



Seguros SURA, S.A. de C.V.

R&S811221KR6

Dirección Av. Insurgentes Sur 2475, pisos 22 y 23, col. Barrio Loreto, alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01090, Ciudad de México

Folio Interno 14978318

Fecha y Hora 30-11-2022 10:12:10

RECORDATORIO DE PAGO

Oficina	Ramo	Póliza	Moneda	Número de Parcialidad	Periodicidad
1	211	401900801	MXP	01/01	ANUAL

Clave Agente	Nombre Agente	Tipo de Seguro	Vigencia Recibo	Fecha de Límite de Pago
001707	LUIS HUMBERTO RIVERA LOPEZ	MOTOR TECHNICAL PRICING	05-01-2023 05-01-2024	04-02-2023

Datos del Asegurado	Descripción	Datos Prima
MUEBLES Y MUDANZAS AMADO, S.A. DE C.V.: MMA7608259J1	Prima neta Derechos Recargos Subtotal Bonificaciones Neto	\$5,758.36 \$300.00 \$0.00 \$6,058.36 \$0.00 \$6,058.36
Cantidad con Letra siete mil veintisiete pesos 69/100 MN	IVA	\$969.33
	Total	\$7,027.69

MEDIOS DE PAGO

Transferencia Electrónica (SPEI)

Banco **Cuenta CLABE**
STP-CUENTA CLABE **646180105340704520**

Referencias Bancarias

Banco	Contrato	Referencia
BANAMEX		81590100121104019008013817325
BANBAJIO	SERV 1130	0012110401900801381795
BANORTE	CEP 2490	0012110401900801381795
BBV-BANCOMER	CIE 1142119	001211040190080134450215

Importante Para que su pago sea ingresado correctamente al sistema, el mismo lo debe realizar por la totalidad de lo que señala la prima del presente recibo

Pago en una sola exhibición Código 1 0000138201 Código 2 0000138201

Cheques

Expedirlo a favor de SEGUROS SURA, S.A. DE C.V.; se entenderá recibido salvo buen cobro, conforme al Art. 7o de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

Pago en Línea

A través del portal de la compañía: www.segurossura.com.mx, en la opción de "PAGO EN LÍNEA" con cargo a tarjeta de crédito VISA, MasterCard y American Express, Cheque electrónico Bancomer y Cuenta CLABE interbancaria.

Servicio de Atención a Cobranza

Servicio exclusivo de pago con cargo a su tarjeta de crédito VISA, MasterCard y American Express, donde además podrá domiciliar sus cobros y verificar estatus de su póliza, entre otros servicios:

Teléfono: 01(55)5723-7946
Correo: atencion.cobranza@segurossura.com.mx
Horario de servicio de 8am a 8pm en días hábiles.

Puede realizar su pago en cualquier 7-ELEVEN o TELECOM utilizando el número de contrato y referencia de BANORTE.

En apego a lo establecido en las disposiciones fiscales vigentes en materia de Comprobantes Fiscales le informamos: Código Fiscal de la Federación (CFF) Art. 29 y 29-A, Regla 2.7.1.26 de la Resolución Miscelánea Fiscal (RMF), Anexo 20 de la propia RMF (incluyendo los documentos que la integran como son "Guía de llenado de los CFDI" y "Preguntas y respuestas sobre el Anexo 20 versión 3.3."), el RFC proporcionado en la emisión y manifestado en el presente DOCUMENTO, pasa en el proceso de sellado del comprobante por la validación del Servicio de Administración Tributaria (SAT), por lo que de ser incorrecto o no estar en el listado de la autoridad, se emitirá el comprobante fiscal con el RFC genérico "XAXX010101000", por lo que le invitamos a revisar el mismo y en su caso a solicitar el cambio a su agente o ejecutivo. Pólizas cuya prima ya se encuentre pagada o que cuenten con un siniestro aperturado, no será posible su cancelación y reexpedición, con la finalidad de brindar mayor certeza fiscal a los propios contratantes.

30 DE NOVIEMBRE DE 2022

SEGUROS



AGENTE OFICINA MEXICO, D.F.
EJECUTIVO 001707 LUIS HUMBERTO RIVERA LOPEZ
RUTA HERNANDEZ MARTINEZ JEAN CARLO
DOMICILIO PROMOTOR AGENTE / CORREDORES PERSONAS FISIC / 723
BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS No. 3448
COL. ALTAVISTA
ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO C.P. 01060

Adjunto a la presente tenemos el gusto de enviarle para su cobro los siguientes documentos.

RAMO POLIZA ASEGURADO

211 401900801 MUEBLES Y MUDANZAS AMADO, S.A. DE C.V.

Le recordamos que sus clientes cuentan con un plazo de 30 días para efectuar su pago, evite dejarle sin protección programando oportunamente su cobranza y reporte de pago.

Cordialmente
Departamento de Cartera

Seguros SURA, S.A. de C.V.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Andrés Franco".
Funcionario Autorizado

Seguros SURA, S.A. de C.V.
Av. Insurgentes Sur 2475, pisos 22 y 23, col. Barrio Loreto
alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01090, Ciudad de México
Tels. 57-23-79-99
Reporte de siniestros 01 800 911 7692
Reporte por Rotura de Cristales 01 800 911 88 88

Datos del contratante
MUEBLES Y MUDANZAS AMADO, S.A. DE C.V.
LUIS JASSO NO. 56 COL. SANTA MARTHA ACATITLA
IZTAPALAPA, CIUDAD DE MEXICO C.P. 09510
ZONA DE CIRCULACIÓN: 11
R. F. C. :MMA7608259J1

Bienes asegurados
Cuadro Com:MTS1
Cve. Vehículo: B0160055

Descripción
CHEVROLET AVEO PAQ. M STD 5 OCUP. A/A
Modelo
2015
Tipo
SERVICIO PARTICULAR

Motor
HECHO EN MEXICO
Serie
3G1TA5AFXFL142662
Capacidad
5 PAS
Uso
PARTICULAR

Coberturas contratadas

Coberturas contratadas	Sumas aseguradas	Prima neta	Deducibles	%
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	2,724.82		5%
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	334.98		10%
RESPONSABILIDAD CIVIL	4,000,000.00	1,440.46		
ACCIDENTES AUTOM. CONDUCTOR	100,000.00	120.00		
GASTOS MEDICOS OCUPANTES	600,000.00	248.09		
ASISTENCIA AUTOMOVILISTICA	AMPARADO	152.32		
DEFENSA JURIDICA	AMPARADO	52.68		
TOP DRIVER	AMPARADO	370.06		
R C OCUPANTES	1,000,000.00	314.95		

Prima neta	Descuento	Tasa de financiamiento	Gastos de expedición	IVA	Total
5,758.36	0.00	0.00	300.00	969.33	7,027.69

SEGUROS



Oficina	1	Ramo	211	Póliza no.	401900801 - 4
Grupo	2134	Subgrupo	1	Moneda	NACIONAL
				Emisión	30/11/2022
				Periodicidad	ANUAL

Vigencia desde 05/01/2023 Importes
las 12hrs. de Día|Mes|Año 1er. REC. 7,027.69
Hasta las 05/01/2024
12hrs. de Día|Mes|Año SUB-SEC. 0.00
Seguros SURA México (que en lo sucesivo se llamará La Compañía) asegura, de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo descrito a continuación, contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máxima o en su caso con la anotación de "AMPARADO".

Conductor Habitual: MUEBLES Y MUDANZAS AMADO, S.A. DE C.V. Estado: DISTRITO FEDERAL ZONA B

Otras condiciones: " Los deducibles, coaseguros y franquicias no registradas en esta carátula, estarán indicadas en las especificaciones anexas."

Esta póliza queda sujeta a las condiciones generales registradas del producto. Se recomienda y se invita al Contratante que para cualquier aclaración o duda respecto al alcance de su seguro (coberturas, exclusiones y restricciones), lea cuidadosamente la totalidad de su póliza y condiciones generales mismas que le serán entregadas con este documento, o bien, que puede consultar electrónicamente en la página www.segurossura.com.mx/condiciones-generales.

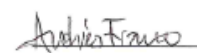
Art.25 de la Ley Sobre el Contrato del Seguro.- Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o sus modificaciones.

Para cualquier aclaración o duda en relación con su seguro, contacte a la Unidad Especializada de nuestra Compañía (UNE) la cual se encuentra ubicada en Av. Insurgentes Sur 2475, pisos 22 y 23, col. Barrio Loreto alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01090, Ciudad de México, a los teléfonos 57237999, lada sin costo 01-800-723-7900, en un horario de atención de lunes a jueves de 8:30 a 17:30 horas, y viernes de 8:30 a 14:30, o al correo unat.clientes@segurossura.com.mx, o visite nuestra página www.segurossura.com.mx

Así mismo, puede acudir a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF), Av. Insurgentes Sur #762, Col. Del Valle, C.P. 03100, Ciudad de México; www.condusef.gob.mx; correo electrónico: asesoria@condusef.gob.mx. Teléfonos: en la Ciudad de México (55) 53400999, Resto de la República Mexicana 01 800 999 8080.

Agente: 001707

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la Nota Técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas a partir del día 25 de abril de 2022, con el número CNSF-S0010-0064-2022/CONDUSEF-002869-06 .


Funcionario Autorizado

Oficina

1

Ramo

211

Póliza no.

401900801

% = PORCENTAJE
1ER. = PRIMER
A.A. = AMBULANCIA AÉREA
A.P. = ACCIDENTES PERSONALES
BLVD = BOULEVARD
CVE. = CLAVE
COM = COMISIÓN
C.P. = CÓDIGO POSTAL
COL. = COLONIA
C.U.R.P. = CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
DSMGV = DÍAS DE SALARIO MÍNIMO GENERAL VIGENTE
E.M.E. = EMERGENCIA MÉDICA EN EL EXTRANJERO
FAM. = FAMILIAR
FED = FEDERAL
FRACC. = FRACCIONADO
G.M.M. = GASTOS MÉDICOS MAYORES
GOB = GOBIERNO
HRS. = HORAS
IND. = INDIVIDUAL
IVA = IMPUESTO AL VALOR AGREGADO
NO. = NÚMERO
OFI. = OFICINA
POBL. = POBLACIÓN
R.F.C. = REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.
RC = RESPONSABILIDAD CIVIL
REC. = RECIBO
S.A. DE C.V. = SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
SUB-SEC. = SUBSECUENTE
TELS. = TELÉFONOS
ZONA FENO HIDROS = ZONA FENÓMENOS HIDROMETEOROLÓGICOS

Expedida por:
Seguros SURA, S.A. de C.V.

Oficina

1

Ramo

211

Póliza no.

401900801

A favor de:

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO, S.A. DE C.V.

Por medio del presente endoso, la Compañía celebra un convenio de pago con el asegurado, otorgando un periodo de 90 días, con base en las facultades que otorga a las instituciones el Artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro

Seguros SURA, S.A. de C.V.
Av. Insurgentes Sur 2475, pisos 22 y 23, col. Barrio Loreto
alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01090, Ciudad de México
Tels. 57-23-79-99
Reporte de siniestros 01 800 911 7692
Reporte por rotura de cristales 01 800 911 88 88

Datos del asegurado
MUEBLES Y MUDANZAS AMADO, S.A. DE C.V.
LUIS JASSO No. 56 COL. SANTA MARTHA ACATITLA
IZTAPALAPA, CIUDAD DE MEXICO C.P. 09510
ZONA DE CIRCULACIÓN: 11
R. F. C. :MMA7608259J1

Bienes asegurados
Cuadro Com:MTS1
Cve. Vehículo: B0160055

Descripción	
CHEVROLET AVEO PAQ. M STD 5 OCUP. A/A	
Motor	Serie
HECHO EN MEXICO	3G1TA5AFXFL142662

Oficina	Ramo	Póliza no.
1	211	401900801 - 4/1
Grupo	Subgrupo	Moneda
2134	1	NACIONAL
Fecha	Forma de pago	
30/11/2022	ANUAL	
Vigencia desde las 12hrs. de	05/01/2023 Día Mes Año	Importes
		1er. REC. 0.00
Hasta las 12hrs. de	05/01/2024 Día Mes Año	SUB-SEC. 0.00
Modelo	Tipo	
2015	SERVICIO PARTICULAR	
Capacidad	Uso	
5 PAS	PARTICULAR	

Coberturas contratadas			
Descripción	Sumas aseguradas	Prima neta	Deducibles %
RC OBLIGATORIA PERSONAS	100,000	0.00	0%
RC OBLIGATORIA BIENES	50,000	0.00	0%

Prima Neta	Descuento	Tasa de Financiamiento	Gastos de expedición	IVA	Total
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

En los términos previstos en el artículo 63 Ter. de la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal y en virtud de que el propietario del vehículo amparado por esta póliza cuenta con un seguro de automóvil voluntario, cuyas condiciones generales y monto de suma asegurada de las coberturas de responsabilidad civil bienes, responsabilidad civil personas y responsabilidad civil por fallecimiento de terceros, se apegan a lo previsto en el "Acuerdo por el que se expiden las reglas para la operación del seguro con el que deberán contar los propietarios de los vehículos para transitar en vías, caminos y puentes federales, que garantice a terceros los daños que pudieren ocasionarse en sus bienes y personas, así como se fijan los términos del contrato de dicho seguro", que contiene las reglas a que se refiere el artículo 63 Bis de la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal; se acredita el cumplimiento de la obligación referida.

SEGURO OBLIGATORIO

La vigencia de esta cobertura es anual, por lo que de acuerdo al artículo 40 de la Ley sobre el Contrato de Seguro, la prima correspondiente deberá ser pagada en una sola exhibición y no podrá convenirse el pago fraccionado. Por tratarse de un seguro obligatorio, de conformidad con los artículos 145 y 150 Bis de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, las coberturas de responsabilidad civil bienes, responsabilidad civil personas y responsabilidad civil por fallecimiento de terceros, no podrán cesar en sus efectos, rescindirse, ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia. Cuando la aseguradora pague por cuenta del asegurado la indemnización que éste deba a un tercero a causa de una daño previsto en el contrato, estará facultada para exigir directamente al contratante el reembolso de lo pagado, siempre y cuando compruebe que el contratante incurrió:

- i) En omisiones o inexactas declaraciones de los hechos a que se refieren los artículos 8°, 9°, 10 y 70 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, o
- ii) En agravación esencial del riesgo en los términos de los artículos 52 y 53 de dicha Ley, como lo es, entre otros: (a) que el conductor del vehículo asegurado maneje el mismo en estado de ebriedad o bajo el influjo de estupefacientes o psicotrópicos, o de cualquier otra sustancia que produzca efectos similares, siempre que no sea por prescripción médica; o (b) que el conductor del vehículo no cuente con licencia para conducir el tipo de vehículo con el que se causó el siniestro.

Art. 25.- Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el Asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o sus modificaciones. Para cualquier aclaración o duda no resueltas en relación con su seguro, contacte a la Unidad Especializada de nuestra Compañía a los teléfonos 57-23-79-99 en la Ciudad de México y lada sin costo al 01-800-72-37-900, o al correo unat.clientes@segurossura.com.mx, visite www.segurossura.com.mx; o bien comunicarse a CONDUSEF al teléfono (55) 5448 7000 en la Ciudad de México y del interior de la República al 01-800-999-8080 o visite la página www.condusef.gob.mx.

Agente: Agente: 001707

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la Nota Técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas a partir del día 18 de diciembre de 2015, con el número CNSF-S0010-0613-2015/CONDUSEF-002128-03, RESP-S0010-0012-2021 con fecha 5 de agosto de 2022, RESP-S0010-0006-2018 con fecha 24 de julio de 2018, RESP-S0010-0032-2017 con fecha 3 de marzo de 2017.


Funcionario Autorizado

Expedida por:
Seguros SURA, S.A. de C.V.

Oficina

1

Ramo

211

Póliza no.

401900801

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO, S.A. DE C.V.

SE MODIFICA SUMA ASEGURADA PARA LA GARANTIA DE GASTOS MEDICOS A QUEDAR

\$600,000.00

EN EL CASO DE PERDIDA TOTAL POR DAÑOS MATERIALES Y/O ROBO TOTAL SE PAGARAN UN 10% MAS DE LA SUMA ASEGURADA DEL VEHICULO AMPARADO POR ESTA POLIZA.

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO SOL 1786442 RGL