



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

1 de 1

**LIC. JONATHAN GÓMEZ MONTALVO**  
Delegado Fiduciario  
Grupo Financiero Monex  
Presente

México, D.F., a 02 de Mayo de 2016.

**Ref. Fid. No. F/516 "Lerma – Santiago Etapa I"**  
**Instrucción de pago (41-2016)**

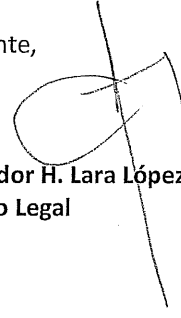
De conformidad con el Contrato de Fideicomiso Irrevocable de Inversión, Administración y Fuente de Pago número F/516 "Lerma – Santiago" de fecha 01 de junio de 2010, así como a su Primero, Segundo, Tercer y Cuarto Convenios Modificatorios de fechas 22 de septiembre de 2010, 27 de octubre de 2010, 03 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 (Marzo 2016)

Monto	\$ 168,970.24 (CIENTO SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 24/100 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 : \$ 168,970.24 (CIENTO SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 24/100 M.N.)	

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.**

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 TEQUAHUALCO, C.P. 54980, TULTEPEC, ESTADO DE MEXICO

FECHA LIMITE DE PAGO

30/04/2016

REC	MONEDA	RAMO	SUB RAMO	POLIZA	ENDOSO	AGENTE	OFNA	SERIE
R.F.C.: CLS0410224Y2	NACIONAL	RC CARR.		00001-0001021388-4	306980A	1/1/130/800/712		1 / 1

DESDE	VIGENCIA	HASTA	PRIMAS Y GASTOS	I.V.A.	IMPORTE	REGISTRO
01/03/2016		31/03/2016	\$145,664.00	\$23,306.24	\$168,970.24	0

IMPORTE CON LETRA

CIENTO SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 24/100 M.N.

20160427

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

BANORTE

10000442484308663202

CLAVE DE SERVICIO 1959

BBVA Bancomer

10000442484308663202

CONVENIO CIE No. 844888

Interacciones

10000442484308663202

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 IV-PRESA EL IMPORTE USTED YA CHEQUE POR CADA FORMATO DE PAGO LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V.

REFERENDO

FIRMA AUTORIZADA

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-S, Col. Cuauhtémoc 06500 México, D.F. R.F.C. AIN930126LM6  
Tel. 5241 3900

FORMATO DE PAGO

EFFECTOS 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.

## Teléfonos oficinas

México 52-41-39-00  
Puebla 01-22-224980-87  
Guadalajara 01-333-615-4030

Monterrey 0181-83183400  
León 01-447-779-5833

PARA USO Y/O SELLO DEL BANCO

<b>Asegurado:</b>
CONCESIONARIA LERMA SANTIAGO, S.A. DE C.V. CARRETERA DEL S.A. R.H. S/N Col. SANTIAGO TEOYAHUALCO C.P. 54980, TULTEPEC, ESTADO DE MEXICO R.F.C.: CLS0410224Y2

Aseguradora

**Interacciones**

**CARATULA MAESTRA DE :**

**ENDOSO A - 306980**

**No. POLIZA : 00001-0001021386-4**

**FU: 713692**

Datos Generales del Endoso			
No. Endoso :	306980	Prima Neta :	\$145,164.00
Forma de Pago :	CONTADO		
Moneda :	NACIONAL	Recargos :	\$0.00
Fecha de Emisión:	27/04/2016	Derecho de Póliza :	\$500.00
Inicio de Vigencia:	01/03/2016	I.V.A. :	\$23,306.24
Fin de Vigencia:	31/03/2016	Prima Total :	\$168,970.24

Datos de Control	
Producto :	RC CARRETERAS
Línea :	R.C. CARRETERAS
Paquete :	R.C. CARRETERAS
Distribución :	4/1/130/800/712
Agente :	DIRECTO CORPORATIVO
Conducto de Cobro :	AGENTE

Por medio del presente endoso, se modifica la póliza arriba citada a partir del inicio de vigencia indicada.

**COBERTURAS QUE SE MODIFICAN**

Prima Neta

**RESPONSABILIDAD CIVIL OPERADOR Y/O CONCESIONARIO DE CARRETERA DE**

**DAÑOS A LA CARRETERA**

**DAÑOS A TERCEROS EN SUS BIENES**

**DAÑOS A TERCEROS EN SUS PERSONAS**

**GASTOS MEDICOS OCUPANTES Y CONDUCTORES**

**MUERTE ACCIDENTAL CARR**

**Observaciones**

De acuerdo a los reportes rendidos por el asegurado, se efectúa el movimiento correspondiente del 01-MAR-2016 al 31-MAR-2016, amparado bajo la póliza arriba citada:

Autopista	Aforo Vehicular	Cuota	Prima Neta
AUTOPISTA LERMA SANTIAGO	302,425	0.480000	145,164.00

Por lo anterior, se COBRA al asegurado la cantidad de: \$145,164.00 correspondiente a los 30 días de cobertura.

**Declaración**

Los demás términos y condiciones de la póliza que modifica éste endoso, permanecen sin cambios.

"Si El Contenido De La Póliza o Sus Modificaciones No Concordaren Con La Oferta, El Asegurado Podrá Pedir La Rectificación Correspondiente Dentro De Los 30 Días Que Siguen Al Día En Que Reciba La Póliza. Transcurrido Este Plazo, Se Consideran Aceptadas Las Estipulaciones De La Póliza o De Sus Modificaciones".

ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V. FIRMA LA

PRESENTE EN: DISTRITO FEDERAL

EL DIA 27 de Abril de 2016

FUNCIONARIO AUTORIZADO

ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO INTERACCIONES

Referencia No. 12-1-5 y 12-1-6 cambios mayo 2009 México, D.F. Tel. 52413900 Fax. 52413983 Y 52413973 www.interacciones.com

SC012



**CONFIRMACIÓN DE PAGO**

Fecha : 5/3/16

Hora : 1:48PM

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 :

<b>BANCO</b>	BBVA BANCOMER
<b>BENEFICIARIO</b>	ASEGURADORA INTERACCIONES SA DE CV GPO FIN
<b>NO.CUENTA</b>	INTERACCIONES
<b>DIVISA</b>	012180001906209126
<b>IMPORTE</b>	PESO MEXICANO
<b>FECHA</b>	\$168,970.24
<b>HORA</b>	05/03/2016
<b>CONCEPTO</b>	12:43
<b>REFERENCIA DEL PAGO</b>	RETIRO POR PAGO POR SPEI A CUENTA BANCARIA DEL CLIENTE
<b>CONTRATO</b>	43971729
<b>NO. OPERACION</b>	1404748
	43971729

Para cualquier duda o aclaración por favor notifiquenos a : [Tesoreria@monex.com.mx](mailto:Tesoreria@monex.com.mx)

Gracias por su preferencia

