



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

4W2953508

No. 0003369

FECHA

Diciembre 22, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Javier Gonzalo Ronquillo Chavira

\$ 4,460.00

—(CUATRO MIL 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

65980511500024093435132130003369

No. 0003369

Javier Gonzalo Ronquillo Chavira

CONCEPTO DEL PAGO

F/0015 Honorarios por edicion y produccion de videos

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			4,460.00
5-3331-1-00-000		Serv consultoría admva, procesos, técnica y tecnol		9,120.00	
1-1130-0-07-000		Javier Gonzalo Ronquillo Chavira			4,560.00
1-1130-0-07-000		Javier Gonzalo Ronquillo Chavira			100.00
SUMAS				9,120.00	9,120.00

RECIBI CHEQUE

HECHA POR

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

D.T.P.

P.Q.R.

22-Dic-11

J.L.A.G.

3369

**CONCEPTO
MARKETING**

JAVIER GONZALO RONQUILLO CHAVIRA
 R.F.C. ROCJ7904209C4 CURP ROCJ7904209HCHNHV04
 RINCON DE LA LUNA 8334 COL. RINCON DEL LAGO
 CHIHUAHUA, CHIH C.P. 31104
 TEL. 260.32.99 email: eljavoronquillo@hotmail.com

FACTURA
 N° 0015
FECHA
 DIA 30 DE DICIEMBRE AÑO 11

NOMBRE: Comisión Estatal de Derechos Humanos
 CALLE: Av. Zarco #2427
 COLONIA: Zarco
 CIUDAD: Chihuahua Chih.
 TEL.: 2-01-29-90
 REC.: CED-920927-MP5

CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
	Edición y Producción de Videos	

nuevemil ciento veinte pesos MN 00/100

CANTIDAD CON LETRA	SUBTOTAL	7862.07
	I.V.A.	1257.93
	TOTAL	9120.00

SAT
 CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
 ROCA: ROCJ7904209C4
 NOMBRE: JAVIER GONZALO RONQUILLO CHAVIRA
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
 ROCJ7904209HCHNHV04
 A5481114

POR ESTE PAGARE ME(NOS) OBLIGO(AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN JAVIER GONZALO RONQUILLO CHAVIRA, EN ESTA CIUDAD EN SU DOMICILIO EL DIA _____ DE _____ DE _____ LA CANTIDAD DE \$ _____ VALOR RECIBIDO A MI(NUESTRA) ENTERA SATISFACCION, SI ESTE PAGARE NO FUERA CUBIERTO A SU VENCIMIENTO QUEDO(AMOS) OBLIGADO(S) A PAGAR INTERESES MORATORIOS AL TIPO DE _____ % MENSUAL HASTA SU LIQUIDACION TOTAL.

IMPRESA POR IMPRESION Y DISEÑO GRAFICO MAYELA OLIVIA RAMIREZ ROSA RAAM7201298N8 AVE. INDEPENDENCIA No. 2804-2 COL. SAN ROSA C.P. 31050 CHIHUAHUA, CHIH. TEL 410-57-48 FECHA DE LA INCLUSION DE LA AUTORIZACION EN LA PAGINA DE INTERNET DEL SAT: 7 DE JUNIO DE 2006, COMPROBANTES ELABORADOS EL 14/12/2010 LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES: VIGENCIA DEL 14/12/2010 al 14/12/2012 FOLIOS DEL 001 AL 025

NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS 21116691 EFECTOS FISCALES AL PAGO PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION