28 | 53.14 |
| LUIS CARLOS SERNA A. | 228.52 | 155.52 | 77.76 |
| DIANA ELENA TREVIZO P. | 201.11 | 128.11 | 64.05 |
| VICTOR ORTIZ VAZQUEZ | 302.13 | 229.13 | 114.56 |
| | | | |
| JESÚS GRANADOS | 250.56 | 177.56 | 88.78 |
| LUZ ELENA GRANADOS | 187.55 | 114.55 | 57.27 |
| TOTAL | 1,349.15 | | |

C.P. ANA MARIA VEGA B.