



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. 0000992

FECHA

Octubre 7, 2009

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

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

\$ 2,213.83

—(DOS MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS 83/100)—

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 3513213

FIRMAS AUTORIZADAS

54 27051150002460934351321300000992

No. 0000992

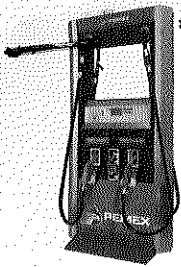
Servicio Goel, S.A. de C.V.

CONCEPTO DEL PAGO

F/1514 286.76 lts. gasolina oficina Chihuahua

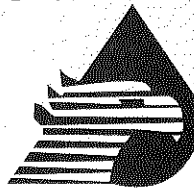
CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-006-00		Banamex 3513213 Ppal			2,213.83
526-003-005-00		Combustibles		2,213.83	
			SUMAS	2,213.83	2,213.83

RECIBI CHEQUE <i>Rafael...</i> FIRMA DEL COBRADOR	HECHO POR <i>[Signature]</i> D.T.F.	REVISADA POR: P.Q.R. 7-Oct-09	AUTORIZADA POR: J.L.A.G.	POLIZA No. 992
---	---	----------------------------------	-----------------------------	-------------------



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	1514	A
DIA	MES	AÑO
07-Oct-09		

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

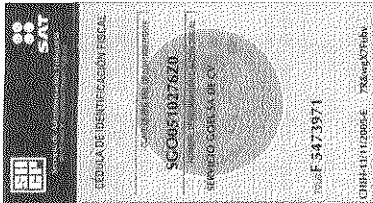
NOMBRE CALLE 10a. No. 1000 CENTRO POBLACION CHIHUAHUA, CHIH.
 DOMICILIO _____ C.P. 31000 R.F.C. CED-920927-MP5
 C.P. _____ R.F.C. _____

CANTIDAD	DESCRIPCION	CLAVE DE PRODUCTO	P. UNITARIO	IMPORTE
0.0000 LT	PREMIUM	32012	\$8.3790	\$0.00
286.7655 LT	MAGNA	32011	\$6.7600	\$1,938.54
	ACEITES Y LUBRICANTES			

CANTIDAD CON LETRAS **SON DOS MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS 83/100 M.N.**

SUBTOTAL	\$1,938.54
TASA I.V.A. 15%	\$275.29
TOTAL	\$2,213.83

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

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

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

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