



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

1 de 1

México, D.F., a 06 de Junio de 2016.

LIC. JONATHAN GÓMEZ MONTALVO
Delegado Fiduciario
Grupo Financiero Monex
Presente

Ref. Fid. No. F/516 "Lerma – Santiago Etapa I"
Instrucción de pago (57-2016)

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 (Mayo 2016)

Monto	\$ 173,066.06 (CIENTO SETENTA Y TRES MIL SESENTA Y SEIS PESOS 06/100 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 : \$ 173,066.06 (CIENTO SETENTA Y TRES MIL SESENTA Y SEIS PESOS 06/100 M.N.)	

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

Atentamente,

Ing. Salvador H. Lara López
Apoderado Legal
Expediente.

Monseñat Salas
6/06/16

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

Datos Generales del Endoso			
No. Endoso :	307079	Prima Neta :	\$148,694.88
Forma de Pago :	CONTADO		
Moneda :	NACIONAL	Recargos :	\$0.00
Fecha de Emisión:	03/06/2016	Derecho de Póliza :	\$500.00
Inicio de Vigencia:	01/05/2016	I.V.A. :	\$23,871.18
Fin de Vigencia:	31/05/2016	Prima Total :	\$173,066.06

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

Autopista	Aforo Vehicular	Cuota	Prima Neta
AUTOPISTA LERMA SANTIAGO	309,781	0.480000	148,694.88

Por lo anterior, se COBRA al asegurado la cantidad de: \$148,694.88 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 Sigán 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 03 de Junio de 2016



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

Interacciones

PLAN DE PAGOS

ENDOSO A - 307079

No. POLIZA : 00001-0001021386-4

Datos Generales de la Póliza				Datos de Control	
Forma de Pago :	CONTADO	Prima Neta :	\$148,694.88	Producto :	RC CARRETERAS
Moneda :	NACIONAL			Distribución :	4/1/130/800/712
Fecha de Emisión:	03/06/2016	Recargos :	\$0.00	Agente :	DIRECTO CORPORATIVO
Inicio de Vigencia:	01/05/2016	Derecho de Póliza:	\$500.00	Conducto de Cobro :	AGENTE
Fin de Vigencia:	31/05/2016	I.V.A. :	\$23,871.18		
		Prima Total :	\$173,066.06		

No.de Recibo	Fecha de Vencimiento	Cubre Desde	Cubre Hasta	Prima y Gastos	Impuestos	Prima Total
1	01/05/2016	01/05/2016	31/05/2016	\$149,194.88	\$23,871.18	\$173,066.06

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 Sigán 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 03 de Junio 2016



FUNCIONARIO AUTORIZADO

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

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

30/06/2016

CIENTO SETENTA Y TRES MIL SESENTA Y SEIS PESOS 06/100 M.N

20160603

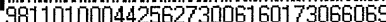
EN CASO DE PAGAR CON DOCUMENTO ANOTAR AL REVERSO DEL MISMO LA CLAVE RAP Y LA CLAVE DE REFERENCIA DE SU PAGO. LOS CHEQUES SE RECIBEN SALVO BUEN COBRO

ASEGURADORA

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.AIN930126LMO
Tel. 52413900



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 para 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, 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.**
- 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.

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

FORMATO DE PAGO

Lugar y Fecha de Expedición : CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL -- 01/05/2016

FOLIO : 3802821

NOMBRE Y DOMICILIO DEL ASEGURADO

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

Aseguradora

Interacciones

FECHA LIMITE DE PAGO

30/06/2016

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

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

R.F.C.	MONEDA	RAMO	SUBRAMO	POLIZA	ENCOSO	AGENTE	ORNA	SERIE
R.F.C : CLS0410224Y2	NACIONAL	RC CARR.		00001-0001021386-4	307079A	1/1/130/800/712		1 / 1

DESDE	VIGENCIA	HASTA	PRIMAS Y CASOS	IVA	IMPORTE	REGISTRO
01/05/2016	31/05/2016		\$149,194.88	\$23,871.18	\$173,066.06	0

IMPORTE CON LETRA

CIENTO SETENTA Y TRES MIL SESENTA Y SEIS PESOS 06/100 M.N.

20160603

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

BANORTE

10000442562709285212

CLAVE DE SERVICIO 1959

Bancomer

10000442562709285212

CONVENIO CIE No. 844888

Interacciones

10000442562709285212

BANCO Y NO DE CHEQUE

IMPORTE

IMPORTE EFECTIVO

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.

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-S, Col. Cuauhtémoc 06500 México, D.F. R.F.C.AIN930126LMG

Tel. 52413900

IMPORTE DOCUMENTOS

DEPOSITO TOTAL

98110100044256273006160173066069

98110100044256273006160173066069

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

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 para 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, 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.

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	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

SV01:

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

Datos Generales del Endoso			
No. Endoso :	307079	Prima Neta :	\$148,694.88
Forma de Pago :	CONTADO		
Moneda :	NACIONAL	Recargos :	\$0.00
Fecha de Emisión:	03/06/2016	Derecho de Póliza :	\$500.00
Inicio de Vigencia:	01/05/2016	I.V.A. :	\$23,871.18
Fin de Vigencia:	31/05/2016	Prima Total :	\$173,066.06

--

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

Autopista	Aforo Vehicular	Cuota	Prima Neta
AUTOPISTA LERMA SANTIAGO	309,781	0.480000	148,694.88

Por lo anterior, se COBRA al asegurado la cantidad de: \$148,694.88 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 Sigán Al Día En Que Reciba La Póliza. Transcurrido Este Plazo, Se Consideran Aceptadas Las Estipulaciones De La Póliza o De Sus Modificaciones".

Aseguradora
Interacciones

CARATULA MAESTRA DE :
ENDOSO A - 307079

No. POLIZA : 00001-0001021386-4

FU: 714341

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

--

Prima Neta

ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V. FIRMA LA
PRESENTE EN: DISTRITO FEDERAL
EL DIA 03 de Junio de 2016

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

Interacciones

PLAN DE PAGOS

ENDOSO A - 307079

No. POLIZA : 00001-0001021386-4

Datos Generales de la Póliza

Forma de Pago :	CONTADO	Prima Neta :	\$148,694.88
Moneda :	NACIONAL		
Fecha de Emisión:	03/06/2016	Recargos :	\$0.00
Inicio de Vigencia:	01/05/2016	Derecho de Póliza:	\$500.00
Fin de Vigencia:	31/05/2016	I.V.A. :	\$23,871.18
		Prima Total :	\$173,066.06

Datos de Control

Producto :	RC CARRETERAS
Distribución :	4/1/130/800/712
Agente :	DIRECTO CORPORATIVO
Conducto de Cobro :	AGENTE

No.de Recibo	Fecha de Vencimiento	Cubre Desde	Cubre Hasta	Prima y Gastos	Impuestos	Prima Total
1	01/05/2016	01/05/2016	31/05/2016	\$149,194.88	\$23,871.18	\$173,066.06

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 03 de Junio 2016



FUNCIONARIO AUTORIZADO



Tu Futuro. Nuestro Presente.

CONFIRMACIÓN DE PAGO

Fecha : 6/7/16
Hora : 2:21PM

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	\$173,066.06
HORA	06/07/2016
CONCEPTO	11:10
REFERENCIA DEL PAGO	RETIRO POR PAGO POR SPEI A CUENTA BANCARIA DEL CLIENTE
CONTRATO	44442622
NO. OPERACION	1404748
	44442622

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

Gracias por su preferencia

