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:

E24AA96A-BBF8-437A-8A4F-2CA7018C67FF

SINIESTROS:01 800 723 4763

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

NOMBRE:YOLANDA MARTINEZ FERNANDEZ

AFIRME | Seguros

DOMICILIO:

AV LAS FLORES N 46 LOMA LINDA

QUERETARO, MEXICO, MEXICO C.P. 53580 RFC: MAFY451102V40

RAMO:

AF AUTOMOVILES INDIVIDUALES

LINEA:

AF CAMIONES INDIVIDUALES.

DESCRIPCION DEL INCISO:

39091 - GI C-60 CARRO TANQUE

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

Serie Folio	SAS7070235
Recibo No.	01-07738368(2/2)
Fecha de Emisión	2017-12-03T08:40:16
Póliza No.	001-310101244730-00
Cubre el Periodo	Del 03/02/2018 12 HRS
	al 03/08/2018 12 HRS
No. endoso :	Inciso: 1
Fecha Límite de Pago	03/02/2018
Importe a Pagar	\$4,125.21

PRIMA NETA (1) \$ 3,401.43 RECARGO FINÁNCIERO \$ 154.78 **GASTOS DE EXPEDICION** \$ 0.00 I.V.A. A LA TASA DEL 16% \$ 569.00 **TOTAL** \$4,125.21

(CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 21/100 M.N.)

CONDICIONES DE PAGO SEMESTRAL **MONEDA NACIONAL** UNIDAD DE MEDIDA **NO APLICA** CONTROL INTERNO 00028452 **AGENTE** 92988

ERICK MICHAEL HERNANDEZ AGUILAR

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO





01077383681893925

BANCA AFIRME BANORTE SANTANDER CONVENIO CIE 1348612 BBVA BANCOMER RUP CUENTA: 159100138 EMPRESA: 60990 01077383681893925 EMPRESA: 60990 01077383681893925 CUENTA: 65502848358 010773836818939209 01077383688

7500091200633810041252100010773836832107





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||E24AA96A-BBF8-437A-8A4F-2CA7018C67FF||2017-12-03T10:40:19||aYaVOvmMei70HP0wy+hCwGkqxngfPyfDCfns+R+FVwfiiTBewamY08b6C8l+Lql4PbG7+QLoHzwtH MxhSwillwifbUs3L PlYq0XRu14LUWKQUAIWBECoSixreFWyoD4feElliCdsIY9C08sGWHEF4Kk91Ppgzw8ek4bUu3NG2YbdVatbSsj0+f1u5/BLN34frX4BWW9P1KDUHkNCkb52WrTwS6F+q4y48uZxUJXJIfZAHCWsi35H5/cp0UhxBA4RhstJJJ4np50+lmitkrVGfF14Rf2JnQJWjExtbJf4yPDjd7VMSkN74etfe9jN02c7cDUXYLnf7W3bJhQ==||00

+LqI4PbG7+QLoHzwtHMxhSwflwfbUs3LPjYq0XRuT4LUWKQUAIyBECoS/xrEFWyoD4feEtlillCdsIY9C0 KDUHknQkb52WrTwS6F+qJ+8uzXu/JxlfZAHCfw3l5H5/cpoUNxBA4RhstJjJ4np50+lmiK7VGFF4Rr2.In

Fecha y Hora de Certificación: 2017-12-03T10:40:19 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 001-310101244730-00	Endoso		Recibo 01-07738368			Vigencia]								
l								Mes	Α	ño									1
		Cargo a tarjeta																	
Día Mes Año																			
Nombre:	Monto:		CUBF	RIRÉ	INCOV	PICTO	NAL	MEN.	TE EI	L TOT	TAL D	E ES	TE P	AGAF	RÉ A	LA OI	RDEN	DEL	BANCO
			AMPA COMI VALO	ARA E PROB DR PR	EL ÜS BANTE ROBAT	O DE DE LA ORIO	EST OP Y F	A TA	RJET CION ZA LI	Ä. F SEÑ/ EGAL	RECO ALADA EN	NOZO A EN VIRTI	ESTE JD D	ACE PAG E QU	PTO SARE. JE LO	QÜE EL C FIR	EL P UAL ME, F	RESE FIENE POR I	BANCO O QUE NTE ES PLENO O QUE NTA DE
Firma del Suscriptor	Banco Emisor		MANI LA QI	UE SE	TO PLI DERI	ENA CO VA ES	TA T	ORM FARJI	IDAD TA.	RESI	PECT	O AL	CAR	GO E	FECT	UADC) A LA	CUE	NTA DE
i iiila dei Suscriptor	ima dei Suscriptor Banco Emisor													7 // II	CA				
NEGOCIABLE UNICAMENTE CON	N INSTITUCIONES BANCA	ARIAS												VI.	SA	Mast	erCard	AMER	RESS
The state of the s																			