

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

1 de 1

LIC. JONATHAN GÓMEZ MONTALVO Delegado Fiduciario Grupo Financiero Monex Presente Stant 8

Ref. Fid. No. F/516 "Lerma – Santiago Etapa I" Instrucción de pago (52-2016)

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 (Abril 2016)

Monto

\$ 161,885.52 (CIENTO SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS

52/100 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 : \$ 161,885.52 (CIENTO SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 52/100 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.

Paseo de la Reforma No. 383 Piso 8, Col. Cuauhtémoc, México, D.F. C.P. 06500 Tel. 5985 - 4600 Ext. 4663 Fax. 5985 - 4630

Carretera de la S.A.H.R s/n, Col. Santiago Teyahualco, Tultepec, Estado de México, C.P. 54980 Tel. 5898 - 9991

Asegurado

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



CARATULA MAESTRA DE: ENDOSO A - 307053

No. POLIZA: 00001-0001021386-4

FU: 714175

Datos Genera	les del Endos			SAKITATA BID	4842-1216 P
Dalos Genera	ica del midos	4600-982-286062			LATION (180 Sales) (1
No. Endoso :	3070	53 I	Prima Neta :		\$139,056,48
			illia neta .	#PW###################################	4,00,000.70
Forma de Pago	CONTADO				
		i di bili properti di serie d		Mati Kaila	alar taddi.
Moneda:	NACIONA		Recargos :		\$0.00
Facha da Emis	ión: 25/05/201	a i	Derecho de	Póliza	\$500,00
i cona de milio	1011, 20/00/201	¥41.00 0.00	20,00,10,00		- 17 to 1

Fecha de Emisión: 25/05/2016 Derecho de Póliza : \$500.00 Inicio de Vigencia: 01/04/2016 I.V.A.: \$22,329.04 Fin de Vigencia: 30/04/2016 Prima Total : \$161,885.52

Datos de Control

Producto: RC CARRETERAS

Linea: R.C. CARRETERAS

Paquete: R.G. 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-ABR-2016 al 30-ABR-2016, amparado bajo la póliza arriba citada:

Autopista Aforo Vehicular Cuota Prima Neta

AUTOPISTA LERMA SANTIAGO 289,701 0.480000 139,056.48

Por lo anterior, se COBRA al asegurado la cantidad de: \$139,056.48 correspondiente a los 29 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 Sigan 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 25 de Mayo de 201

FUNCIONARIO AUTORIZADO

ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO INTERACCIONES
Reforma No. 383-5 Col. Cozultámico 06500 Máxico, D.F. Vel. 52413900 Fax: 52413983 Y 52413973 www.interacciones.com

SG012

SV012

Asegurado

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

**PLAN DE PAGOS** ENDOSO A - 307053

Datos de Control

Producto:

Agente:

No. POLIZA: 00001-0001021386-4

Distribución : 4/1/130/800/712

Conducto de Cobro : AGENTE

Datos Generales de la Póliza \$139,056.48 Forma de Pago : CONTADO Prima Neta:

NACIONAL Moneda:

Fecha de Emisión: 25/05/2016 Recargos: Inicio de Vigencia: 01/04/2016 Derecho de Póliza:

Fin de Vigencia: 30/04/2016

I.V.A.:

Prima Total:

\$0.00 \$500.00 \$22,329.04

\$161,885.52

Prima y Gastos Impuestos Prima Total

RC CARRETERAS

DIRECTO CORPORATIVO

01/04/2016

No de Recibo Fecha de Vencimiento

01/04/2016

Cubre Desde

30/04/2016

Cubre Hasta

\$139,556.48

\$22,329.04

\$161,885.52

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 Sigan 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 25 de Mayo

FUNCIONARIO AUTORIZADO

ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO INTERACCIONES Reforma No. 383-5 Col. Cuaulitémoc 06500 México, D.F. Tel. 52413900 Fax: 52413983 Y 52413973 wwwinteracciones.com

SG012

SV01

FORMATO DE PAGO L	ugar y Fecha de Expedición : CUA		FEDERAL 01/04/2016	FOLIO	): 3802765
ASEGURADO : CONCESIONARIA LE	NGNJERSEY IDOMISINE N RMA SANTIAGO, S.A. DE C.V.			34.5557.552.55	eracciones 000
DOMICILIO : CARRETERA DEL S.A. F Col. SANTIAGO TEOYAHUALCO, C.P	R.H. S/N , 54980 , TULTEPEC , ESTADO	D DE MEXICO,		National desirabilities of the second	RECHALIMINESDE PAGO 31/05/2016
REC.	MONTE A	PAGO SUBTRA	MO ROLLIZA		GNAC CONNACTOR
R.F.C: CLS0410224Y2	NACIONAL	RC CARR.	00001-0001021386-4	307053A	1/1/130/800/712 1 / 1
P. DESIDE METERCIA, WAS	ra Primas y (	YAKTIOK	WAX SA		RECSTRO
01/04/2016 30/04/201	6 \$139,55	6.48	\$22,329.04	\$161,885.52	0
IMPORTE GENELETRAS A					
CIENTO SESENTA Y UN MIL OCHO	CIENTOS OCHENTA Y CINCO	PESOS 52/100 M.N.		,	20160525
RECIBIMOS EL IMPORTE DE LA PRIMA ARRIBA DE CUAL SOLO SERA VALIDO CON LA FIRMA AUTOR TODOS LOS CHEQUES DE PRIMAS DEBERAN EXF	SCRITA QUE REGIRA A PARTIR LAS 12 IZADA QUE EFECTUE EL COBRO, CON EDIRSE A FAVOR DE: ASEGURADORA	:00 HRS DE LA FECHA QUE EL SELLO DEL BANCO Y/O INTERACCIONES, S.A. DE	E SE INDICA, HASTA LAS 12:00 HRS. I CON LA CERTIFICACION DE LA CAJA C.V. GRUPO FINANCIERO INTERACO	DEL ULTIMO PERIODO QUE A DE ASEGURADORA INTER IONES.	
#BANORTE 10000442	556908980235				
CLAVE DE SERVICIÓ 1959  BBVA Bancomer 10000442	556908980235	CAJ	JERO POR FAVOR CAPTURAR LA RE BORE USTED UN CHEQUE POR CADA LUGAR Y FECHA DE EXFE	A FORMATO DE PAGO	MINPORTE DOGUMENTOSS
CONVENIO CIE No. 844888  Interacciones (2) 10000442:	556908980235		INTERA	CCIONES, S.A. DE C.V.	Charles (Confederate Confederate Confedera
EN CASO DE PAGAR CON DOCUMENTO ANOTAR CLAVE DE REFERENCIA DE SU PAGO, LOS CHEG	AL REVERSO DEL MISMO LA CLAVE R JUES SE RECIBEN SALVO BUEN COBRO	APYLA ESTE RE	REFRENDO FI ECIBO SOLO SERA VALIDO CUANI CACION DE NUESTRO SISTEMA, SEL	RMA AUTORIZADA  DO FIGURE EN EL, LA LO Y FIRMA DEL CAJERO.	AUT, C.N.B. 41290 17-VII-73
			ASEGURADORA INTERAC	CIONES, S.A. DE C.	Ico, D.F. R.F.C.AIN930126LM6
98110100044255693105160				FFECTO	FORMATO DE PAGO S FISCALES AL PAGO
Mantenga Vigente s Pague a través de Estos servicios rec	u Póliza pagand Cobra-Tel llam	ando al 01	-800-718 39 73	cimiento	
ESPECIFICACIONES					
A) Este recibo solo será válido co banco y/o con la certificación d     B) Del pago oportuno depende o 40 y 41 S la Ley Sobre el Cont C) Todos los cheques pera p	e la caja de la Aseguradora que su seguro se encuentra rato de Seguro. Dagos, de primas deberán	a. e en vigor, esto co e expedirse a f	n fundamento en los artíc	culos	
interacciones, s. A De C D) Anotar en el dorso del cheque, E) Para cualquier aclaración o as Extensión 5300,6106,6830 y 5-6 F) En caso de que su pago de pri citado en la parte superior de e compañía se reserva el derech siniestro ocurrido, el importe nominativo a su favor, eximien Aseguradora Interacciones, s G) Los cheques de otros bancos H) Marcar en el recuadro la institu I) La liquidación de este documen J) Responsabilidades del super	. V. GRUPO FINANCIERO, el número de la póliza que se número de la póliza que se se el comunicarse al áre se escelo o 1800-021; ma sea efectuado posterio este recibo o del plazo de go de efectuar la rehabilitac de la prima pagada, se do de toda responsabilidad S.A. de C. V, Grupo Finan se reciben y surtirán sus el ución bancaria donde se re to no exime de adeudos al visor y/o agente con este este se este este con este este se este este este este este	e está liquidando. e está liquidando. es de Cobranza a la 6-687, o al email comente a la fecha racia que otorga la ión correspondiente devuelto el as por el siniestro occiero Interaccion etcos de pago salaliza operación.	S.  los teléfonos 5241-3900 cobranzas@interacciones de vencimiento de pago, a ley sin siniestro sucedid te, en caso contrario si es iegurado, mediarte un cl currido a:	.com o , la kiste neque	

SV0

FORMATO DE PAGO Lugar y Fecha de Expedición : CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL 01 NOMENA Y DOMINICIA DO DEL ASTROCULTADOS ASEGURADO : CONCESIONARIA LERMA SANTIAGO, S.A. DE C.V.	FOLIO: 3802765  Aseguradora  Interacciones
DOMICILIO : CARRETERA DEL S.A. R.H. S/N Col. SANTIAGO TEOYAHUALCO, C.P. 54980 , TULTEPEC , ESTADO DE MEXICO,	31/05/2016
RETIC MONERA RAMO SUBTRAMO R	SULVA DESO AGENTE CORNAD SEMETE
R.F.C : CLS0410224Y2 NACIONAL RC CARR. 00001-0	001021386-4 307053A 1/1/130/800/712 1 / 1
DESTOR VICENIUM TRANSPA PRIMARY GASTIES LAVAN	
01/04/2016 30/04/2016 \$139,556.48 \$22,329.	04 \$101,000.02
CIENTO SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 52/100 M.N.	·
RECIBIMOS EL IMPORTE DE LA PRIMA ARRIBA DESCRITA QUE REGIRA A PARTIR LAS 12:00 HRS DE LA FECHA QUE SE INDICA, HAS CUAL SOLO SERA VALIDO CON LA FIRMA AUTORIZADA QUE EFECTUE EL COBRO, CON EL SELLO DEL BANCO Y/O CON LA CERTIFICIO DES LOS CHEQUES DE PRIMAS DEBERAN EXPEDIRISE A FAVOR DE: ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V. GRUPO FIN.    REFERENCIA	FIRMA AUTORIZADA  ERA VALIDO CUANDO FIGURE EN EL, LA STRO SISTEMA, SELLO Y FIRMA DEL CAJERO  FORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V.  FORMATO DE PAGO  FORMATO DE PAGO  EFECTOS FISCALES AL PAGO  A de vencimiento  8 39 73
ESPECIFICACIONES  A) Este recibo solo será válido con la firma de la persona autorizada que efectuó el cobbanco y/o con la certificación de la caja de la Aseguradora.  B) Del pago oportuno depende que su seguro se encuentre en vigor, esto con fundamen 40 y 41 S la Ley Sobre el Contrato de Seguro.  C) Todos los cheques pera pagos de primas deberán expedirse a favor de: INTERACCIONES, S. A DE C. V. GRUPO FINANCIERO INTERACCIONES.  D) Anotar en el dorso del cheque, el número de la póliza que está liquidando.  E) Para cualquier aclaración o asistencia comunicarse al área de Cobranza a los teléfono Extensión 5300,6106,6830 y 5443, al teléfono 01800-0218-687, o al email cobranzas@  F) En caso de que su pago de prima sea efectuado posteriormente a la fecha de vencimie citado en la parte superior de este recibo o del plazo de gracia que otorga la ley sin sin compañía se reserva el derecho de efectuar la rehabilitación correspondiente, en caso siniestro ocurrido, el importe de la prima pagada, será devuelto el asegurado, nominativo a su favor, eximiendo de toda responsabilidad por el siniestro ocurrido a: Aseguradora Interacciones, S.A. de C. V, Grupo Financiero Interacciones.  G) Los cheques de otros bancos se reciben y surtirán sus efectos de pago salvo buen col H) Marcar en el recuadro la institución bancaria donde se realiza operación.  1) La liquidación de este documento no exime de adeudos anteriores.  J) Responsabilidades del supervisor y/o agente con este recibo.  1 Al hacer entrega a sus agentes de documentos (póliza, recibos, etc.) debe exi una constancia por escrito de dicha entrega.  2 Deberá vigilar que sus agentes le entreguen inmediatamente la documentación no colocadas, así como los recibos de primas no cobrados dentro del plazo legal para h 3 Es de vital importancia que en caso de que usted conozca que nuestro asegu de domicilio, lo notifique inmediatamente a la compañía para brindarle un mejor servicio.	as 5241-3900 cinteracciones.com ento de pago, iestro sucedido , la contrario si existe nediarte un cheque  poro.  stir en su poder n relativa a pólizas iacerlo. urado ha cambiado
México 52-41-39-00 Monterrey 0181-83183400 Puebla 01-22-224980-87 León 01-447-779-5833 Guadalajara 01-333-615-4030	PARA USO Y/O SELLO DEL BANCO



Tu Futuro. Nuestro Presente.

## **CONFIRMACIÓN DE PAGO**

Fecha: 5/31/16 Hora: 1:39PM

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	\$161,885.52
HORA	05/30/2016
CONCEPTO	12:02
REFERENCIA DEL PAGO	RETIRO POR PAGO POR SPEI A CUENTA BANCARIA DEL CLIENTE
CONTRATO	44330808
NO. OPERACION	1404748
	44330808

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

Gracias por su preferencia

Page 1 of 1

