

Enero 19, 2011

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

4,586.00

---(CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 00/100)---

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

Seguro de vida 17 empleados Chihuahua enero 2011

1-1120-5-00-000	Scotiabank Inverlat 215 04487427		4,586.00
5-1441-1-00-000	Cuotas para seguros de vida	1,241.00	
1-1140-0-32-000	Jesús Eloy Chacón Márquez	135.00	
1-1140-0-70-000	Miriam Grado García	120.00	
1-1140-0-21-000	Zuly Barajas Vallejo	284.00	
1-1140-0-93-000	Juan Ernesto Garnica Jimenez	128.00	
1-1140-0-82-000	Ramón Abelardo Meléndez Durán	159.00	
1-1140-0-28-000	Bertha Lilia García Vega	207.00	
1-1140-0-86-000	Viridiana Yedith Durán Castillo	91.00	
1-1140-0-20-000	José Luis Armendáriz González	147.00	
1-1140-0-88-000	Sandra Salinas Regalado	91.00	
1-1140-0-92-000	María del Pilar Segura Serratos	159.00	
1-1140-0-89-000	Ana Isela Dávila Rocha	128.00	
1-1140-0-94-000	Alba María Balderrama González	118.00	
1-1130-0-02-000	José Alarcón Ornelas	137.00	

Enero 19, 2011

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

4,586.00

---(CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 00/100)---



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

Seguro de vida 17 empleados Chihuahua enero 2011

1-1140-1-09-000	César Emilio Balderrama Arzola	397.00
1-1140-1-43-000	Luis Enrique Rodallegas Chávez	362.00
1-1140-1-38-000	Ana Isabel Ortega González	341.00
1-1140-1-35-000	César Salomón Márquez Charira	341.00



4,586.00 4,586.00


D.T.P.

P.Q.R.

19-Ene-11

J.L.A.G.

571



COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 R.F.C. CED-920927-MP5
 CTA. No. 21504487427
 CLABE: 044150215044874278

0000571

Enero 19, 2011

FECHA

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE

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

\$ 4,586.00

(CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 00/100)

MONEDA NACIONAL



SCOTIABANK INVERLAT, S.A.

[Handwritten signatures and scribbles]

NUMERO DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

715305115004460215044874270000571

No. 0000571

CONCEPTO DEL PAGO

Seguros Monterrey N.Y.L., S.A. de C.V.
 Seguro de vida 17 empleados Chihuahua enero 2011

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
101-002-013-00		Scotiabank Inverlat 215 04487427			4,586.00
518-010-040-00		Cuotas para seguro de vida		1,241.00	
101-004-000-00		Funcionarios y empleados		3,345.00	
			SUMAS		4,586.00

4,586.00

RECIBI CHEQUE <i>[Signature]</i> FIRMA DEL COBRADOR	HECHA POR: <i>[Signature]</i> D.T.P.	REVISADA POR: <i>[Signature]</i> P.Q.R.	AUTORIZADA POR: J.L.A.G.	POLIZA No. 571
---	--	---	-----------------------------	-------------------


19-Ene-11

DOMICILIO FISCAL:
Seguros Monterrey
New York Life, S.A. de C.V.
Presidente Masaryk 8 terraza
Col. Bosques de Chapultepec
11560 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

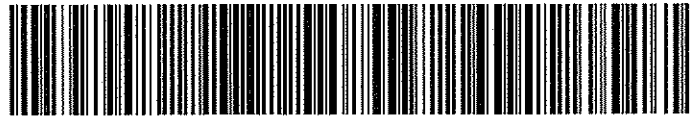
Nombre COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS MARQUEZ CHAVIRA CESAR SALOMON	Comprobante		Póliza V10001673673	
	Serie RPT	Folio 7077140		Cliente 5405998
Dirección AV. ZARCO NO. 2427 COL. ZARCO C.P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31052	Fecha 12-DIC-10	Folio interno 34238014	Seguro de: VIDA	
RFC CED920927MP5	Aprobación Año 2010	No. 23175	Desglose de primas	
	Serie del certificado 00001000000100208135			PRIMA USD 32.95
Vigencia que ampara el recibo		Fecha de vencimiento	Forma de pago	Moneda
Desde 06-ENE-11 Hasta 06-FEB-11		06-ENE-11	Mensual	DOLARES
Fecha De Emision 06-04-2010		Plan T05 REN STAR N	IMPTO USD 0.00	
Cantidad con letra: TREINTA Y DOS DOLARES 95/100 DLS.US			Total	32.95

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Línea de captura estandarizada

Centro de Pago Pesos Dólares
COMERCIAL MEXICANA 001 002

7500 0001 2000 7843 2950 2739 3422 1105



(415)750800600015(90)0200(96)0784(3902)3295(8020)02739342

Banco	Convenio	Referencia
EANAMEX	0011 02	0000 2739 3422 8596 5294 8596 5281
HSEC	0008262	0273 9342 2859 6529 4 (pago MN)
HSEC	0008263	0273 9342 2859 6529 4 (pago USD)

Último Recibo Pagado

FECHA DE APLICACION DEL PAGO	RECIBO	VENCIMIENTO	PRIMA	TIPO DE PAGO	CUENTA	MONEDA	IMPORTE	TIPO DE CAMBIO	CENTRO DE PAGO
25 NOV 10	33456569	06 NOV 10	32.95	CHEQUE	0301	PESOS	410.56	12.36000	SMNYL

Promotoria 650 Asesor 92716 ANA MARIA VEGA BELTRAN

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

[Handwritten signature] ENE 19/11

Cadena original:

||2.0|RPT|7077140|2010-12-12T01:27:32|23175|2010|ingreso|Pago en una sola exhibicion|32.95|32.95|SMN930802FN9|Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.|Presidente Masaryk 8 Terraza|Miguel Hidalgo|México, Distrito Federal|MEXICO|11560|CED920927MP5|COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS|AV. ZARCO NO. 2427|COL. ZARCO|C.P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31052|MEXICO|1.0|Primas|32.95|32.95|IVA|0.00|0.00|0.00||

Sello digital:

PhobCz3wRdtECvskCBtxSAIFcxesyxywL3Pv0WCTzjZoyULYhw0nDwGc4AXCXm5UBXTyNjbuWmkt9AsZ32HMV62WE/zTl2e5qh1rUC03odHyUIUKJc7VwwRyfyPQgZD7c+AffBqRx/eqCij0ep2VWWHBeH2F3T5dRUUcBznt1s=

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-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-S0038-0111-2009, CGEN-S0038-0112-2009, CGEN-S0038-0113-2009, CGEN-S0038-0114-2009, CGEN-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009.

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 DERECHOS HUMANOS BALDERRAMA ARZOLA CESAR EMILIO Dirección AV. ZARCO NO. 2427 COL. ZARCO C.P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31052 RFC CED920927MP5	Comprobante Serie RPT Folio 7032786 Fecha 11-DIC-10 Folio interno 34189847 Aprobación Año 2010 No. 23175 Serie del certificado 00001000000100208135		Póliza V10001499887 Cliente 5405998 Seguro de: VIDA
	Desglose de primas PRIMA USD 37.48 IMPTO USD 0.00		

Vigencia que ampara el recibo	Fecha de vencimiento	Forma de pago	Moneda
Desde 12-ENE-11 Hasta 12-FEB-11	12-ENE-11	Mensual	DOLARES
Fecha De Emision 12-09-2007	Plan T05 REN STAR N		

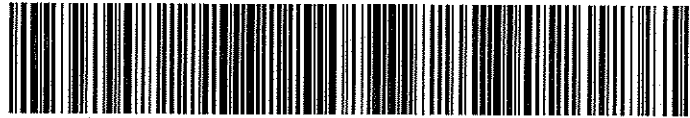
Cantidad con letra: TREINTA Y SIETE DOLARES 48/100 DLS.US	Total 37.48
--	--------------------

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Línea de captura estandarizada

Centro de Pago Pesos Dólares
 COMERCIAL MEXICANA 001 002

7500 0001 2000 7903 7480 2732 4412 1121



(415)7508006000015(90)0200(96)0790(3902)3748(8020)02732441

Banco	Convenio	Referencia
BANAMEX	0011 02	0000 2732 4412 8602 6214 8602 6276
HSEC	0008262	0273 2441 2860 2621 4 (pago MN)
HSEC	0008263	0273 2441 2860 2621 4 (pago USD)

Último Recibo Pagado

FECHA DE APLICACION DEL PAGO	RECIBO	VENCIMIENTO	PRIMA	TIPO DE PAGO	CUENTA	MONEDA	IMPORTE	TIPO DE CAMBIO	CENTRO DE PAGO
25 NOV 10	33408706	12 NOV 10	37.48	CHEQUE	0301	PESOS	467.00	12.46000	SMNYL

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

Cadena original:
 ||2.0|RPT|7032786|2010-12-11T22:51:48|23175|2010|ingreso|Pago en una sola exhibicion|37.48|37.48|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 DERECHOS HUMANOS|AV. ZARCO NO. 2427|COL. ZARCO|C.P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31052|MEXICO|1.0|Primas|37.48|37.48|IVA|0.00|0.00|0.00||

Sello digital:
 gEbtQ67/Xle05bTrF7abjiWGGzvijkKd6ksCL9FqxvmmMARGaWNWN0HfGGzsuwMckP403DTirGfwzLkay1fSZbwHEJacnLhr5BbAMB8s42f5laAzafCue5ar s23n6JUWWToleyMQpaDhCRs5w4CPd4Smg2vjvir/0KgpG3h1waU=

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-S0038-0111-2009, CGEN-S0038-0112-2009, CGEN-S0038-0113-2009, CGEN-S0038-0114-2009, CGEN-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009.

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-S0038-0114-2009, CGEN-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009.

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-newyorklife.com.mx 01 800 505 4000

25 NOV 10 33456567 05 NOV 10 32.91 CHEQUE PESOS 410.06 12.46000 SMNYL

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Promotora 650 Asesor 92716 ANA MARIA VEGA BELTRAN

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-newyorklife.com.mx 01 800 505 4000

25 NOV 10 33456567 05 NOV 10 32.91 CHEQUE PESOS 410.06 12.46000 SMNYL

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Promotora 650 Asesor 92716 ANA MARIA VEGA BELTRAN

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-newyorklife.com.mx 01 800 505 4000

25 NOV 10 33456567 05 NOV 10 32.91 CHEQUE PESOS 410.06 12.46000 SMNYL

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Promotora 650 Asesor 92716 ANA MARIA VEGA BELTRAN

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.



Sello digital: NjXa3B/E03YETJREYngQTE15IK7XSlapjNjYmPuoZx6xOMAdeLpXJRUVZaJhZy2y41xtzCWELZSOSRlAb14EHXIV3XSMNNM6JZ4IIA/8I32PT

DERECHOS HUMANOS AV. ZARCO NO. 2427 COL. ZARCO, P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

||2.0|RPT|T077138|2010-12-12|T01:27:32|22175|20701|ingresos|Pago en una sola exhibición|32.91|32.91|SMN93082FN9|Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.|Presidente Masaryk 8 Terraza|Hidalgo|Mexico, Distrito Federal|CE920927MP5|COMISION ESTATAL DE

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Promotora 650 Asesor 92716 ANA MARIA VEGA BELTRAN

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-newyorklife.com.mx 01 800 505 4000

25 NOV 10 33456567 05 NOV 10 32.91 CHEQUE PESOS 410.06 12.46000 SMNYL

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Promotora 650 Asesor 92716 ANA MARIA VEGA BELTRAN

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-newyorklife.com.mx 01 800 505 4000

25 NOV 10 33456567 05 NOV 10 32.91 CHEQUE PESOS 410.06 12.46000 SMNYL

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Promotora 650 Asesor 92716 ANA MARIA VEGA BELTRAN

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.



Comprobante Fiscal Digital

Form with fields: Nombre, RFC, Dirección, Vigencia que ampara el recibo, Fecha de Emisión, Cantidad con letra, Total

Table with columns: Banco, Convenio, Referencia, Cuenta, Moneda, Importe, Tipo de Cambio, Centro de Pago

Table with columns: Fecha, Nombre y firma de recepción del pago, Promotora, Asesor

DERECHOS HUMANOS AV. ZARCO NO. 2427 COL. ZARCO, P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

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-S0038-0115-2009, con fecha 10/diciembre/2009.

www.monterrey-newyorklife.com.mx 01 800 505 4000

adicional al valor del cheque en caso de insuficiencia de fondos. Conserve este comprobante para cualquier aclaración.
 acuerdo con el Artículo 193 de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, en caso de que el asegurado falle, se reserva el derecho a cobrar el 20%
 Séptimo de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, los títulos de crédito dados en pago, se presumen recibidos bajo la condición "salvo buen cobro". De
 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
 cajas de Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.

