Lugar de Expedición Monterrey, N.L., Mexico.

Serie Folio

Recibo No.

Póliza No

No. endoso:

TOTAL

Fecha de Emisión

Cubre el Periodo

\$ 0.00

\$ 1,039.86

\$7,539.01



Seguros Afirme S.A. de C. V. Afirme Grupo Financiero

R.F.C. SAF - 980202 - D99

Régimen Fiscal:

Regimen General de Ley Personas Morales

Folio Fiscal:

4D71C41C-C553-47EB-9487-2A234EC1E0E1

SINIESTROS:01 800 723 4763

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

NOMBRE:ISRAEL VERA RODRIGUEZ

DOMICILIO:

COCOTERO 150 DPTO 1 NUEVA SANTA MARIA AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 02800 RFC: VERI750627F39

Fecha Límite de Pago 17/02/2018 Importe a Pagar \$7,539.01 PRIMA NETA (1) \$ 6,216.31 RECARGO FINÁNCIERO \$ 282.84

Inciso: 1

SAS7114376

01-07726847(2/2)

2017-12-17T01:46:47

001-310101255978-00

Del 17/02/2018 12 HRS al 17/08/2018 12 HRS

(SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 01/100 M.N.)

RAMO:

AF AUTOMOVILES INDIVIDUALES

LINEA:

AF CAMIONES INDIVIDUALES. **DESCRIPCION DEL INCISO:**

50170 - KE KENWORTH T 660

CONDICIONES DE PAGO SEMESTRAL

GASTOS DE EXPEDICION

I.V.A. A LA TASA DEL 16%

MONEDA NACIONAL NO APLICA UNIDAD DE MEDIDA CONTROL INTERNO 00051994 **AGENTE** 92988

ERICK MICHAEL HERNANDEZ AGUILAR

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO





BANCA AFIRME BANORTE SANTANDER CONVENIO CIE 1348612 BBVA BANCOMER RUP CUENTA: 159100138 EMPRESA: 60990 01077268471907927 EMPRESA: 60990 01077268471907927 CUENTA: 65502848358 010772684719079217

01077268475

7500091200633950075390100010772684732145





Transferencia SPEI 062580001010164121 cuenta 101016412 banca Afirme cuenta a nombre de Seguros Afirme S.A. utilizar referencia de este recibo. Usted puede pagar con TARJETA DE CRÉDITO EN CALL CENTER MARCANDO EL (01) (81) 81 50 11 11 opcion 2





PREFERENTEMENTE EFECTÚE SU PAGO CON CHEQUE CRUZADO Y A NOMBRE DE SEGUROS AFIRME, S.A.DE C.V. AFIRME GRUPO FINANCIERO, Los cheques son recibidos conforme a lo establecido en diction 7.0 de la Ley General de Titulos y Operaciones de Crédito. "LOS TUCKEDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICION SALVO BUEN COBRO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION. EFECTOS FISCALES AL PAGO. METODO DE PAGO: NA

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital: ||1,0|4D71C41C-C553-47EB-9487-2A234EC1E0E1|2017-12-17T03:46:48|LCDJrQapth|QxpdGo8ALKBYpmi9v/1cLFZkzkWUlBq72+ZjmTPf0RxtQxCGO1MY8Bwxehq4yxfus/ AnRmzQu8MH3xHZzhOgx7qlYe1qXEQ2NsMe2wdfD2a7lyds61Je3rtLR2065gGUqRF2Zev05BlKlry3p3rtEtrSqr1LVYBDVMeVq4pHFUVy4XwOopD6lK0K7Sp5FtwZVbqB0ECZEM klob/PCMNgny4NxSuF8ZWGDIXXxx9XpQrKMvlly1y+ryhe7FV1x61Je4HRUZBqubAPa27RgiS2/467xezxKVSRhHYyCRAAHb59shC9UaPsbhY2e4p8H8S2m/C6w==00

xxCGQ1MY8Bwxehq4yxfu\$/AnRmz0U8MH3JxKHZzhOqx7qI7eTdXE02NsMeZwdfD2a7IJdS61J63itLR2O65gG K0K7595FtwZVbqBOECZEMklo0iPCMNgny4NxSuF82WGDIRXbx9Xp/QrKMvjly+ryhe7FVuAO0+p6WQHRUrZB 852m/C6W=

Sello del Sat: MdOrQDeCaFgN+q7axqRa178mFOT27Vmg0sM+ftJQ4TdZE7TB9qsBXXqXt3bR6GVVVXZwl5Lv/+pgLVluzUlv2UlbbY7xlzvfbSU6ZbVVXG8l90xro1KK9/SRRvT8BPO/5laGAcDf2fE6j MhMilUttJ/MUscexxFikUnHzbuaoxiD82AkVTHCcJdPuOUtMJoajqg3JRwemCmsL7corFFgVglKz7NKftuGlyksARkgKUkLx2MtXooQUcSbyFCA3ayllKFjJuXpB7WZyScXFakJ1hUrc u49PPjlgGauoN3QGJ3P3110oj3SwaNvZBanpXVntLSJBJDky9qsQ32S71yqBtZA==

Fecha y Hora de Certificación: 2017-12-17T03:46:48 Número de serie del Certificado de sello digital:0000100000404337825, Numero de Serie del Certificado del SAT:00001000000402747854

Este documento es una representación impresa de un CFDI, por lo tanto SOLO SERA VALIDO SI CUENTA CON EL SELLO Y/O COMPROBANTE BANCARIO, de lo contrario es nulo para cualquier reclamación. INSTITUCIONES BANCARIAS AUTORIZADAS BANCA AFIRME, BANORTE, SANTANDER.

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 séguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 04/09/2009, con el número CGEN-S0094-0057-2009.

Promoción a meses sin intereses aplica en tarjetas participantes: Afirme, Banorte, Bancomer, American Express, ScotiaBank, Santander, Inbursa. Se aplican restricciones, valido en pagos de polizas con forma de pago anual.



Póliza No 001-310101255978-00	Endoso		Recibo 01-07726847				Vigencia												
I						Mes Año						ı	ı	ı	_		_	ı	Ī
		Cargo a tarjeta																	
Día Mes Año																			
Nombre:	Monto:		CUBR	RIRÉ I	NCON	IDICIO	NAL	MEN.	TE E	L TOT	TAL E	E ES	TE P	AGAF	RÉ A	LA O	RDEN	I DEL	BANCO
			AMPA COMP VALO	RA E	L US ANTE OBAT	DE LA ORIO	EST OP Y F	A TA	RJE CION ZA L	TA. F SEÑ/ EGAL	RECC ALAD EN	NOZO A EN VIRTI	ESTE UD D	PAGE PAGE QL	PTO ARE, JE LC	QUE EL C FIR	EL P. UAL ME, I	RESE TIENE POR	NTE ES PLENO O QUE
Firma del Suscriptor	Banco Emisor		CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PACARÉ A LA ORDEN DEL BA EMISOR DE ESTA TARIETTA SEGUN EL CONTRATO DE APPETURA DE CREDITO ANDEN DE LO PERSONA RECONTRATO DE APPETURA DE CREDITO ANDEN DE LO PERSONA RECONTRATO DE APPETURA DE CAPACITA DE LO PESENTI LA UNITA PROBATORIO Y FUERZA LEGALEN VIRTUD DE QUARE E CALL TENEL MANIFIESTO PLENA CONFORMIDA RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENT. LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.												NIA DE				
NEGOCIABLE UNICAMENTE CON		ARIAS												VI.	SA	Mast	terCard	AME EX	IICAN) PRESS