

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

1 de 1

México, D.F., a 11 de Agosto de 2016.

LIC. JONATHAN GÓMEZ MONTALVO Delegado Fiduciario Grupo Financiero Monex Presente

Ref. Fid. No. F/516 "Lerma – Santiago Etapa I"
Instrucción de pago (98-2016)

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 (Julio 2016)

\$ 174,622.32 (CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS

32/100 M.N.)

Beneficiario

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

Banco

**BBVA BANCOMER** 

Cuenta CLABE

Monto

019 062 091 2 012 180 001 906 209 126

Origen de Recursos:

- Cuenta de Operación : \$ 174,622.32 (CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 32/100 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.

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

Asequradora Interacciones

CARATULA M AESTRA DE : **ENDOSO** A - 307198

No. POLIZA:

00001-0001021386-4

FU: 715136

Datos Generales del Endoso

No. Endoso:

307198

Prima Neta:

\$150,036.48

Forma de Pago: CONTADO Moneda:

NACIONAL

Recargos: Derecho de Póliza:

\$0.00 \$500.00

Fecha de Emisión: 11/08/2016 Inicio de Vigencia: 01/07/2016

Fin de Vigencia: 31/07/2016

I.V.A. : Prima Total: \$24,085.84

\$174,622.32

Datos de Control

Producto: RC CARRETERAS

Linea: 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-JUL-2016 al 31-JUL-2016, amparado bajo la póliza arriba citada:

Autopista

Aforo Vehicular

Cuota

Prima Neta

AUTOPISTA LERMA SANTIAGO

312,576

0.480000

150,036.48 .

Por lo anterior, se COBRA al asegurado la cantidad de: \$150,036.48 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 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 11 de Agosto

FUNCIONARIO AUTORIZADO

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

Aseguradora



**PLAN DE PAGOS** ENDOSO A - 307198

No. POLIZA: 00001-0001021386-4

RC CARRETERAS

Datos Generales de la Póliza

Forma de Pago: CONTADO

Moneda:

NACIONAL

Prima Neta:

\$150,036.48

Recargos: Derecho de Póliza:

\$0.00 \$500.00

Fecha de Emisión: 11/08/2016 Inicio de Vigencia: 01/07/2016 Fin de Vigencia: 31/07/2016

I.V.A.; Prima Total:

\$24,085.84 \$174,622.32

Producto:

Datos de Control

Distribución: 4/1/130/800/712 Agente: DIRECTO CORPORATIVO

Conducto de Cobro : AGENTE

No de Recibo Fecha de Vencimiento

01/07/2016

01/07/2016

Cubre Desde

31/07/2016

Cubre Hasta

\$150,536.48

Prima y Gastos

\$24,085.84

Impuestos

\$174,622.32

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

2016

EL DIA 11 Agosto

FUNCIONARIO AUTORIZADO

Nigimatria, y idiomi callio idiali /451a(cultivale)o.

FOLIO: 3803914 Aseguradora

FECHALIMITE DE PAGO

30/08/2016

DOMICILIO: CARRETERA DEL S.A. R.H. S/N

Col. SANTIAGO TEOYAHUALCO, C.P. 54980, TULTEPEC, ESTADO DE MEXICO

ASEGURADO: CONCESIONARIA LERMA SANTIAGO, S.A. DE C.V.

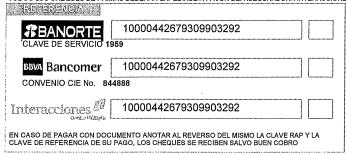
RECEIVED AND SERVICE MONEDA RAMO SUBRAMO POLIZA ENDOSCI. R.F.C: CLS0410224Y2 **NACIONAL** RC CARR. 00001-0001021386-4 307198A 1/1/130/800/712 1/ ATRANT AND HOND TO SEE SO ... 01/07/2016 31/07/2016 \$150,536.48 \$24,085.84 \$174,622.32 n JMP GENERAL MARKET CONTROL

CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 32/100 M.N.

20160811

**FORMATO DE PAGO** 

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 PÉRIODO 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.



... Importable (etcl/MeXtre)s. CAJERO POR FAVOR CAPTURAR LA REFERENCIA IMPRESA ELABORE USTED UN CHEQUE POR CADA FORMATO DE PAGO LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V. Fire Disponing to page 1 REFRENDO 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. 383-5, Col. Cuanhtémoc 06500 México, D.F. R.F.C.AIN930126LM6 Tel. 52413900

**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**

- A) Este recibo solo será válido con la firma de la persona autorizada que efectuó el cobro, con el sello de banco v/o con la certificación de la caja de la Aseguradora.
- B) Del pago oportuno depende que su seguro se encuentre en vigor, esto con fundamento en los artículos 40 y 41 S la Ley Sobre el Contrato de Seguro.
- C) Todos los cheques pera pagos de primas deberán expedirse a favor de: ASEGURADORA 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 teléfonos 5241-3900 Extensión 5300,6106,6830 y 5443, al teléfono 01800-0218-687, o al email cobranzas@interacciones.com
- F) 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 el asegurado, mediarte 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.

- G) Los cheques de otros bancos se reciben y surtirán sus efectos de pago salvo buen cobro.
- H) Marcar en el recuadro la institución bancaria donde se realiza operación.
- I) 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 existir en su poder una constancia por escrito de dicha entrega.
- 2.- 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.
- 3.- 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 Puebla 52-41-39-00

01-22-224980-87

01-333-615-4030 Guadalajara

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

PARA USO Y/O SELLO DEL BANCO

Nemeria Y demisilho dial Asia ediratoo

ASEGURADO: CONCESIONARIA LERMA SANTIAGO, S.A. DE C.V.

FOLIO: 3803914 Aseguradora

DOMICILIO: CARRETERA DEL S.A. R.H. S/N

Col. SANTIAGO TEOYAHUALCO, C.P. 54980, TULTEPEC, ESTADO DE MEXICO,

FECEVALIMINE DE PAGO 30/08/2016

	RANGE CONTRACTOR	MONEDAY Y	vanio Subjek	MOT POLIZA	EVOONO	agenije . I ofna	, , , ever	
R.F.C : CLS0410224	Y2	NACIONAL	RC CARR.	00001-0001021386-4	307198A	1/1/130/800/712	1 /	1
E HOLEYOLL NIC	enicia — hasita	PANIMAS Y EX	Sires:	TO NIVAC		2	eisteo .	
01/07/2016	31/07/2016	\$150,536.4	8	\$24,085.84	\$174,622.32		0	
home the control of t			handroom to the telephone to the telepho					

CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 32/100 M.N.

20160811

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.



Confidential Society of the Confidence of the Co CAJEKO POR FAVOR CAPTURAR LA REFERENCIA IMPRESA ELABORE USTED UN CHEQUE POR CADA FORMATO DE PAGO LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V. . JOSEP CAMINO MODIZAL. FIRMA AUTORIZADA ESTE RECIBO SOLO SERA VALIDO CUANDO FIGURE EN EL, LA CERTIFICACION DE NUESTRO SISTEMA, SELLO Y FIRMA DEL CAJERO. AHT, C.N.B. 41290 17-VII-73

ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO Reforma No. 383-5, Col. Cuanhtémoc 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 Paque a través de Cobra-Tel llamando al 01-800-718 39 73 Estos servicios reciben pagos con tarietas de CREDITO VISA y MASTERCARD

### **ESPECIFICACIONES**

- A) 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.
- B) Del pago oportuno depende que su seguro se encuentre en vigor, esto con fundamento en los artículos 40 y 41 S la Ley Sobre el Contrato de Seguro.
- C) Todos los cheques pera pagos de primas deberán expedirse a favor de : ASEGURADORA 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 teléfonos 5241-3900 Extensión 5300,6106,6830 y 5443, al teléfono 01800-0218-687, o al email cobranzas@interacciones.com
- F) 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 el asegurado, mediarte 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

- G) Los cheques de otros bancos se reciben y surtirán sus efectos de pago salvo buen cobro.
- H) Marcar en el recuadro la institución bancaria donde se realiza operación.
- I) 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 existir en su poder una constancia por escrito de dicha entrega.
  - 2.- 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.
  - 3.- 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 01-22-224980-87 Puebla Guadalajara 01-333-615-4030

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

PARA USO Y/O SELLO DEL BANCO



Tu Futuro. Nuestro Presente.

# **CONFIRMACIÓN DE PAGO**

Fecha: 8/16/16

Hora: 10:18AM

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

# **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	\$174,622.32
HORA	08/15/2016
CONCEPTO	13:40
REFERENCIA DEL PAGO	RETIRO POR PAGO POR SPEI A CUENTA BANCARIA DEL CLIENTE
CONTRATO	45435126
NO. OPERACION	1404748
	45435126

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

Gracias por su preferencia

	*		
	,		
6			
		•	