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

Sello digital:
 NZYUCGBJ7YRBD/00AV/P7WQJ1LJXO8W5d1KrhFSDpIvZcZWwGFcu907M5P0tC/EWmV53gF2TKQmRglz9b19dedaQOCueWVWB4N1FMJ
 WUjnkQkM2WGLGQJHYUR3EIZEPdvchANSnkr+1WoytN/5B7wQ=



Cadena original:
 ||2.0|RPT69816662010-12-11T19:28:10|2317512010|ingreso|Pago en una sola exhibición|16.54|16.54|SMN930802FN9|Seguros Monterrey New York Life,
 S.A. de C.V. |Presidente Masayk 8 Terraza |Miguel Hidalgo|Mexico, Distrito Federal|MEXICO|1580|CED920927MP5|COMISION ESTATAL DE
 DERECHOS HUMANOS|AV. ZARCO NO. 2427|COL. ZARCO|C.P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
 CR:31052|MEXICO|1.0|Phmas|16.54|16.54|IVA|0.00|0.00|0.00||

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

25 NOV 10 33354974 01 NOV 10 16.54 CHEQUE 0301 PESOS 206.09 12.46000 SMNYL

FECHA DE APLICACION	RECIBO	VENCIMIENTO	PRIMA	TIPO DE PAGO	CUENTA	MONEDA	IMPORTE	TIPO DE CAMBIO	CENTRO DE PAGO
Último Recibo Pagado									
0011 02	0000 2719	6832 8591	6261 8591	6252					
0008262	0271 9683	2859 1626	1 (pago MX)						
0008263	0271 9683	2859 1626	1 (pago USD)						

Comercial Mexicana 001
 Dólares 002
 Línea de captura estandarizada
 7500 0001 2000 7791 6540 2719 6832 1109
 Banco BANAMEX
 Referencia
 (415)7508006000015(90)0200(96)0779(3902)1654(8020)02719683

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Cantidad con letra: DIECISEIS DOLARES 54/100 DLS.US		Total 16.54	
Nombre COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS		Fecha de renovación 01-ENE-11	
Dirección AV. ZARCO NO. 2427		Hasta 01-FEB-11	
C.P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31052		Forma de pago Mensual	
R.F.C. CED920927MP5		Plan T01 REN STAR	
Fecha de vencimiento		Moneda DOLARES	
Serie RPT		IMPORTE USD 16.54	
Folio 6981686		PRIMA USD 16.54	
Fecha 11-DIC-10		Desglose de primas	
Folio Interno 34135515		Seguro de: VIDA	
Aprobación Año 2010		Cliente 5405998	
Serie del certificado		Póliza W10001196620	
No. 23175		Código 5405998	
00001000000100208135		Vigencia que ampara el recibo	

Comprobante Fiscal Digital

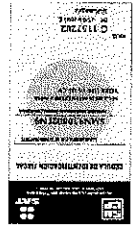
DOMICILIO FISCAL:
 Seguros Monterrey
 New York Life, S.A. de C.V.
 Presidente Masayk 8 Terraza
 Col. Bosques de Chapultepec
 31200 Chihuahua, Chihuahua
 Fracc. Las Haciendas
 CHIHUAHUA
 Hacienda del Centaizal No. 3403
 TEL: (01 614) 432-0200
 R.F.C. SMN-930802-FN9



La documentación contractual que integra este producto, esta 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-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009, CGEN-S0038-0114-2009, CGEN-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009, CGEN-S0038-0112-2009, CGEN-S0038-0113-

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 Instituciones 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 Instituciones 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



Sello digital:

03im+IPoP5Cmw5036XhCUVWUkKegftMrbU12XujmKqGtG55Utm5gU0GqMybpczicxngmzhblmvs6Utz0nPm9RjMjQINQL+9X5UYOHW3SUXZS ZPOM06TteIuVvYlLTK3TogRViYrP++mKkEykrVWpSznIq6w/zUsqk=

Cadena original: ||2.0|RPT716981692|2010-12-11T19:28:12|231752010|ingreso|Pago en una sola exhibición|5.3415.34|SMN93082FN9|Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.|Presidente Masaryk 8 Terraza|Miguel Hidalgo|México, Distrito Federal|México|1580|CED92927MP5|COMISION ESTAL DE DERECHO HUMANOS|AV. ZARCO # 2427|ZARCO|P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR.31052|MEXICO|1.0|Fmms|15.34|15.34|IVA|0.00|00|00|

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

Table with columns: FECHA DE APLICACION, RECIBO, VENCIMIENTO, PRIMA, TIPO DE PAGO, MONEDA, IMPORTE, TIPO DE CAMBIO, DEL PAGO. Includes a handwritten signature and date 19/ENE/11.

Table with columns: BANCO, CONVENIO, REFERENCIA. Includes a barcode and reference number (41517508006000015(90)0200(96)0779(3902)1534(8020)02719631).

Centro de pago Pesos Dólares 7500 0001 2000 7791 5340 2719 6312 1194 Línea de captura estandarizada

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Form with fields: Nombre, Dirección, RFC, Fecha de renovación, Vigencia que ampara el recibo, Forma de pago, Moneda, Comprobante details (Serie, Fecha, Folio, etc.), Desglose de primas (PRIMA USD 15.34, IMPETO USD 0.00).

