AFIRME Seguros

01-800 SEGURO T

Seguros Afirme S.A. de C. V.

Afirme Grupo Financiero

R.F.C. SAF - 980202 -D99

Régimen Fiscal:

Regimen General de Ley Personas Morales

Folio Fiscal:

E69766SC-BF99-4BB7-8518-9F913CF51B97

SINIESTROS:01 800 723 4763

Lugar de Expedición Monterrey, N.L., Mexico .

Serie Folio	SAF1718272
Recibo No.	01-05924354(1/1)
Fecha de Emisión	2016-03-10T12:49:57
Póliza No.	
Cubre el Periodo	
No. endoso :	Inciso :
Fecha Límite de Pago	07/04/2016
Importe a Pagar	$1,608,340.11

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

NOMBRE:ORG. PUB. DESC. PREST. SERV . AGUA POT. ALC. Y SAN. MPIO. TLAL.

DOMICILIO:
CALLE RIVA PALACIO NO. 8
CENTRO
TLALNEPANTLA DE BAZ, MEXICO, MEXICO C.P. 54000
RFC: OPD911018SR1

PRIMA NETA (1)	$1,340,150.17
RECARGO FINANCIERO	$ 0.00
GASTOS DE EXPEDICION	$ 46,350.00
I.V.A. A LA TASA DEL 16%	$ 221,839.94
TOTAL	$1,608,340.11

(UN MILLON SEISCIENTOS OCHO MIL TRESCIEN TOS CUARENTA PESOS 11/100 M.N.)

RAMO:
AF AUTOMOVILES FLOTILLA
LINEA:

DESCRIPCION DEL INCISO:

CONDICIONES DE PAGO	ANUAL
MONEDA	NACIONAL
UNIDAD DE MEDIDA	NO APLICA
CONTROL INTERNO	10959608
AGENTE	90781
MIGUEL DE JESUS GUILLEN VALENCIA	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

0105924354122548 8

BANCA AFIRME
BANORTE
SANTANDER
RIVA BANCOMER
RUP

Transferencia SPEI 0525803010101064121 cuenta 1010106412 banca afirme cuenta a nombre de Seguros Afirme S.A. Utilizar referencia de este recibo.
Usted puede pagar con **TARJETA DE CREDITO EN CALL CENTER** MARCANDO EL 01 800 7104685 opción 2.

PRESTACIONES ADICIONALES

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital : 81A0E8B7B6C0 8F99-4BB7-8518-9F913CF51B97-2016-03-10T14:49:56-0600-1T1 1e4qC0B3Kq8mHTi...

Sello Digital del CFDI: MCAyFQ...

Sello del SAT : vMyAqnaUTPHmVJ...

Fecha y Hora de Certificación : 2016-03-10T14:49:56 Número de serie del Certificado de sello digital 00001000000305884821 , Numero de Serie del Certificado del SAT:00001000000304465238

Este documento es una representación impresa de un CFDI, por lo tanto SOLO SERA VALIDO SI CUENTA CON EL SELLO Y/O COMPROBANTE BANCARIO, de lo contrario no sera para cualquier referencia. INSTITUCIONES BANCARIAS AUTORIZADAS : BANCA AFIRME, BANORTE, SANTANDER

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 04/09/2009 , con el número CGEN-S0094-0057-2009.

Promociones e intereses sin intereses aplica en tarjetas participantes: Afirme, Banorte, Bancomer, American Express, ScotiaBank, Santander, Inbursa. Se aplican restricciones, válido en pagos de pólizas con fechas de pago anual.

Póliza No 001-3201313683-08	Endoso	Recibo 01-05924354	Vigencia Del 05/03/2016 12 HRS al 05/03/2017 12 HRS

Día Mes Año — Cargo a tarjeta

Nombre: _____ Monto: _____

Firma del Suscriptor — Banco Emisor

IMPRESCINDIBLE UNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS

VISA

Este documento es una representación impresa de un CFDI implementado por wfabture http://www.wf.com.mx

180032-10

AFIRME Seguros

Seguros Afirme S.A. de C. V.

