



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 15390075

Fecha y Hora 28-04-2023 15:57:30

RECORDATORIO DE PAGO

Oficina	Ramo	Póliza	Moneda	Número de Parcialidad	Periodicidad
1	202	401299814	MXP	01/01	ANUAL

Clave Agente	Nombre Agente	Tipo de Seguro	Vigencia Recibo	Fecha de Límite de Pago
001707	LUIS HUMBERTO RIVERA LOPEZ	CAMIONES	16-05-2023 16-05-2024	15-06-2023

Datos del Asegurado	Descripción	Datos Prima
MUEBLES Y MUDANZAS AMADO: MMA7608259J1	Prima neta	\$62,787.08
	Derechos	\$300.00
	Recargos	\$0.00
	Subtotal	\$63,087.08
	Bonificaciones	\$0.00
	Neto	\$63,087.08
	IVA	\$10,093.93
	Total	\$73,181.01

Cantidad con Letra

setenta y tres mil ciento ochenta y un pesos 01/100 MN

MEDIOS DE PAGO

Transferencia Electrónica (SPEI)

Banco **Cuenta CLABE**
STP-CUENTA CLABE **646180105344581804**

Referencias Bancarias

Banco	Contrato	Referencia
BANAMEX		81590100120204012998143950375
BANBAJIO	SERV 1130	0012020401299814395051
BANORTE	CEP 2490	0012020401299814395051
BBV-BANCOMER	CIE 1142119	001202040129981435780225

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 0001381316 Código 2 0001381316

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: 55 5723 7946

Correo: atencion.cobranza@segurossura.com.mx

Horario de servicio: lunes a viernes de 8:00 a 20:00 horas y sábado de 09:00 a 15:00 horas

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 "XXX010101000", 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 ABRIL 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 401299814 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." or similar, 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 VFS MEXICO, 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
TRACTOCAMION VOLVO QUINTA RUEDA VNL64T-6		2015	SERVICIO PUBLICO FEDERAL
Motor	Serie	Capacidad	Uso
1060901	4V4NC9EJ7FN188809	30 TON	CARGA

Coberturas contratadas

Coberturas contratadas	Sumas aseguradas	Prima neta	Deducibles	%
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	25,356.81		5%
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	22,187.72		10%
RESPONSABILIDAD CIVIL	4,000,000.00	14,213.80	50	
ACCIDENTES AUTOM. CONDUCTOR	100,000.00	220.22		
GASTOS MEDICOS OCUPANTES	600,000.00	441.50		
DEFENSA JURIDICA	AMPARADO	367.03		

Prima neta	Descuento	Tasa de financiamiento	Gastos de expedición	IVA	Total
62,787.08	0.00	0.00	300.00	10,093.93	73,181.01

Oficina	Ramo	Póliza no.		
1	202	401299814 - 4		
Grupo	Subgrupo	Moneda	Emisión	Periodicidad
2134	1	NACIONAL	28/04/2023	ANUAL
Vigencia desde las 12hrs. de	16/05/2023	Importes		
	Día Mes Año	1er. REC.	73,181.01	
Hasta las 12hrs. de	16/05/2024	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".				

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, 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, 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: 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.

401299814

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

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

Oficina

1

Ramo

202

Póliza no.

401299814

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO

EN CASO DE SINIESTRO DE PERDIDA TOTAL POR DAÑOS MATERIALES O ROBO TOTAL, EL MONTO A CUBRIR POR PARTE DE RSA SERA EQUIVALENTE HASTA \$1,000,000. UNA VEZ QUE SE CUENTE CON EL RESPALDO DE LA COLOCACION POR EL MONTO TOTAL EQUIVALENTE AL VALOR FACTURA DE LA UNIDAD ASEGURADA, SE OTORGARA LA COBERTURA AL 100%, ANULANDO EL PRESENTE ENDOSO

SE CONVIENE POR PARTE DE "LA COMPAÑÍA" Y "EL ASEGURADO", LA COBERTURA DE LA UNIDAD ASEGURADA EN LA PRESENTE POLIZA, BAJO EL CONCEPTO DE VALOR CONVENIDO ABSOLUTO, QUE CORRESPONDE AL VALOR DE LA FACTURA DURANTE LOS PRIMEROS 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICION DE DICHA FACTURA. LO ANTERIOR SIN NINGUNA DISMINUCION POR DEPRECIACION

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

SUP 4 SOL 2089337

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

CMRN

SUP 4 SOL 2089337

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

Oficina

1

Ramo

202

Póliza no.

401299814

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO

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

CMRN