

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

FECHA

4W2953508

No. 0002969

Octubre 4, 2011

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Axa Seguros, S.A. de C.V.

24,584.66

No. 0002969

-(VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 66/100

MONEDA NACIONAL



SUC. SANTO NIÑO 0934

Banco Nacional de México, SA Integrante del Grupo Financiero Banamex

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

76 1765 1 15000 24KO X 3 4 3 5 1 3 2 1 3 1 1 0 0 0 2 9 6 9

An Semios, S.A. de C.V.

CONCEPTO DEL PAGO

Polizas seguro de sept 2011 e merzo 2012 2 Tildes Confort Chih, 1 Delicias y Niesan Pick Up Medera

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
₹; – ₹;	20-1-00-000	Banamax 3513213 Ppai.			24,581.88
5- 3	41-1-00-000	Seguros de responsabilidad, patrimonial y fianzas		12,047.55	
<u>5</u> -8	41-1-00-000	Seguros de responsabilidad, patrimonial y fianzas		5,289.34	
5-3-	41-1-00-000	Seguros de responsabilidad, patrimonial y fianzas		8,244.58	
	- Colorina mitta				
	3	\bigcap_{1}	SUMAS	24,581.88	24,581,58

RECIBILENTEDUE FIRMA DEL COBRADOR

<mark>inter</mark>ation de la company de

HECHA PO

REVISADA POR: 4-Oct-11 AUTORIZADA POR: J.L.A.G. POLIZA No. 1151



RECIBO PROVISIONAL DE PAGO DE PRIMAS

AUTOMÓVILES/AUTO INDIVIDUAL

Datos del Asegurado

Moneda: NACIONAL

Nombre:

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Domicilio:

AVE ZARCO 2407

Col.: ZARCO C.P: 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

R.F.C.:

CED920927MP5

NIDSAN TYDA COMFORT MTAL 2011

Teléfono:

6142012992

Datos de la Póliza Número:

ZAP832070001

Póliza Ant.: ZAP832070000 Vigencia a las 12 hrs. del:

26/SEP/2011

078473/51932

26/SEP/2012

Forma de Pago:

SEMESTRAL

Endoso: ZAP83207

Desde 26 de septiembre de 2011 Hasta 26 de marzo de 2012.

Fecha de Expedición de la liquidación:

29/SEP/2011

Datos del Agente

Agente: 017961 LUIS MARINES VARGAS

Datos del Liquidación Folio Fiscal:

Período Cubierto:

Folio:

701174877745

ZAP832070001ZAP8320700010201

Prima Neta:

Centro de Contribución:

4,564.71

Tasa de Financiamiento

228.23 400.00

Gastos por Expedición

830.89

Serie de la Liquidación:

1/02

I.V.A.: Total a Pagar:

Concepto

6.023.83

Seguro.

"我们是你!

o del Ha

Al recibir mi póliza, me doy por recibido y enterado del contenido y alcance de las Condiciones Generales y espec

Para que esta liquidación haga prueba de su pago, deberá estar firmado y sellado por el banco.

Formato de Pago Banco

Scotia Bank Inverlat

HSBC

Santander

Banorte

B:125402 Banamex **BBVA Bancomer**

Linea de Captura Bancos

Referencia 0171 2970 1174 8777 4588 7882 76 \$6,023.83

CIE-916757 RAP 1420

Convenio

7011 7487 7745 8878 8278 \$6,023.83 7011 7487 7745 8878 8278 \$6,023.83

3545 2364 EMP:68526 7011 7487 7745 8878 8278 \$6,023.83 7011 7487 7745 8878 8278 \$6,023.83 7011 7487 7745 8878 8278 \$6,023.83

-Si efectúa su pago con cheque, deberá ser para abono en cuenta y a favor de "AXA SEGUROS, S.A. de C.V.". Fecha límite de nago:

Detaile de Documentos			minte de pago.	
Mismo Banco			Otros Bancos	
No. de Cheque	Importe		No. de Cheque	Importe
			·	
			:	
Mismo Banco				
Efectivo				
Total			Total	

-El pago con cheque se recibirá salvo buen cobro.

-El pago de esta liquidación no lo exime de adeudos anteriores.

Cantidad a pagar:

6,023.83

Apoderado

Nombre y Firma del asegurado:

AXA SEGUROS, S.A. de C.V. Xola # 535 Piso 27, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, México, D.F. C.P. 03100 Tels:51 69 10 00, División: CENTRAL

Copia Banco

RECIBO PROVISIONAL DE PAGO DE PRIMAS AUTOMÓVILES/AUTO INDIVIDUAL

Datos del Asegurado	Datos	del	Asea	ura	do
---------------------	-------	-----	------	-----	----

Moneda: NACIONAL

Nombre:

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Domicilio:

AVE ZARCO 2407

Col.: ZARCO C.P: 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

R.F.C.:

CED920927MP5

Teléfono:

6142011292

NISSANTIDA CEMFORT MT AC

Datos de la Póliza

Número:

ZAP832100001

Póliza Ant.: ZAP832100000 Vigencia a las 12 hrs. del:

26/SEP/2011

26/SEP/2012

Forma de Pago:

SEMESTRAL

Endoso: ZAP83210

Fecha de Expedición de la liquidación:

29/SEP/2011

Datos del Agente

Agente: 017961 LUIS MARINES VARGAS

Centro de Contribución: Prima Neta:

078473/51932

Folio Fiscal:

Datos del Liquidación 701174877725

ZAP832100001ZAP8321000010201

4,564.71 228.23

Tasa de Financiamiento Gastos por Expedición:

400.00

Desde 26 de septiembre de 2011 Hasta 26 de marzo de 2012. Período Cubierto: Serie de la Liquidación:

1/02

I.V.A.: Total a Paga

Concepto

830.89 6.023.83

en este Seguro.

Al recibir mi póliza, me doy por recibido y enterado del contenido y alcance de las Condiciones Generales



Para que esta liquidación haga prueba de su pago, deberá estar firmado y sellado por el banco.

Formato de Pago

Linea de Captura Bancos Convenio Banco Referencia 0171 2970 1174 8777 2588 7882 42 \$6,023.83 B:125402 Banamex 7011 7487 7725 8878 8244 \$6,023.83 CIE-916757 **BBVA Bancomer** 7011 7487 7725 8878 8244 \$6,023.83 RAP 1420 HSBC 7011 7487 7725 8878 8244 \$6,023.83 3545 Scotia Bank Inverlat 7011 7487 7725 8878 8244 \$6,023.83 2364 Santander 7011 7487 7725 8878 8244 \$6,023.83 EMP:68526 Banorte

-Si efectúa su pago con cheque, deberá ser para abono en cuenta y a favor de "AXA SEGUROS, S.A. de C.V.".

Detalle de Documentos		-Fec				cha limite de pago:		
Mismo Banco	Importe		Otros Bancos No. de Cheque					
No. de Cheque					Importe		•	
							···	
	4.45%			<u> </u>				
Mismo Banco								
Efectivo								
Total			Total					

-El pago con cheque se recibirá salvo buen cobro.

-El pago de esta liquidación no lo exime de adeudos anteriores.

Cantidad a pagar:

6,023.83

Apoderado

Sello del Banco

Nombre y Firma del asegurado:

AXA SEGUROS, S.A. de C.V. Xola # 535 Piso 27, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, México, D.F. C.P. 03100 Tels:51 69 10 00, División: CENTRAL

Copia Cliente

RECIBO PROVISIONAL DE PAGO DE PRIMAS AUTOMÓVILES/AUTO INDIVIDUAL

	D	a	t	o	S	d	е	1	٩	se	q	u	ra	d	C
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	----	---	---

Moneda: NACIONAL

Nombre:

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Domicilio:

AVE ZARCO 2407

Col.: ZARCO C.P: 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

R.F.C.:

CED920927MP5

Teléfono:

Datos de la Póliza

Número:

Folio:

ZAP846760000

Póliza Ant.:

Vigencia a las 12 hrs. del :

27/SEP/2011

078473/54218

27/SEP/2012

Forma de Pago:

SEMESTRAL

Endoso: ZAP84676

Fecha de Expedición de la liquidación:

28/SEP/2011

Datos del Agente Agente: 017961 LUIS MARINES VARGAS

NISSANTIDA COMFURT MT

Datos del Liquidación

Folio Fiscal:

701174829231

ZAP846760000ZAP8467600010201

Período Cubierto: Desde 27 de septiembre de 2011 Hasta 27 de marzo de 2012.

Serie de la Liquidación:

1/02

Prima Neta: Tasa de Financiamiento

Centro de Contribución:

4,782.73 239.12

Gastos por Expedición:

400.00

I.V.A.:

Concepto

867.49

4年第14年代 张斯文和《参东

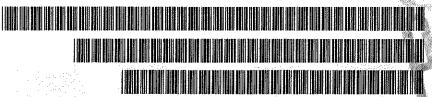
Sello del Banco

10 To VANATA ARTICO

Total a Pagar:

6,289.34

Al recibir mi póliza, me doy por recibido y enterado del contenido y alcance de las Condiciones Generales y esp



Para que esta liquidación haga prueba de su pago, deberá estar firmado y sellado por el banco.