Afirme Grupo Financiero

R.F.C. SAF - 980202 -D99

Régimen Fiscal:

Regimen General de Ley Personas Morales

Folio Fiscal:

EC3AFAA9-81C0-45A0-A915-CB20CB6F4FB1

SINIESTROS:01 800 723 4763

Lugar de Expedición Monterrey, N.L., Mexico .

Serie Folio	SAR1 - 01925
Recibo No.	01-05925045(1/1)
Fecha de Emisión	2016-03-10T16:09:42
Póliza No.	(
Cubre el Periodo	Del 08/03/2016 12 HRS al 08/03/2017 12 HRS
No. endoso :	Inciso :
Fecha Límite de Pago	07/04/2016
Importe a Pagar	$107,171.40

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

NOMBRE:ORG. PUB. DESC. PREST. SERV . AGUA POT. ALC. Y SAN. MPIO. TLAL

DOMICILIO:
CALLE RIVA PALACIO NO. 8 CENTRO
CENTRO
TLALNEPANTLA DE BAZ, MEXICO, MEXICO C.P. 54000
RFC: OPD911018SR1

PRIMA NETA (1)	$ 91,389.14
RECARGO FINANCIERO	$ 0.00
GASTOS DE EXPEDICION	$ 1,000.00
I.V.A. A LA TASA DEL 16%	$ 14,782.26
TOTAL	$107,171.40

(CIENTO SIETE MIL CIENTO SETENTA Y UNO P ESOS 40/100 M.N.)

RAMO:
DE RAMOS TECNICOS
LINEA:

DESCRIPCION DEL INCISO:

CONDICIONES DE PAGO	ANUAL
MONEDA	NACIONAL
UNIDAD DE MEDIDA	NO APLICA
CONTROL INTERNO	01096870
AGENTE	90781
MIGUEL DE JESUS GUILLEN VALENCIA	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

0105925045225565

BANCA AFIRME
BANORTE
SANTANDER

BBVA BANCOMER
RIP

Transferencia SPEI 062580000101034121 Cuenta 101010412 banco Afirme cuenta a nombre de Seguros Afirme S.A. utilizar referencia de este recibo. Usted puede pagar con TARJETA DE CREDITO EN CALL CENTER MARCANDO AL 01 800 7 104663 opcion 2.

75000012000627131071714080001059250452101

PREFERENTEMENTE EFECTUE SU PAGO CON CHEQUE CRUZADO Y A NOMBRE DE SEGUROS AFIRME, S.A.DE C.V. AFIRME GRUPO FINANCIERO. Los cheques se deberán expedir a la orden del beneficiario y serán aceptados siempre y cuando sean cobrables en la plaza donde se realice el pago. Se previene al interesado que la condición dada al cheque, cuando éste no se pague, no surtirá efecto alguno. El cheque no pagado no causará pago. MÉTODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital : 01 08/03/2016 A3 81C0-45A0-A915-CB20CB6F4FB1 2016-03-10T16:12:20 Certificado del emisor: 00001000000303676691 Folio: 1 Sello digital del CFDI: [machine data]

Sello digital del CFDI:
[machine data]

Sello del SAT : [machine data]

Fecha y Hora de Certificación : 2016-03-10T16:12:20 Número de serie del Certificado de sello digital 00001000000303676691 , Número de Serie del Certificado del SAT:00001000000401718529

Este documento es una representación impresa de un CFDI, por lo tanto SI OPERA VIA RIO SIGUIENTE CON EL SELLO Y NO COMPROBANTE BANCARIO, de lo contrario es nulo para cualquier información, restricciones bancarias, autorizaciones, sellos, firmas, timbres, comisiones.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 04/09/2009 , con el número CGEN-S0094-0057-2009.

Promoción a meses sin intereses aplica en tarjetas participantes: Afirme, Banorte, Bancomer, American Express, ScotiaBank, Santander, Inbursa. Se aplican restricciones, válido en pagos de póliza con forma de pago anual.

Póliza No. 001-0900400697-00 | Endoso | Recibo 01-05925045 | Vigencia Del 08/03/2016 12 HRS al 08/03/2017 12 HRS

Día Mes Año | Cargo a tarjeta

Nombre: | Monto:

Firma del Suscriptor | Banco Emisor

NEGOCIABLE UNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS

Este documento es una representación impresa de un CFDI implementado por wEpotus http://www.wepotus.mx Page: 1/1

180922-10