



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 15331295

Fecha y Hora 30-03-2023 14:41:34

## RECORDATORIO DE PAGO

| Oficina | Ramo | Póliza    | Moneda | Número de Parcialidad | Periodicidad |
|---------|------|-----------|--------|-----------------------|--------------|
| 1       | 202  | 401299608 | MXP    | 01/01                 | ANUAL        |

| Clave Agente | Nombre Agente              | Tipo de Seguro | Vigencia Recibo       | Fecha de Límite de Pago |
|--------------|----------------------------|----------------|-----------------------|-------------------------|
| 001707       | LUIS HUMBERTO RIVERA LOPEZ | CAMIONES       | 10-04-2023 10-04-2024 | 10-05-2023              |

| Datos del Asegurado                                                                 | Descripción    | Datos Prima |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| MUEBLES Y MUDANZAS AMADO: MMA7608259J1                                              | Prima neta     | \$28,007.96 |
|                                                                                     | Derechos       | \$300.00    |
|                                                                                     | Recargos       | \$0.00      |
|                                                                                     | Subtotal       | \$28,307.96 |
|                                                                                     | Bonificaciones | \$0.00      |
|                                                                                     | Neto           | \$28,307.96 |
| Cantidad con Letra<br>treinta y dos mil ochocientos treinta y siete pesos 23/100 MN | IVA            | \$4,529.27  |
|                                                                                     | Total          | \$32,837.23 |

## MEDIOS DE PAGO

Transferencia Electrónica (SPEI)

**Banco** **Cuenta CLABE**  
**STP-CUENTA CLABE** **646180105344050843**

Referencias Bancarias

| Banco        | Contrato    | Referencia                    |
|--------------|-------------|-------------------------------|
| BANAMEX      |             | 81590100120204012996083914356 |
| BANBAJIO     | SERV 1130   | 0012020401299608391401        |
| BANORTE      | CEP 2490    | 0012020401299608391401        |
| BBV-BANCOMER | CIE 1142119 | 001202040129960835420257      |

**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 0000616176 Código 2 0000616176

### 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.

30 DE MARZO DE 2023

SEGUROS



**AGENTE** OFICINA MEXICO, D.F.  
**EJECUTIVO** 001707 LUIS HUMBERTO RIVERA LOPEZ  
**RUTA** OSCAR URIEL MONROY VARGAS  
**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 401299608 MUEBLES Y MUDANZAS AMADO

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 Y/O DAIMLER  
FINANCIAL SERVICES, 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: 00004530

|                                             |           |                          |
|---------------------------------------------|-----------|--------------------------|
| Descripción                                 | Modelo    | Tipo                     |
| MERCEDEZ BENZ FREIGHTLINER M2106 59K ECO 73 | 2016      | SERVICIO PUBLICO FEDERAL |
| Motor                                       | Capacidad | Uso                      |
| 902910C1083587                              | 16 TON    | CARGA                    |

Coberturas contratadas

| Coberturas contratadas      | Sumas aseguradas | Prima neta | Deducibles | %   |
|-----------------------------|------------------|------------|------------|-----|
| DAÑOS MATERIALES            | VALOR COMERCIAL  | 6,755.78   |            | 5%  |
| ROBO TOTAL                  | VALOR COMERCIAL  | 3,748.89   |            | 10% |
| RESPONSABILIDAD CIVIL       | 4,000,000.00     | 6,467.76   | 75         |     |
| ACCIDENTES AUTOM. CONDUCTOR | 100,000.00       | 174.44     |            |     |
| ADAPTACIONES                | 209,000.00       | 10,329.66  |            |     |
| GASTOS MEDICOS OCUPANTES    | 600,000.00       | 349.72     |            |     |
| DEFENSA JURIDICA            | AMPARADO         | 181.71     |            |     |

|            |           |                        |                      |          |           |
|------------|-----------|------------------------|----------------------|----------|-----------|
| Prima neta | Descuento | Tasa de financiamiento | Gastos de expedición | IVA      | Total     |
| 28,007.96  | 0.00      | 0.00                   | 300.00               | 4,529.27 | 32,837.23 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |               |            |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|------------|--------------|
| Oficina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ramo        | Póliza no.    |            |              |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 202         | 401299608 - 4 |            |              |
| Grupo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Subgrupo    | Moneda        | Emisión    | Periodicidad |
| 2134                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1           | NACIONAL      | 30/03/2023 | ANUAL        |
| Vigencia desde las 12hrs. de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 10/04/2023  | Importes      |            |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Día Mes Año | 1er. REC.     | 32,837.23  |              |
| Hasta las 12hrs. de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10/04/2024  | 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 : DAIMLER FINANCIAL SERVICES, 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, al teléfono 55 5723 7912, 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: 55 5340 0999 u 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**

% = 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.

401299608

A favor de:

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO

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

NUMERO : 1 - 202 - 401299608

EXPEDIDA POR Seguros SURA, S.A. de C.V. A FAVOR DE  
MUEBLES Y MUDANZAS AMADO

VIGENCIA DE LA COBERTURA 10/04/2023 - 10/04/2024

NUMERO DE SITUACION: 1

DEDUCIBLE: CANTIDAD A CARGO DEL ASEGURADO EQUIVALENTE A LOS MISMOS PORCENTAJES DE DEDUCIBLE QUE APARECEN EN LAS COBERTURAS DE DAÑOS MATERIALES Y DE ROBO TOTAL, SOBRE EL VALOR DE LAS ADAPTACIONES Y CONVERSIONES ANTES SEÑALADAS.

EXCLUSION: CUALQUIER TIPO DE ROBO PARCIAL O DAÑO A CONSECUENCIA O INTENTO DE ROBO.

ACLARACION: LA SUMA ASEGURADA HA SIDO FIJADA POR EL ASEGURADO Y NO ES PRUEBA NI DE LA EXISTENCIA NI DEL VALOR DE LOS BIENES, UNICAMENTE REPRESENTA LA BASE PARA LIMITAR LA RESPONSABILIDAD MAXIMA DE SEGUROS SURA S.A. DE C.V.

(DSMGVDF) DIAS DE SALARIO MINIMO GENERAL VIGENTE EN LA CIUDAD DE MÉXICO AL MOMENTO DEL SINIESTRO.

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



Funcionario autorizado

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

Oficina

1

Ramo

202

Póliza no.

401299608

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO

## 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.

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.

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

\$600,000.00 MXN

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO

SUP 1 SOL 1781073 CPRC

SOL 2081654

SE ACLARA QUE LA GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE DICHA GARANTIA SE APLICARA INVARIABLEMENTE UN DEDUCIBLE DE 75 UMAS.

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO ACGL