



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 15034933

Fecha y Hora 23-01-2023 15:30:38

## RECORDATORIO DE PAGO

Oficina	Ramo	Póliza	Moneda	Número de Parcialidad	Periodicidad
1	202	301307889	MXP	01/01	ANUAL

Clave Agente	Nombre Agente	Tipo de Seguro	Vigencia Recibo	Fecha de Límite de Pago
001707	LUIS HUMBERTO RIVERA LOPEZ	CAMIONES	19-02-2023 19-02-2024	21-03-2023

Datos del Asegurado	Descripción	Datos Prima
MUEBLES Y MUDANZAS AMADO, S.A. DE C.V.: MMA7608259J1	Prima neta	\$54,023.49
	Derechos	\$300.00
	Recargos	\$0.00
	Subtotal	\$54,323.49
	Bonificaciones	\$0.00
	Neto	\$54,323.49
	IVA	\$8,691.75
	Total	\$63,015.24

Cantidad con Letra

sesenta y tres mil quince pesos 24/100 MN

## MEDIOS DE PAGO

Transferencia Electrónica (SPEI)

**Banco** **Cuenta CLABE**  
**STP-CUENTA CLABE** **646180105341194524**

Referencias Bancarias

Banco	Contrato	Referencia
BANAMEX		81590100120203013078893863305
BANBAJIO	SERV 1130	0012020301307889386373
BANORTE	CEP 2490	0012020301307889386373
BBV-BANCOMER	CIE 1142119	001202030130788934910247

**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 0001188518 Código 2 0001188518

### 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](http://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](mailto: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.

23 DE ENERO DE 2023

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 301307889 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. Y/O VFS  
MÉXICO. S.A DE C.V. SOFOM ENR  
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: 00005950

Descripción	Modelo	Tipo
VOLVO TRACTOCAMION VNL 64T 670 013EV5	2014	SERVICIO PUBLICO FEDERAL
Motor	Capacidad	Uso
1026599 ECO 17	30 TON	CARGA
Serie		
4V4NC9EH2EN156815		

Coberturas contratadas

Coberturas contratadas	Sumas aseguradas	Prima neta	Deducibles	%
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	21,623.05		5%
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	20,872.79		10%
RESPONSABILIDAD CIVIL	4,000,000.00	10,609.74	50	
ACCIDENTES AUTOM. CONDUCTOR	100,000.00	164.38		
GASTOS MEDICOS OCUPANTES	600,000.00	329.56		
DEFENSA JURIDICA	AMPARADO	273.97		
AUXILIO PLUS AUTOS	AMPARADO	150.00		

Prima neta	Descuento	Tasa de financiamiento	Gastos de expedición	IVA	Total
54,023.49	0.00	0.00	300.00	8,691.75	63,015.24

Oficina	Ramo	Póliza no.		
1	202	301307889 - 3		
Grupo	Subgrupo	Moneda	Emisión	Periodicidad
2134	1	NACIONAL	23/01/2023	ANUAL
Vigencia desde las 12hrs. de	19/02/2023	Importes		
	Día Mes Año	1er. REC.	63,015.24	
Hasta las 12hrs. de	19/02/2024	SUB-SEC. 0.00		
	Día Mes Año			
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".				

LAS INDEMNIZACIONES QUE SE DERIVEN DE LOS EFECTOS DE ESTA POLIZA SERAN PAGADERAS PREFERENTEMENTE Y HASTA DONDE SUS INTERESES CORRESPONDAN A : VFS MÉXICO. S.A DE C.V. SOFOM ENR

**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](http://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](mailto:unat.clientes@segurossura.com.mx), o visite nuestra página [www.segurossura.com.mx](http://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](http://www.condusef.gob.mx); correo electrónico: [asesoria@condusef.gob.mx](mailto: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 .

  
Funcionario autorizado

Oficina

1

Ramo

202

Póliza no.

301307889

% = 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.

301307889

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

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

Oficina

1

Ramo

202

Póliza no.

301307889

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

LAS INDEMNIZACIONES QUE SE DERIVEN DE LOS EFECTOS DE ESTA POLIZA

SERAN PAGADERAS PREFERENTEMENTE Y HASTA DONDE SUS INTERESES

CORRESPONDAN A :

VFS MÉXICO. S.A DE C.V. SOFOM ENR

Y SOLO CON SU CONSENTIMIENTO POR ESCRITO LA POLIZA EN REFERENCIA PODRA

SER CANCELADA.

DEDUCIBLE NULO EN CASO DE ROBO TOTAL PARA UNIDADES QUE CUENTEN CON LOS DISPOSITIVOS DE LOCALIZACION SATELITAL ( ACTIVADOS Y EN OPERACION ) SE ANULA LA APLICACION DEL DEDUCIBLE CORRESPONDIENTE Y CONTRATADO PARA LA COBERTURA DE ROBO TOTAL EN CASO DE SINIESTRO DETERMINADO COMO PERDIDA TOTAL A CONSECUENCIA DEL ROBO TOTAL DE LA UNIDAD.

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

Oficina

1

Ramo

202

Póliza no.

301307889

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.

#### 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.

SE AGREGA NUMERO ECONOMICO A QUEDAR:

17

EN EL CASO DE PERDIDA TOTAL POR DAÑOS MATERIALES Y/O ROBO TOTAL SE PAGARÁN UN 10% MAS DE LA



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

Oficina

1

Ramo

202

Póliza no.

301307889

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

SUMA ASEGURADA DEL VEHICULO AMPARADO POR ESTA POLIZA

SE INCREMENTA LA SUMA ASEGURADA PARA LA GARANTIA DE "GASTOS MEDICOS OCUPANTES" A QUEDAR:

\$600,000.00 M.N.

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO SOL 1781073 IAPP