Comprobante Fiscal Digital

DOMICILIO FISCAL: Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. Presidente Masaryk 8 Terraza Col. Bosques de Chapultepec 1580 México D.F. Tel: 53-26-90-00 R.F.C. SMN-930802-FN9



DOMICILIO FISCAL:

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

Comprobante Fiscal Digital

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



Nombre COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Dirección AV. ZARCO NO. 2427

COL. ZARCO

C.P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR.31052



RFC CED920927MP5

Comprobante

Serie RPT

Folio 6981674

Fecha 11-DIC-10

Folio interno 34135503

Aprobación Año 2010

No. 23175

Serie del certificado 00001000000100208135

Forma de pago Mensual

Plan T01 REN STAR

Fecha de vencimiento 01-ENE-11

Hasta 01-FEB-11

Desde 01-ENE-11

Fecha De Renovacion 01-02-2010

Moneda DOLARES

Forma de pago Mensual

Plan T01 REN STAR

Moneda DOLARES

Cantidad con letra: VEINTOCHO DOLARES 40/100 DLS.US

Total 28.48

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

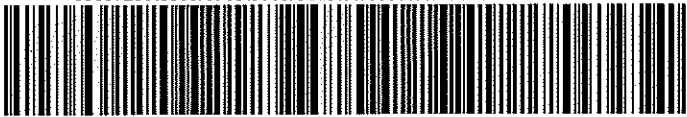
Línea de captura estandarizada

Centro de Pago Pesos 001

COMERCIAL MEXICANA 001

Dólares 002

7500 0001 2000 7792 8480 2719 8362 1169



(415)750806000015(90)0200(96)0779(3902)2848(8020)02719836

Banco

BAHAMEX

H5BC

H5BC

0011 02 0000 2719 8362 8591 0282 8591 0279

0008262 0271 9836 2859 1028 2 (pago MN)

0008263 0271 9836 2859 1028 2 (pago USD)

Último Recibo Pagado

FECHA DE APARICION DEL PAGO	RECIBO	VENCIMIENTO	PRIMA	TIPO DE PAGO	CUENTA MONEDA	IMPORTE	TIPO DE CAMBIO	CENTRO DE PAGO
25 NOV 10	33354954	01 NOV 10	28.48	CHEQUE	0301 PESOS	354.86	12.46000	SMNYL

Promotora 650 Asesor 92716 ANA MARIA VEGA BELTRAN

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

19/12/10

Cadena original:

||2.0|RPT|6981674|2010-12-11T19:28:07|23175|2010|ingreso|Pago en una sola exhibición|28.48|28.48|SMN|930802|FN9|Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V./Presidente Masaryk & Terraza|Miguel Hidalgo|Mexico, Distrito Federal|MEXICO|11580|CED920927MP5|COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS|AV. ZARCO NO. 2427|COL. ZARCO|P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR.31052|MEXICO|1.0|Primas|28.48|28.48|IVA|0.00|0.00|0.00||

Sello digital:

LWAlpInncApWAnN0GxZARhR7E1M0JyZGpEDKni63RT0eDXgqx86gTYvgeI/NlU+OmkWBvDzckMonUeAGBxZlDtmDHDxHddT+IaanJ+wUfctgXC0TK3F+93mWj8Qtsy9CtW055SkbCrO074Npuab8vMekjUYR0=



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, este 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.

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-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009, CGEN-S0038-0114-2009, CGEN-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009, CGEN-S0038-0112-2009, CGEN-S0038-0113-2009, CGEN-S0038-0114-2009, CGEN-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009.

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-S0038-0115-2009, CGEN-S0038-0112-2009, CGEN-S0038-0113-2009, CGEN-S0038-0114-2009, CGEN-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009.

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 Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, los títulos de crédito emitidos 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-S0038-0115-2009, CGEN-S0038-0112-2009, CGEN-S0038-0113-2009, CGEN-S0038-0114-2009, CGEN-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009.



Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Promotora 650 Asesor 92716 ANA MARIA VEGA BELTRAN

Table with columns: FECHA DE RECIBO, APLICACION DEL PAGO, TIPO DE PAGO, MONEDA, IMPORTE, CENTRO DE PAGO. Includes 'Ultimo Recibo Pagado' and bank reference information.

Linea de captura estandarizada 7500 0001 2000 7821 6020 2723 5392 1152

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Form with fields: Nombre, Dirección, RFC, Fecha de renovación, Forma de pago, Desglose de primas, Total. Includes a barcode and various identification numbers.

Comprobante Fiscal Digital

DOMICILIO FISCAL: Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. Dirección: AV. ZARCO NO. 2427 COL. ZARCO C.P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31052





Sello digital:

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.

Cadena original:
||2.0|RPT|6986564|2010-12-11T19:45:59|31252010|Ingreso|Pago en una sola exhibición|8.46184618461846|SEMN930802FN9|Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.|Presidente Masaryk 8 Terraza|Hidalgo|Mexico, Distrito Federal|ZARCO|P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

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

Table with columns: FECHA DE RECIBO, TIPO DE CUENTA, MONEDA, IMPORTE, TIPO DE CAMBIO, CENTRO DE PAGO. Includes 'Ultimo Recibo Pagado' and bank information.

Barcode area with 'Linea de captura estandarizada' and 'Centro de pago Pesos Dólares' information.

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Main table with columns: Nombre, Dirección, RFC, Fecha de recibo, Vigencia que ampara el recibo, Fecha de renovación, Forma de pago, Moneda, Total. Includes 'Comprobante' sub-table with details like 'Serie', 'Folio', 'Fecha'.

Comprobante Fiscal Digital

DOMICILIO FISCAL: Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. Presidente Masaryk 8 Terraza Col. Bosques de Chapultepec 31200 Chihuahua, Chihuahua



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-S0038-0114-2009, CGEN-S0038-0112-2009, CGEN-S0038-0113-2009, CGEN-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009.

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-newyorklife.com.mx 01 800 505 4000

36-B, y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo los registros número CGEN-S0038-0114-2009, CGEN-S0038-0112-2009, CGEN-S0038-0113-2009, CGEN-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009.



cadena original: |12.0|RPT|698168912010-12-11T19:28:11|2317512010|ingreso|Pago en una sola exhibición|22.31|22.31|SMN930802FN9|Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.|Presidente Masaryk 8 Terraza|Mexico, Distrito Federal|MEXICO|1580|CED920927MP5|COMISION ESTAL DE DERECHOS HUMANOS|AV. ZARCO NO. 2427|COL. ZARCO, P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

Sello digital: tmbmQYX+RSU+T9+ZVU6X64LRFaag22N5mEAp747NEvnskK3c17CzcvVXUaWvemtvs0H3ImZf+0hPFQ8wWegG0ibnRjigVQbIV4cZQY030mhIT

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Table with columns: Fecha de Pago, Aplicación, Recibo, Vencimiento, Prima, Tipo de Cuenta, Moneda, Importe, Tipo de Cambio, Centro de Pago

Table with columns: Banco, Referencia, Convento

Centro de Pago: COMERCIAL MEXICANA 001, Pesos, Dólares

Línea de captura estandarizada

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Main table with columns: Nombre, Dirección, RFC, Fecha de renovación, Desde, Hasta, Forma de pago, Fecha de vencimiento, Serie, Folio interno, Fecha, Folio, Serie, Comprobante

Comprobante Fiscal Digital header with logos for Seguros Monterrey and Compañía de la Vida

DOMICILIO FISCAL: Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. Presidente Masaryk 8 Terraza Col. Bosques de Chapultepec 1580 México D.F. Tel: 53-26-90-00 R.F.C. SMN-930802-FN9

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-S0038-0115-2009, CGEN-S0038-0112-2009, CGEN-S0038-0113-2009, CGEN-S0038-0114-2009, CGEN-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009.

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 Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, 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 Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, 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.

Sello digital: IEA8WLVWEIGEF+pCDXWV53JpH4CvfwvbiV2mGfWQOPXMKVv4N3E6RaVky1+JEXUJFMVY03ZTL5UTL37K569hZ7X0XUzpoz68/xn/KVfw8e oQfXhJSY3tSLK8mTtaCPQy1LN61CP06aceSVP7G3FPTVZY9E=



Cadena original: IJ2ORPTT698732812010-12-11T19:48:26I231752101IngresoPago en una sola exhibiciónI3.0913.09ISMN930802FN9Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. Presidente Masayk 8 Terraza|MEXICO|Distrito Federal|MEXICO|P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

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

Table with columns: FECHA DE APLICACION, RECIBO, VENCIMIENTO, PERIODO, TIPO DE CUENTA, MONEDA, IMPORTE, TIPO DE CAMBIO, CENTRO DE PAGO. Includes 'Ultimo Recibo Pagado' and bank reference information.

Barcode area with 'COMERCIAL MEXICANA 001' and 'Dólares' text. Includes 'Línea de captura estandarizada' and 'Centro de pago' information.

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Main form containing policy details: Nombre (COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS), Dirección (AV. ZARCO NO. 2427), Fecha de renovación (07-ENE-11), Forma de pago (Mensual), and various identification numbers.

Comprobante Fiscal Digital

DOMICILIO FISCAL: Seguros Monterrey, S.A. de C.V., New York Life, S.A. de C.V., Presidente Masayk 8 Terraza, Col. Bosques de Chapultepec, 31200 Chihuahua, Chihuahua. TEL: (01 614) 432-0200





Sello digital:

12.01P1769822252010-12-11T19:30:51231752100|ingreso|Pago en una sola exhibición|17.49|17.49|SMN930802FN9|Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. |Presidente Masaryk 8 Terraza|Mexico, Distrito Federal|Mexico, CHIHUAHUA
 DERECHOS HUMANOS|AV. ZARCO NO. 2427|COL. ZARCO|P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
 CR:31052|MEXICO|1.0|pftmas|17.49|17.49|IVA|0.00|0.00|0.00||
 E2xas8H4zBxdx2Cp32B959Hy+ukvQm5x60y|f59ma6GHZLTBMQ=

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-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-S0038-0115-2009, CGEN-S0038-0112-2009, CGEN-S0038-0113-2009, CGEN-S0038-0114-2009, CGEN-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009.

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

Handwritten signature and date: 19/ene/11

FECHA DE APLICACION DEL PAGO	RECIBO	VENCIMIENTO	PRIMA	TIPO DE PAGO	CUENTA	MONEDA	IMPORTE	TIPO DE CAMBIO	CENTRO DE PAGO
25 NOV 10	33355683	03 NOV 10	17.49	CHEQUE	0301	PESOS	217.93	12.46000	SMNYL

FECHA DE APLICACION DEL PAGO	RECIBO	VENCIMIENTO	PRIMA	TIPO DE PAGO	CUENTA	MONEDA	IMPORTE	TIPO DE CAMBIO	CENTRO DE PAGO
0011 02	0000 2719	8502 8593	9272 8593	9214					
0008262	0271 9850	2859 3927	2	(pago MN)					
0008263	0271 9850	2859 3927	2	(pago USD)					



Centro de Pago Pesos Dólares COMERCIAL MEXICANA 001 7500 0001 2000 7811 7490 2719 8502 1191

Línea de captura estandarizada

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Cantidad con letra: DIECISIETE DOLARES 49/100 DLS.US		Total 17.49	
Nombre COMISION ESTAL DE DERECHOS HUMANOS ARMENDARIZ GONZALEZ JOSE LUIS Dirección AV. ZARCO NO. 2427 COL. ZARCO C.P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31052 RFC CED920927MP5		Fecha de renovación 03-ENE-11 Hasta 03-FEB-11 Fecha de pago Mensual Plan T01 REN STAR Moneda DOLARES	
Serie RPT Folio 6982225 Fecha 11-DIC-10 Folio interno 34136061 Aprobación Año 2010 No. 23175 Serie del certificado 00001000000100208135		Desglose de primas PRIMA USD 17.49 IMPTO USD 0.00	
Cliente 5405998 Seguro de: VIDA Póliza V10001203125			

Comprobante Fiscal Digital

DOMICILIO FISCAL:
 Seguros Monterrey
 New York Life, S.A. de C.V.
 Presidente Masaryk 8 Terraza
 Col. Bosques de Chapultepec
 31200 Chihuahua, Chihuahua
 Fracc. Las Haciendas
 TEL: (01 614) 432-0200
 R.F.C. SMN-930802-FN9



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 Instrucciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo los registros número CGEN-S0038-011-2009, CGEN-S0038-012-2009, CGEN-S0038-013-2009, CGEN-S0038-014-2009, CGEN-S0038-015-2009 con fecha 10/diciembre/2009.

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.

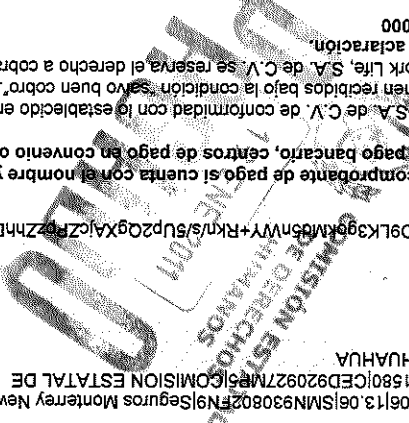
En caso de realizar el pago con cheque, este se deberá emitir a nombre de Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. de conformidad con lo establecido en el artículo Séptimo de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, los títulos de crédito dados en pago, se presumen recibidos bajo la condición "servo 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

Sello digital:
 JG12PmXevNvU1S924RUJehFhs9a6gtqsbY19EJ/vhuSsxzOFv58AYvLLDjrlEm91actSclVLD9Lk3g9Kmb5WY+RkmS/5Up2QgXAJcFzZhdPnngSKP
 VAnjseVasZkdjgkjp9uhzuzP1BRKkaghNqLIX05URkMYVSM=



Cadena original:
 ||2.0|RPT6991637|2010-12-11T20:06:59|23175|2010|Ingreso|Pago en una sola exhibición|13.06|13.06|SMN93082FN9|Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.|Presidente Masanyk & Terraza|Miguel Hidalgo|Mexico|Distrito Federal|MEXICO|1580|CED920927MPS|COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS|AV. ZARCO NO. 2427|COL. ZARCO|P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
 CR:31052|MEXICO|1.0|Pnmas|13.06|13.06|IVA|0.00|0.00|0.00|



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

19/ENE/11

FECHA DE APLICACION DEL PAGO	RECIBO	VENGIMIENTO	PRIMA	TIPO DE PAGO	CUENTA	MONEDA	IMPORTE	TIPO DE CAMBIO	CENTRO DE PAGO
25 NOV 10	3335545	05 NOV 10	13.06	CHEQUE	0301	PESOS	162.73	12.46000	SMNTL

Ultimo Recibo Pagado

FECHA DE APLICACION DEL PAGO	RECIBO	VENGIMIENTO	PRIMA	TIPO DE PAGO	CUENTA	MONEDA	IMPORTE	TIPO DE CAMBIO	CENTRO DE PAGO
0011 02	0000 2722	5302	8595	2238	8595	2238	8595	2238	8595
0008263	0272	2530	2859	5223	8	(pago USD)			
0008262	0272	2530	2859	5223	8	(pago MX)			



Banco Referencia (415)7508006000015(90)0200(96)0783(3902)1306(8020)02722530
 COMERCIAL MEXICANA 001 Pesos 7500 0001 2000 7831 3060 2722 5302 1168
 Centro de Pago Pesos Dólares

Línea de captura estandarizada
 Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vengimiento

Nombre COMISION ESTADAL DE DERECHOS HUMANOS		Fecha de Renovación 05-ENE-11		Forma de pago Mensual		Moneda DOLARES	
Dirección AV. ZARCO NO. 2427		Hasta 05-FEB-11		Plan T01 REN STAR		IMPORTE USD 0.00	
AV. ZARCO NO. 2427		Desde 05-ENE-11		Forma de pago Mensual		PRIMA USD 13.06	
COL. ZARCO		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Plan T01 REN STAR		Desglose de primas	
C.P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31052		Desde 05-ENE-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
RF C CED920927MPS		Hasta 05-FEB-11		Plan T01 REN STAR		Desglose de primas	
Serie RPT		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
Folio 6991637		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
Fecha 11-DIC-10		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
Folio Interno 34145804		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
Aprobación Año 2010		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
No. 23175		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
Serie del certificado 00001000000100208135		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
Serie RPT		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
Folio 6991637		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
Fecha 11-DIC-10		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
Folio Interno 34145804		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
Aprobación Año 2010		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
No. 23175		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
Serie del certificado 00001000000100208135		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
Serie RPT		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
Folio 6991637		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
Fecha 11-DIC-10		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
Folio Interno 34145804		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
Aprobación Año 2010		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
No. 23175		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	
Serie del certificado 00001000000100208135		Vigencia que ampara el recibo 05-FEB-11		Forma de pago Mensual		IMPORTE USD 0.00	

Comprobante Fiscal Digital

DOMICILIO FISCAL:
 Seguros Monterrey
 New York Life, S.A. de C.V.
 Presidente Masanyk & Terraza
 Col. Bosques de Chapultepec
 11580 México D.F. Tel. 53-26-50-00
 R.F.C. SMN-930802-FN9

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



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 35, 36-A, 36-B, y 36-D de la Ley General de Instrucciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo los registros número CGEN-S0038-011-2009, CGEN-S0038-012-2009, CGEN-S0038-013-2009, CGEN-S0038-014-2009, CGEN-S0038-015-2009 con fecha 10/diciembre/2009.

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-newyorklife.com.mx 01 800 505 4000

Sello digital:
Ug1AYciGv4m5P/QKnY6OgK8nws4+ffg4krl0r555idwY/BNwXmEedj0ExsXneAnQat1GMWSTYBbwvqDBG6ieQhV3eCIAZAFLDcYrHTTg14CkAZeNXIC+215gb+MgJRF8WpHGfRbaonvDZZF1ieKX/1Xctv062V2Rqomf=
Cadena original:
||2|0|RP|T6992114|2010-12-11|T20:08:31|23|75|2010|Ingreso|Pago en una sola exhibición|18.46|18.46|SMN|930802|FN|Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.|Presidente Masaryk 8 Terraza|Michoacán|Distrito Federal|MEXICO|1580|CE|920927MP5|COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS|AV. ZARCO NO. 2427|COL. ZARCO|P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
CR:31052|MEXICO|1.0|Phmas|18.46|18.46|IVA|0.00|0.00|0.00|



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

PRECIA DE APLICACION DEL PAGO	RECIBO	VENGIMIENTO	PRIMA	TIPO DE PAGO	CUENTA MONEDA	IMPORTE	TIPO DE CENTRO DE PAGO
25 NOV 10 33366032	26 NOV 10	18.46	CHEQUE	0301	PESOS	230.01	12.46000 SMNYL

Ultimo Recibo Pagado	Convenio Referencia
0011 02 0000 2723 8212 8619 9249 8619 9281	(415)7508006000015(9)0200(96)0807(3902)1846(8020)02723821

Centro de Pago	Dólares	Fees
COMERCIAL MEXICANA 001	7500 0001 2000 8071 8460 2723 8212 1136	002

Línea de captura estandarizada

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Cantidad con letra: DIECIOCHO DOLARES 46/100 DLS.US		Total 18.46	
Nombre	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS	Nombre	Seguro de VIDA
Dirección	AV. ZARCO NO. 2427 COL. ZARCO C.P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31052	Cliente	5405998
RF C	CE 920927MP5	Póliza	V1000127766
Vigencia que ampara el recibo	Desde 26-ENE-11 Hasta 26-FEB-11	Seguro de:	VIDA
Fecha De Renovación	26-03-2010	Forma de pago	Mensual
Plan	26-ENE-11	Moneda	DOLARES
Forma de pago	T01 REN STAR	Fecha de vencimiento	00001000000100208135
Comprobante	RPT	Serie del certificado	00001000000100208135
Serie	6992114	No. 23175	
Folio	11-DIC-10	Año 2010	
Fecha	34146281	Aprobación	
Folio Interno		Serie del certificado	
Desglose de primas	PRIMA USD 18.46	IMPTE USD 0.00	

Comprobante Fiscal Digital

DOMICILIO FISCAL:
Seguros Monterrey
New York Life, S.A. de C.V.
Presidente Masaryk 8 Terraza
Col. Bosques de Chapultepec
1580 México D.F. Tel. 53-26-90-00
R.F.C. SMN-930802-FN9
Hacienda del Cantonal No. 3403
CHIHUAHUA
Fracc. Las Haciendas
31200 Chihuahua, Chihuahua
TEL: (01 614) 432-0200



La documentación contextual 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-S0038-0114-2009, CGEN-S0038-0112-2009, CGEN-S0038-0113-2009, CGEN-S0038-0114-2009, CGEN-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009.

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-newyorklife.com.mx 01 800 505 4000



Sello digital:

NVKPYlt1Bge0FAnt1/yT7InQ6YPY32nzhEFTd+mkaRvUc3FDgNBgozQjlyLbZ75wusb10zskug8p2qXVVR3XVp9t6rkgZCkeJy6BtwgKTKXbmgq52Bm

idfpcNS+u4fzSO3wTnesmEuyb8WkXmYBYL/NAvcpIowU=

12.02RPT699248212010-12-11T20:09:45:2317512010IngresoPago en una sola exhibición16.02116.02ISMN930802EN9Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V./Presidente Masayk 8 TerrazaMiguel HidalgoMexico Distrito FederalMEXICO11580CED920927MPSCOMISION ESTAL DE DERECHOS HUMANOSAV. ZARCO NO. 2427COL. CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

CR:31052MEXICO1.0Pfmass16.02116.0211VA10.0010.0010

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Promotora 650 Asesor 92716 ANA MARIA VEGA BELTRAN

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

Fecha, nombre y firma de recepción del pago

ENE 19 11

25 NOV 10	3336381	05 NOV 10	16.02	CHEQUE	0301	PESOS	199.61	12.46000	SNMYL
-----------	---------	-----------	-------	--------	------	-------	--------	----------	-------

FECHA DE APLICACION DEL PAGO	RECIBO	VENCIAMIENTO	PRIMA	TIPO DE PAGO	CUENTA MONEDA	IMPORTE	TIPO DE CAMBIO	CENTRO DE PAGO
------------------------------	--------	--------------	-------	--------------	---------------	---------	----------------	----------------

BANAMEX	0011 02	0000 2723	2322 8595	7296 8595	7292	0008263	0272 3233	2859 5729	6 (pago USD)
---------	---------	-----------	-----------	-----------	------	---------	-----------	-----------	--------------

HSBC	0008263	0272 3233	2859 5729	6 (pago USD)	
------	---------	-----------	-----------	--------------	--

COMERCIAL MEXICANA 001	002	7500 0001	2000 7831	6020 2723	2332 1113
------------------------	-----	-----------	-----------	-----------	-----------

Línea de captura estandarizada

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Cantidad con letra: DIECISEIS DOLARES 027400 DLS.US	Total	16.02
---	-------	-------

Vigencia que ampara el recibo	Desde 05-ENE-11	Hasta 05-FEB-11
-------------------------------	-----------------	-----------------

Fecha de renovación	05-04-2010
---------------------	------------

Forma de pago	Plan T01 REN STAR
---------------	-------------------

Moneda	DOLARES
--------	---------

Nombre	COMISION ESTAL DE DERECHOS HUMANOS
--------	------------------------------------

Dirección	AV. ZARCO NO. 2427 COL. ZARCO C.P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31052
-----------	--

RFC	CED920927MPS
-----	--------------

Serie	RPT
-------	-----

Folio	6992482
-------	---------

Serie del certificado	00001000000100208135
-----------------------	----------------------

No. 23175	Año 2010
-----------	----------

Folio interno	34146649
---------------	----------

Fecha	11-DIC-10
-------	-----------

Poliza	V10001280010
--------	--------------

Ciente	5405998
--------	---------

Seguro de: VIDA	
-----------------	--

PRIMA USD 16.02	IMPRTO USD 0.00
-----------------	-----------------

Desglose de primas	
--------------------	--

Total	16.02
-------	-------

Comprobante Fiscal Digital

DOMICILIO FISCAL: Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. Presidente Masayk 8 Terraza Col. Bosques de Chapultepec 31200 Chihuahua, Chihuahua F.R.C. SMN-930802-FN9 TEL: (01 614) 432-0200



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 Instrucciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo los registros número CGEN-S0038-0111-2009, CGEN-S0038-0112-2009, CGEN-S0038-0113-2009, CGEN-S0038-0114-2009, CGEN-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009.

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 presuman 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



Sello digital:

PKIDXF7UXQP/XXxvYvERFFNEN12JA8xxFFVITN0TY1xuiFvAMMOMnUKL/RVgzIzUDSmt7TNPfsejgoOWCKfTRfHz6KIH08DXR+7F5dX/AGCG7VIA Z38ZtU1UH5tqtEUGb8hxXvWdSVc9AQKkLwL1q17js/X7XA=

Cadena original: |L20RPT69990052010-12-11T20:32:49|23175210|Ingreso|Pago en una sola exhibición|15.21|15.21|SMN930802FN9|Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. Presidente Masaryk 8 Terraza|Hidalgo|México|Distrito Federal|México|1580|CED920927MP5|COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS|AV. ZARCO NO. 2427|COL. ZARCO|C.P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31052|MEXICO|01Pftmas|15.21|15.21|IVA|0.00|0.00|0.00|

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

Table with columns: DET. PAGO, APLICACION, FECHA DE RECIBO, VENCIMIENTO, PRIMA, TIPO DE PAGO, CUENTA MONEDA, IMPORTE, TIPO DE CAMBIO, CENTRO DE PAGO. Includes handwritten signature and date 19/11.

Table titled 'Ultimo Recibo Pagado' with columns: FECHA DE RECIBO, APLICACION, BANCO, CONVENIO, REFERENCIA. Includes bank information for HSBC and BANAMEX.



Centro de Pago Pesos Dólares COMERCIAL MEXICANA 001 7500 0001 2000 7821 5210 2724 5202 1167

Línea de captura estandarizada Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Main receipt form with sections: Nombre (COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS), Dirección, RFC, Vigencia que ampara el recibo, Fecha de pago, Forma de pago, Desglose de primas, Total.

Comprobante Fiscal Digital

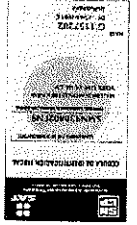
DOMICILIO FISCAL: Seguros Monterrey, S.A. de C.V., Presidente Masaryk 8 Terraza, Col. Bosques de Chapultepec, 31200 Chihuahua, Chihuahua. TEL: (01 614) 432-0200



La documentación contractual que integra este producto, está registrada ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con 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-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009, CGEN-S0038-0114-2009, CGEN-S0038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009, CGEN-S0038-0112-2009, CGEN-S0038-0113-

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 presuman 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



Sello digital:

HtfaJ1Asj9shEA2RkUjFxtgOWsPaPerKbTTPUDMqZedy4DUXXP/CS8ckHFF1yO7HbT2SishS5qkHmUEz9hV6ht1p7r3OQVmrHkKE+/w/00oonybej9 6wYQ0bxyYQaIk0llPzCpVbWEmg+tmrbpE1M96h+QLUP7JUKN8+4=

Cadena original: S.A. de C.V. Presidente Masanyk & Terraza | Miguel Hidalgo | México, Distrito Federal | México | C.P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA. DERECHOS HUMANOS | AV. ZARCO NO. 2427 COL. ZARCO, P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA. CR:31052|MEXICO|01Pfhmas16.8916.891VA10.0010.0010.0011

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

FECHA DE APLICACION	RECIBO	VENCIAMIENTO	PRIMA	TIPO DE PAGO	COBENTA	MONEDA	IMPORTE	TIPO DE CENTRO DE PAGO	DET. PAGO
25 NOV 10	33372868	04 NOV 10	16.89	CHEQUE	0301	PESOS	210.45	SMNYL	

Último Recibo Pagado

Convenio	Referencia
0011 02	0000 2724 5642 8594 0245 8594 0228
0008263	0272 4564 2859 4024 5 (pago MN)
0008263	0272 4564 2859 4024 5 (pago USD)

Banco BANAMEX
 COMERCIAL MEXICANA 001
 Dolares 002
 Línea de captura estandarizada 7500 0001 2000 7821 6890 2724 5642 1172

Comprobante por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento

Cantidad con letra: DIECISEIS DOLARES 89/100 PLS. US		Total 16.89	
Nombre COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS Dirección AV. ZARCO NO. 2427 COL. ZARCO C.P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31052 RFC CED920927MP5		Fecha de renovación 04-11-2010 Desde 04-ENE-11 Hasta 04-FEB-11 Fecha de vencimiento 04-ENE-11 Plan T01 REN STAR Forma de pago Mensual Moneda DOLARES	
Vigencia que ampara el recibo Serie del certificado No. 23175 Aprobación Año 2010 Folio interno 34153168 Fecha 11-DIC-10 Folio 6998940 Serie RPT		Desglose de primas PRIMAS USD 16.89 IMPTO USD 0.00	
Cliente 5405998 Seguro de VIDA Política W10001317126		Comprobante	

Comprobante Fiscal Digital

DOMICILIO FISCAL:
 Seguros Monterrey
 New York Life, S.A. de C.V.
 Presidente Masanyk & Terraza
 Col. Bosques de Chapultepec
 31200 Chihuahua, Chihuahua
 Tel: (01 614) 432-0200
 R.F.C. SMN-930802-FN9





Seguros Monterrey

Comprobante Fiscal Digital

DOMICILIO FISCAL: Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. Presidente Masaryk & Terraza Col. Bosques de Chapultepec 31200 Chihuahua, Chihuahua R.F.C. SMN-930802-FN9 TEL: (01 614) 432-0200

Form with fields: Nombre (COMISION ESTAL DE DERECHOS HUMANOS), RFC (CED920927MP5), Fecha de Emision (09-11-2010), Fecha de Emision (09-11-2010), Desde (09-ENE-11) Hasta (09-FEB-11), Fecha de Emision (09-11-2010), Forma de pago (Mensual), Moneda (DOLARES), Plan (T05 REN STAR N), Serie (RPT), Folio (7095865), Fecha (12-DIC-10), Folio interno (34256742), Aprobacion (No. 23175), Serie del certificado (00907100000100208135)

Table with columns: Total (34.62), Desglose de primas (PRIMA USD 34.62, IMPTO USD 0.00), Seguro de: VIDA (Poliza W10001718274, Cliente 5405998)

Centro de pago: COMERCIAL MEXICANA 001, Dolares 002, Linea de captura estandarizada: 7500 0001 2000 7873 4620 2739 1532 1106



Table with columns: Banco (BANAMEX), Cuenta (0011 02), Referencia (0000 2739 1532 8599 7264 8599 7279), Referencia (0008263), Referencia (0273 9153 2859 9726 4 (pago MN)), Referencia (0273 9153 2859 9726 4 (pago USD))

Table with columns: FECHA DE RECIBO, APLICACION DEL PAGO, TIPO DE RECIBO, TIPO DE PAGO, PRIMERA, CUENTA, MONEDA, IMPORTE, TIPO DE CENTRO DE PAGO, CAMBIO, SMNTL

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



cadena original: //2,01RPT709586512010-12-12T02:17:59231752010ingresoPago en una sola exhibicion34.62134.62SMN930802FN9Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. Presidente Masaryk & Terraza Hidalgo Mexico, Distrito Federal Mexico, ZARCO NO. 2427 COL. ZARCO, P. 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CR:31052MEXICO1,01Prftmas34.62134.62IVA10.0010.0010.0011

Sello digital: IKGMKQJ27WUCYKZEXVIT0ag1dW5mRw9dykz9mLakEVB++8v6r46A= WDMj8+hZovRzRTzJLefnAYedpQR6b3LakEVB++8v6r46A= Este documento es una impresión de un comprobante fiscal digital, por lo tanto solo 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.

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-50038-0115-2009 con fecha 10/diciembre/2009.