



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. 0000996

FECHA

Octubre 8, 2009

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Garsys, S. de R.L. de C.V.

\$ 460.00

—(CUATROCIENTOS SESENTA 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

296661511500024109343513213100000996

No. 0000996

Garsys, S. de R.L. de C.V.

CONCEPTO DEL PAGO

F/3505 Tarjeta de red inalambrica Oficina Administrativa

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-008-00		Banamex 3513213 Ppal			460.00
535-003-005-04		Dell Ceieron C.P. Quintanar		460.00	
			SUMAS	460.00	460.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

Ramon Gutierrez
 FIRMA DEL COBRADOR

D.T.F.

P.Q.R.

8-Oct-09

J.L.A.G.

996



GARSYS S. de R.L. de C.V.
 - Mantenimiento Preventivo/Correctivo - Equipo
 Accesorios - Consumibles - Periféricos - Software

AV. MANUEL GOMEZ MORIN No. 503 COL. CENTRO
 C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIH., MEX.
 TEL. (614) 415-40-04 FAX 415-68-98 CÉL. 109-53-82
 R.F.C. GAR-040128-NK2

FACTURA No.

3505

3505

DIA	MES	AÑO
01	OCT	2009

ORDEN No.

NOMBRE: **COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS** R Cte: **3**
 DIRECCION: **CALLE MINA NO. 1000**
 TEL.: **CHIHUAHUA, CHIH.** R.F.C. **CED-920927-HP5**

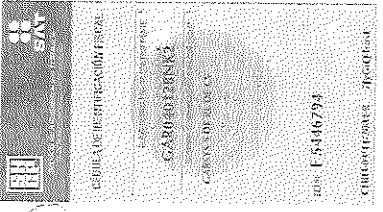
VENDEDOR **JCGM** CONDICIONES: **Contado**

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	No. SERIE	P. UNITARIO	IMPORTE
1	TARREDIN	TARJETA DE RED INALAMBRICA {CONTADOR	3	400,00	400,00

[Handwritten signature]

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
08 OCT 2010
PAGADO

[Handwritten signature]



POR ESTE PAGARE ME(NOS) COMPROMETO A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE GARSYS, S. DE R.L. DE C.V. EN ESTA CD. EL **08 DE OCTUBRE 2009** DE LA CANTIDAD DE *** CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 0./100** IMPORTE DE MERCANCIAS Y MANO DE OBRA RECIBIDAS A MI ENTERA SATISFACCION, SI ESTE PAGARE NO FUERE CUBIERTO A SU VENCIMIENTO CAUSARA INTERESES MORATORIOS AL **4.0** % MENSUAL.

CHIHUAHUA, CHIH., A **01** DE **OCT** DE **20** **2009**

SUB-TOTAL **400,00**
 I.V.A. **60,00**
 TOTAL **460,00**

ACEPTO(A MOS) *[Signature]*

SECUENCIA DE IMPRESIONES: 1. SER. R.L. DE C.V. EN SU OFICINA, P.O. BOX 4611 TEL. 415-33-41 CHIHUAHUA, QUIN. SIGUIENTE A LA AUTORIZADA DE ESTE COMPROMISO CONTRIBUYENTE, UN CUITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES. ESTE DOCUMENTO TIENE UNA VIGENCIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE IMPRESION.