

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

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

Serie Folio	SAS7116636
Recibo No.	01-07726939(2/2)
Fecha de Emisión	2017-12-17T04:42:05
Póliza No.	001-310101256002-00
Cubre el Periodo	Del 17/02/2018 12 HRS al 17/08/2018 12 HRS
No. endoso :	Inciso : 1
Fecha Límite de Pago	17/02/2018
Importe a Pagar	\$6.934.09

NOMBRE: ISRAEL VERA RODRIGUEZ	PRIMA NETA (1)	\$ 5,717.51
DOMICILIO: COCOTERO 150 DPTO 1 NUEVA SANTA MARIA AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 02800 RFC: VERI750627F39	RECARGO FINANCIERO	\$ 260.15
	GASTOS DE EXPEDICION	\$ 0.00
	I.V.A. A LA TASA DEL 16%	\$ 956.43
	TOTAL	\$6,934.09
	(SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 09/100 M.N.)	

RAMO: AF AUTOMOVILES INDIVIDUALES	CONDICIONES DE PAGO	SEMESTRAL
LINEA: AF CAMIONES INDIVIDUALES.	MONEDA	NACIONAL
DESCRIPCION DEL INCISO: 50017 - FL FREIGHTLINER FLD 120 DDC.	UNIDAD DE MEDIDA	NO APLICA
	CONTROL INTERNO	00047821
	AGENTE	92988
	ERICK MICHAEL HERNANDEZ AGUILAR	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

		 01077269391907162		BANCA AFIRME BANORTE SANTANDER CONVENIO CIE 1348612 BBVA BANCOMER RUP		CUENTA: 159100138 EMPRESA: 60990 CUENTA: 65502848358 01077269398 7500091200633950069340900010772693932158		01077269391907162 01077269391907162 010772693919071238 01077269398 7500091200633950069340900010772693932158	
		 36001077269391702201800006934098						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.	
		7500091200633950069340900010772693932158		 (415)7508006009124(90)0006(96)3395(3902)693409(8020)0107726939					

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 Artículo 7o. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. "LOS TÍTULOS DE CRÉDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN PORRO". PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN. EFECTOS FISCALES AL PAGO. MÉTODO DE PAGO: NA

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital: ||1.0|2F2637B6-4FF1-4326-97CE-2BCEBAE0200D|2017-12-17T06:42:06|F14fnek2XHDlCttkrB9e8P8BD76ed0GoplBsNqKK3oHgWAlw4uaXck+b13wnS5rNOR9vpJy+frj
K1QwdIdRtOPBJNjwTAzGi2(GelTrr+LzT1Ztl1BgVQuocB6AidmWrMCIcEYzuQMf+wUuUEscnfJbthajuyTtpJJoalQLX3FE3F1|DElfHvEzhnT+P51NeDXsf/crz
4THX/Cr5cbpm0b7L1XdAd3oa3W5a63mTPotTh8skI||1.0|GUXIP50A6dMOkDv5xoABgRdwRT0CoFBok4P(Su/G;SjYZ|hKmKM+BlwbhdghvZG4xZ5Wn2Uo5=|00

Sello Digital del CFDI: F14f+ek2XHDiUcTtkRb9e8PB8D76ed0GopLbsNqKK3oHqWAlw4uaXck+b1j3wn5SrNOR9vpJy+frjQ1KwdDgRotBPfJjNQwTGAZl6iQ2/eTrr+LTzTi2giDBGV/Quoob/i6IdmWrMfICAEYzYzUoM+VWUqEsnCfJbthahqjTtpJoaoLqJ3fJE3j1DElffMehHn1tP+5eNdXsF/crz4TXhFX8cybdkmpNy7UJXdAqov3Wa53mPoTh8skj1h+BL0CCjP5oAd6jKoDy5xoBndRdyrZtQDfOns8ak4fUsu3GzISlYzhkMx+BlwbdwcbvZg4d7XWmXnIn55o

Sello del Sat : MjxxC95J90/iDyERemif1k/DZn2m1LWfLCpp8B4QQ+B2pX7edoPOgMK+CdxV/alaoOpyEuLajw/86XEy22CnPy3SkFFCdMUog+CCIP/GdQCARIJLHxN/12BP9h+XhlttS7ciAthM
PQaPuatwnSecwVw5y5CtpRslE8r98AF0vAsijrH5u7u9BE/0/VUNB0x2aUd0AAlon+WldhyNeuVhUmmYhccCqT6h1Cv3CjCjUoLEg68hn3r5jgJwP3fcd53FLcLuyuzSzn8X
GcbhVwIMfZrXkCnTA0TY0_12dmQaVwVx3r8T6fMxw3r64NmUv1v1dv6f/Q==

Fecha y Hora de Certificación : 2017-12-17T06:42:06 Número de serie del Certificado de sello digital:00001000000404337825 , 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 seguro, 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, válido en pagos de pólizas con forma de pago anual.




Póliza No	Endoso	Recibo	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 45%; text-align: center;">Vigencia</div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%; text-align: center;">Mes Año</div> </div>
001-310101256002-00		01-07726939	

<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 33%; text-align: center;">Día</div> <div style="width: 33%; text-align: center;">Mes</div> <div style="width: 33%; text-align: center;">Año</div> </div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">Cargo a tarjeta</div> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 40px; display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 20%;"></div> <div style="width: 80%;"></div> </div> </div>
--	---

Nombre: _____

Monto: _____

CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARÉ A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA SEGÚN EL CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO QUE AMPARA EL USO DE ESTA TARJETA. RECONOZCO Y ACEPTO QUE EL PRESENTE ES COMPROBANTE DE LA OPERACIÓN SEÑALADA EN ESTE PAGARÉ, EL CUAL TIENE PLENO VALOR PROBATORIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTUD DE QUE LO FIRME, POR LO QUE MANIFIESTO PLENA CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.

Firma del Suscriptor	Banco Emisor	
----------------------	--------------	---

NEGOCIABLE ÚNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS