



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 15000062

Fecha y Hora 28-12-2022 09:53:17

RECORDATORIO DE PAGO

Oficina	Ramo	Póliza	Moneda	Número de Parcialidad	Periodicidad
1	202	401297961	MXP	01/04	TRIMESTRAL

Clave Agente	Nombre Agente	Tipo de Seguro	Vigencia Recibo	Fecha de Límite de Pago
001707	LUIS HUMBERTO RIVERA LOPEZ	CAMIONES	02-01-2023 02-04-2023	01-02-2023

Datos del Asegurado	Descripción	Datos Prima
MUEBLES Y MUDANZAS AMADO, S.A. DE C.V.: MMA7608259J1	Prima neta	\$15,041.23
	Derechos	\$300.00
	Recargos	\$1,150.67
	Subtotal	\$16,491.90
	Bonificaciones	\$0.00
	Neto	\$16,491.90
	IVA	\$2,638.69
	Total	\$19,130.59

Cantidad con Letra

diecinuevemil ciento treinta pesos 59/100 MN

MEDIOS DE PAGO

Transferencia Electrónica (SPEI)

Banco **Cuenta CLABE**
STP-CUENTA CLABE **646180105340896535**

Referencias Bancarias

Banco	Contrato	Referencia
BANAMEX		81590100120204012979613751361
BANBAJIO	SERV 1130	0012020401297961375190
BANORTE	CEP 2490	0012020401297961375190
BBV-BANCOMER	CIE 1142119	001202040129796133790215

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 0001323620 Código 2 0000330929

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.

28 DE DICIEMBRE DE 2022

SEGUROS



AGENTE OFICINA MEXICO, D.F.
EJECUTIVO 001707 LUIS HUMBERTO RIVERA LOPEZ
RUTA YALHINEY
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

202 401297961 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 black ink, appearing to be "Jf. T.", written over a horizontal line.

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: 9
R. F. C. :MMA7608259J1

Bienes asegurados
Cuadro Com:ACS1
Cve. Vehículo: 00005503

Descripción	Modelo	Tipo
TRACTOCAMION INT LONESTAR SFA 6X4 5RUEDA 17AY7S	2017	SERVICIO PUBLICO FEDERAL
Motor	Capacidad	Uso
79926563 ECO 169	30 TON	CARGA
Serie		
3HSCXAPT2HN636640		

Coberturas contratadas

Coberturas contratadas	Sumas aseguradas	Prima neta	Deducibles	%
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	23,977.94		5%
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	25,640.66		10%
RESPONSABILIDAD CIVIL	4,000,000.00	9,834.19	50	
ACCIDENTES AUTOM. CONDUCTOR	100,000.00	152.36		
GASTOS MEDICOS OCUPANTES	600,000.00	305.47		
DEFENSA JURIDICA	AMPARADO	253.94		

Prima neta	Descuento	Tasa de financiamiento	Gastos de expedición	IVA	Total
60,164.56	0.00	4,602.59	300.00	10,410.73	75,477.88

Oficina		Ramo		Póliza no.
1		202		401297961 - 4
Grupo	Subgrupo	Moneda	Emisión	Periodicidad
2134	1	NACIONAL	28/12/2022	TRIMESTRAL

Vigencia desde 02/01/2023 Importes
las 12hrs. de Día|Mes|Año 1er. REC. 19,130.59
Hasta las 02/01/2024
12hrs. de Día|Mes|Año SUB-SEC. 56,347.29
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".

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 15 de agosto de 2022, con el número CNSF-S0010-0275-2022/CONDUSEF-000350-04 .

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Jf. [illegible]".

Funcionario autorizado

Oficina

1

Ramo

202

Póliza no.

401297961

% = 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

202

Póliza no.

401297961

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 30 días, con base en las facultades que otorga a las instituciones el Artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro

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

Oficina

1

Ramo

202

Póliza no.

401297961

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

SE MODIFICA LA FORMA DE PAGO A QUEDAR TRIMESTRAL SOL 1713992 CPRC

SE CANCELA EL BENEFICIARIO PREFERENTE A NOMBRE DE:

ENGENCAP HOLDING S. DE R.L. DE C.V.

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO SUP 2 SOL 1972040 CPRC

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

Oficina

1

Ramo

202

Póliza no.

401297961

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

ENDOSO ACLARATORIO

SE ACLARA QUE LA GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE DICHA GARANTIA SE APLICARA INVARIABLEMENTE UN DEDUCIBLE DE 50 UMAS.

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO SOL 1446420 RGL

SE AGREGA NUMERO ECONOMICO A QUEDAR:

169

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO SOL 1462202 RGL

ENDOSO ACLARATORIO EN EL QUE SE ESPECIFICA QUE:

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

ENDOSO ACLARATORIO EN EL QUE SE ESPECIFICA QUE: SE INCREMENTA LA SUMA ASEGURADA PARA LA GARANTIA DE GASTOS MEDICOS OCUPANTES A QUEDAR: \$600,00

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO. SUP 2 SOL 1781073 DMMA

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

Oficina

1

Ramo

202

Póliza no.

401297961

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

SE MODIFICA EL NUMERO DE PLACAS DE LA UNIDAD ASEGURADA A QUEDAR:

17AY7S

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO