



Concesionaria Lerma-Santiago, S.A. de C.V.

1 de 1

 Evelyn Treño 11:45am

LIC. JONATHAN GÓMEZ MONTALVO
Delegado Fiduciario
Grupo Financiero Monex
Presente

México, D.F., a 26 de Enero de 2016.

Ref. Fid. No. F/516 "Lerma – Santiago Etapa I"
Instrucción de pago (06-2016)

De conformidad con el Contrato de Fideicomiso Irrevocable de Inversión, Administración y Fuente de Pago número F/516 "Lerma – Santiago" de fecha 01 de junio de 2010, así como a su Primero, Segundo, Tercer y Cuarto Convenios Modificatorios de fechas 22 de septiembre de 2010, 27 de octubre de 2010, 03 de Julio de 2012 y 25 de enero de 2013 respectivamente, celebrado entre Banco Monex, S.A. Institución de Banca Múltiple, Monex Grupo Financiero, División Fiduciaria y esta empresa Concesionaria, se instruye a esa institución fiduciaria que por cuenta y orden de mi representada, de manera inmediata, se proceda a realizar el siguiente pago mediante transferencia electrónica:

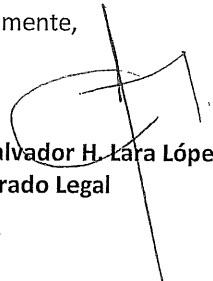
i) **SEGURO RC CONCESIONARIA LERMA SANTIAGO (Diciembre 2015)**

Monto	\$ 158,288.00 (CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)
Beneficiario	ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO INTERACCIONES
Banco	BBVA BANCOMER
Cuenta	019 062 091 2
CLABE	012 180 001 906 209 126
Origen de Recursos:	- Cuenta de Operación \$ 158,288.00 (CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

Para el soporte de la operación se anexan las pólizas de seguro en original para su resguardo.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

Atentamente,


Ing. Salvador H. Lara López
Apoderado Legal

Expediente.

Concesionaria Lerma - Santiago, S.A. de C.V.

FORMATO DE PAGO

Lugar y Fecha de Expedición : CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL -- 01/12/2015


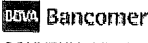
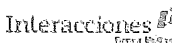
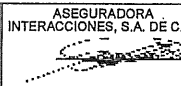
FOLIO : 3800312

Aseguradora

Interacciones

NOMBRE Y DOMICILIO DEL ASEGURADO									
ASEGURADO : CONCESIONARIA LERMA SANTIAGO, S.A. DE C.V.									
DOMICILIO : CARRETERA DEL S.A. R.H. S/N Col. SANTIAGO TEOYAHUALCO, C.P. 54980 , TULTEPEC , ESTADO DE MEXICO ,									
FECHA LIMITE DE PAGO									
31/12/2015									
R.F.C.	MONEDA	RAMO	SUB RAMO	POLIZA	ENDOSO	AGENTE	OFNA.	SERIE	
R.F.C : CLS0410224Y2	NACIONAL	RC CARR.		00001-0001021386-4	306649A	1/1/130/800/712		1/ 1	
DESDE	VIGENCIA	HASTA	PRIMAS Y GASTOS		I.V.A.	IMPORTE	REGISTRO		
01/12/2015		31/12/2015	\$158,288.00		\$25,326.08	\$183,614.08	0		
IMPORTE CON LETRA									
CIENTO OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS 08/100 M.N.									
20160122									

RECIBIMOS EL IMPORTE DE LA PRIMA ARRIBA DESCRITA QUE REGIRA A PARTIR LAS 12:00 HRS DE LA FECHA QUE SE INDICA, HASTA LAS 12:00 HRS. DEL ULTIMO PERIODO QUE CUBRE ESTE RECIBO, Y EL CUAL SOLO SERA VALIDO CON LA FIRMA AUTORIZADA QUE EFECTUE EL COBRO, CON EL SELLO DEL BANCO Y/O CON LA CERTIFICACION DE LA CAJA DE ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V. TODOS LOS CHEQUES DE PRIMAS DEBERAN EXPEDIRSE A FAVOR DE: ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO INTERACCIONES.

REFERENCIA	BANCO Y No. DE CHEQUE	IMPORTE	IMPORTE EFECTIVO
 10000442256607437209 CLAVE DE SERVICIO 1959			
 10000442256607437209 CONVENIO CIE No. 844888			
 10000442256607437209			
EN CASO DE PAGAR CON DOCUMENTO ANOTAR AL REVERSO DEL MISMO LA CLAVE RAP Y LA CLAVE DE REFERENCIA DE SU PAGO, LOS CHEQUES SE RECIBEN SALVO BUEN COBRO		CAJERO POR FAVOR CAPTURAR LA REFERENCIA IMPRESA ELABORE USTED UN CHEQUE POR CADA FORMATO DE PAGO LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION	IMPORTE DOCUMENTOS DEPOSITO TOTAL
		ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V.  FIRMA AUTORIZADA	
		REFRENDO	
		ESTE RECIBO SOLO SERA VALIDO CUANDO FIGURE EN EL LA CERTIFICACION DE NUESTRO SISTEMA, SELLO Y FIRMA DEL CAJERO.	AUT. C.N.B. 41290 17-VII-73



ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO
 Reforma No. 383-5, Col. Cuauhtémoc 06500 México, D.F. R.F.C. AIN930126LM6
 Tel. 52413900

**FORMATO DE PAGO
 EFECTOS FISCALES AL PAGO**

Mantenga Vigente su Póliza pagando antes de la fecha de vencimiento
Pague a través de Cobra-Tel llamando al 01-800-718 39 73
Estos servicios reciben pagos con tarjetas de CREDITO VISA y MASTERCARD

ESPECIFICACIONES

- Este recibo solo será válido con la firma de la persona autorizada que efectuó el cobro, con el sello de banco y/o con la certificación de la caja de la Aseguradora.
- Del pago oportuno depende que su seguro se encuentre en vigor, esto con fundamento en los artículos 40 y 41 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro.
- Todos los cheques para pagos de primas deberán expedirse a favor de: ASEGURADORA INTERACCIONES, S. A. DE C. V. GRUPO FINANCIERO INTERACCIONES.
- Anotar en el dorso del cheque, el número de la póliza que está liquidando.
- Para cualquier aclaración o asistencia comunicarse al área de Cobranza a los teléfonos 5241-3900 Extensión 5300, 6106, 6830 y 5443, al teléfono 01800-0218-687, o al email cobranzas@interacciones.com
- En caso de que su pago de prima sea efectuado posteriormente a la fecha de vencimiento de pago, citado en la parte superior de este recibo o del plazo de gracia que otorga la ley sin siniestro sucedido, la compañía se reserva el derecho de efectuar la rehabilitación correspondiente, en caso contrario si existe siniestro ocurrido, el importe de la prima pagada, será devuelto al asegurado, mediante un cheque nominativo a su favor, eximiendo de toda responsabilidad por el siniestro ocurrido a: Aseguradora Interacciones, S.A. de C. V, Grupo Financiero Interacciones.
- Los cheques de otros bancos se reciben y surtirán sus efectos de pago salvo buen cobro.
- Marcar en el recuadro la institución bancaria donde se realiza operación.
- La liquidación de este documento no exime de adeudos anteriores.
- Responsabilidades del supervisor y/o agente con este recibo.
 - Al hacer entrega a sus agentes de documentos (póliza, recibos, etc.) debe existir en su poder una constancia por escrito de dicha entrega.
 - Deberá vigilar que sus agentes le entreguen inmediatamente la documentación relativa a pólizas no colocadas, así como los recibos de primas no cobrados dentro del plazo legal para hacerlo.
 - Es de vital importancia que en caso de que usted conozca que nuestro asegurado ha cambiado de domicilio, lo notifique inmediatamente a la compañía para brindarle un mejor servicio.

PARA USO Y/O SELLO DEL BANCO

Teléfonos oficinas

México

52-41-39-00

Monterrey 0181-83183400

CONFIRMACIÓN DE PAGO

Fecha : 1/28/16

Hora : 2:45PM

FIDEICOMISO F/516 BANCO MONEX, S.A INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, MONEX GF

ESTIMADO CLIENTE :

Por este conducto le confirmamos haber entregado el siguiente PAGO :

BANCO	BBVA BANCOMER
BENEFICIARIO	ASEGURADORA INTERACCIONES SA DE CV GPO FIN
NO.CUENTA	INTERACCIONES
DIVISA	012180001906209126
IMPORTE	PESO MEXICANO
FECHA	\$158,288.00
HORA	01/28/2016
CONCEPTO	13:54
REFERENCIA DEL PAGO	RETIRO POR PAGO POR SPEI A CUENTA BANCARIA DEL CLIENTE
CONTRATO	42691152
NO. OPERACION	1404748
	42691152

Para cualquier duda o aclaración por favor notifiquenos a : Tesoreria@monex.com.mx

Gracias por su preferencia