

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

1 de 1

México, D.F., a 08 de Febrero de 2016.

LIC. JONATHAN GÓMEZ MONTALVO Delegado Fiduciario Grupo Financiero Monex Presente

> Ref. Fid. No. F/516 "Lerma – Santiago Etapa I" Instrucción de pago (15-2016)

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 –COMPLEMENTO (Diciembre 2015)

Monto

\$ 25,326.08 (VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS 08/100 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 \$ 25,326.08 (VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS 08/100 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.

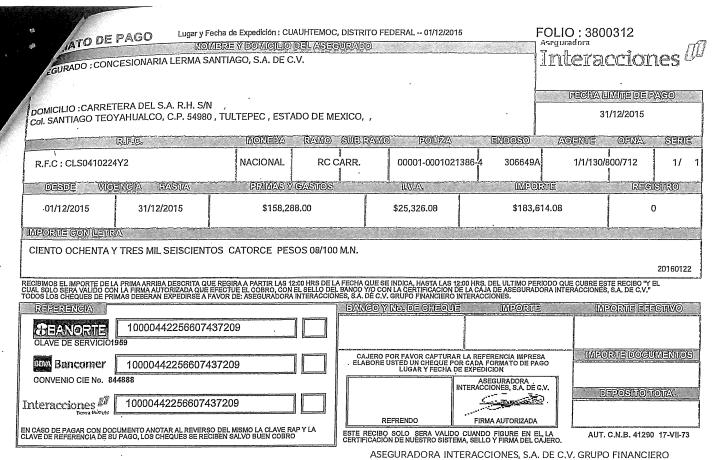
Atentamente,

Ing. Salvador H. Lara López

Apoderado Lega

Expediente.

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



9811.010004/32566311.2150183614085

Reforma No. 383-5, Col. Cuauhtémoc 06500 México, D.F. R.F.C.AlN930126LM6 Tel. 52413900

FORMATO DE PAGO EFECTOS FISCALES AL PAGO

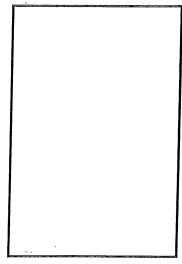
Mantenga Vigente su Póliza pagando antes de la fecha de vencimiento Pague a través de Cobra-Tel Ilamando al 01-800-718 39 73 Estos servicios reciben pagos con tarjetas de CREDITO VISA y MASTERCARD

ESPECIFICACIONES

- A) Este recibo solo será válido con la firma de la persona autorizada que efectuó el cobro, con el sello de banco 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.
- 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.



PARA USO Y/O SELLO DEL BANCO



CONFIRMACIÓN DE PAGO

Fecha: 2/10/16

Hora: 2:00PM

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 :

BANC	0	RF	R\/Δ RΔ	NCOMER
	_		JVDDDD	I N L J L JI VI L I N

BENEFICIARIO ASEGURADORA INTERACCIONES SA DE CV GPO FIN

NO.CUENTA INTERACCIONES

DIVISA 012180001906209126

IMPORTE PESO MEXICANO

FECHA \$25,326.08

HORA 02/10/2016

CONCEPTO 11:44

REFERENCIA DEL PAGO

RETIRO POR PAGO POR SPEI A CUENTA BANCARIA DEL CLIENTE

CONTRATO

NO. OPERACION 1404748

42844044

42844044

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

Gracias por su preferencia