Formato de Pago

Banco

Referencia B:125402 Banamex 0171 2970 1174 8292 3188 7742 28 \$6,289.34 **BBVA** Bancomer 7011 7482 9231 8877 4230 \$6,289.34 CIE-916757 HSBC **RAP 1420** 7011 7482 9231 8877 4230 \$6,289.34 ScotiaBank Inverlat 3545 7011 7482 9231 8877 4230 \$6,289.34 Santander 2364 7011 7482 9231 8877 4230 \$6,289.34 Banorte EMP:68526 7011 7482 9231 8877 4230 \$6,289.34

Convenio

-Si efectúa su pago con cheque, deberá ser para abono en cuenta y a favor de "AXA SEGUROS, S.A. de C.V.".

Linea de Captura Bancos

Detalle de Documentos

-Fecha límite de pago:

Mismo Banco		Otros Bancos	
No. de Cheque	Importe	No. de Cheque	Importe
Mismo Banco			
Efectivo			
Total		Total	

-El pago con cheque se recibirá salvo buen cobro.

-El pago de esta liquidación no lo exime de adeudos anteriores.

Cantidad a pagar:

6.289.34

Apoderado

ANA SEGUROS, S.A. de C.V.

Xola #535 Piso 27, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, México, D.F. C.P. 03100 Tels:51 69 10 00, División: CENTRAL

Nombre y Firma del asegurado:

Copia Cliente

RECIBO PROVISIONAL DE PAGO DE PRIMAS AUTOMÓVILES/CAMIÓN INDIVIDUAL

Datos	del	Asea	ura	do
valus	u • ·		3	u.

Moneda: NACIONAL .

Nombre:

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Domicilio:

AVE ZARCO 2407

Col.: ZARCO C.P: 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

R.F.C.:

CED920927MP5

Teléfono:

6142012992

Datos de la Póliza

Número: Forma de Pago: ZAP832040002

SEMESTRAL

Póliza Ant.: ZAP832040001 Vigencia a las 12 hrs. del: Fecha de Expedición de la liquidación: 26/SEP/2012

03/OCT/2011

Datos del Agente Agente: 017961 LUIS MARINES VARGAS

Centro de Contribución:

078473/43069

Datos del Liquidación Folio Fiscal:

701174944178

Folio:

ZAP832040002ZAP8320400010201

Período Cubierto:

Desde 26 de septiembre de 2011 Hasta 26 de marzo de 2012.

Serie de la Liquidación:

Prima Neta: Tasa de Financiamiento 4,746.05 237.30

Gastos por Expediçión:

400.00

861.31

Total a Pagar:

LV.A.:

6,244.66

este Seguro.

Al recibir mi póliza, me doy por recibido y enterado del contenido y alcance de las Condiciones Generales y espe



NISSAN/DATOON FICKUP MT DH 2011

Para que esta liquidación haga prueba de su pago, deberá estar firmado y sellado por el banco.

Formato de Pago Banco

Banorte

Convenio Linea de Captura Bancos Referencia

B:125402 0171 2970 1174 9441 7888 8242 22 \$6,244.66 Banamex **BBVA Bancomer** CIE-916757 7011 7494 4178 8882 4224 \$6,244.66 HSBC **RAP 1420** 7011 7494 4178 8882 4224 \$6,244.66 7011 7494 4178 8882 4224 \$6,244.66 Scotia Bank Inverlat 3545 Santander 2364 7011 7494 4178 8882 4224 \$6,244.66

EMP:68526

Concepto

7011 7494 4178 8882 4224 \$6,244.66

-Si efectúa su pago con cheque, deberá ser para abono en cuenta y a favor de "AXA SEGUROS, S.A. de C.V.".

Detaile de Documentos	Madeul Alaman	-Fecha	i limite de pago:
Vismo Banco		Otros Bancos	Marin Pari
No. de Cheque	Importe	No. de Cheque	Importe
			Jean Till Heller (1) Jedan Hall Tiger
		entra de la companya	10 4 4 4 2 2
Mismo Banco			
Efectivo			
l'otal		Total	

-El pago con cheque se recibirá salvo buen cobro.

-El pago de esta liquidación no lo exime de adeudos anteriores.

Cantidad a pagar:

6,244.66

Apoderado

Sello del Banco

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.

Nombre y Firma del asegurado:

Xola # 535 Piso 27, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, México, D.F. C.P. 03100 Tels:51 69 10 00, División: CENTRAL

Copia Cliente