

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:

74DB3C8B-0829-404E-9044-174B96D195B6

SINIESTROS:01 800 723 4763

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

NOMBRE:NANCY ORTEGA SUAREZ

DOMICILIO:

PINOS # 148 FRAC. STA. MARÍA TLALMANALCO, MEXICO, MEXICO C.P. 56700 **RFC:** ORSN900902CXA

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

Serie Folio	SAS7119695
Recibo No.	01-07565206(9/12)
Fecha de Emisión	2017-12-19T01:47:59
Póliza No.	001-310101211123-00
Cubre el Periodo	Del 19/02/2018 12 HRS
	al 19/03/2018 12 HRS
No. endoso :	Inciso: 1
Fecha Límite de Pago	19/02/2018
Importe a Pagar	\$548,29

PRIMA NETA (1) \$ 437.57 RECARGO FINÁNCIERO \$ 35.09 **GASTOS DE EXPEDICION** \$ 0.00 I.V.A. A LA TASA DEL 16% \$ 75.63 **TOTAL** \$548.29 (QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 29/100

RAMO:

AF AUTOMOVILES INDIVIDUALES

LINEA:

AF AUTOMOVILES INDIVIDUALES.

DESCRIPCION DEL INCISO:

00248 - GM SONIC L TELA SQ CB MP3 BT LT PAQ E R15 L4 AUT 4PTS ABS

CONDICIONES DE PAGO MENSUAL **MONEDA NACIONAL** UNIDAD DE MEDIDA **NO APLICA** CONTROL INTERNO 00004727 **AGENTE** 92988

ERICK MICHAEL HERNANDEZ AGUILAR

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO





BANCA AFIRME BANORTE SANTANDER CONVENIO CIE 1348612 BBVA BANCOMER RUP

M.N.)

CUENTA: 159100138 EMPRESA: 60990 01075652061909034 EMPRESA: 60990 01075652061909034 CUENTA: 65502848358 010756520619090225

01075652069

7500091200633970005482900010756520632159





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 darticulo 7.0 de la Ley General de Titulos y Operaciones de Crédito. LOS DE CREDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICION SALVO BUEN COBRO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION. EFECTOS FISCALES AL PAGO. METODO DE PAGO: 04

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

yZWYX9OBFbOMs/MS5uyQ28u050Jpb4CtWQ4upCqG6/mt5oGDSTPfgWvGVlt91r+6jwFlhBX15Jcro6feohSq24+w59RqtBMW67bSFyxPo//3mq .nwPRqtngKonghtaXwWo2C56va9l36CCgUzEfGsqPvfoMlGBUfdzFfsK0Bu2Fnj5DT4oLMWrkayyHltmUqdh++vqQf3svfmT2X5j/pBV8Us npO2AqXSoogjrRi07pfYaf3S72oO2z+A==

Sello del Sat: EYqcVR6bbrr/d0zo35vih6M3M2PrbW9YxR14ko/ptUphW07mFcDZKURwvTqNFg6UnEVn/1yo41uV94hkZBJx1jUx3eX2y33rlMCF/nzTQcezC+NtloGDSFlFksH7d+KOHFHwzPkMsn wibMCMavP7JK7mxMSy4GtqxeM3e/azkn34EjiNR9XT/fTbfyGe030lW0FuGN/Sa62rLRQx4RfPGusepzo7xc/C2Fu81UxSqJu3/S3+DyXrcDqjWCOvHj/zqMT1aKnUzW5pntLB4LPJ+aQH+/8A9GYkJqTpuBSKe1yeOs4gq5k7aOtqj0f0wxxsjXRBWX+sg9C7/xgNEmgA==

Fecha y Hora de Certificación: 2017-12-19T03:48:00 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 pólizas con forma de pago anual.



Póliza No 001-310101211123-00	Endoso	Recibo 01-07565206		i	Vigencia]								
Día Mes Año		Cargo a tarjeta					Mes	5 /	Año]
Nombre:	Monto:		CUBRI EMISC AMPAI COMP VALOR	IRÉ IN DR DE RA EL ROBA R PRO	UCON E ES L USO ANTE OBAT	DICION TA TAR D DE E DE LA C ORIO Y	ALMEN JETA STA TA SPERA FUER	ITE E SEGI ARJE CION	L TO JN EL TA. I I SEN EGAL	TAL E COI RECC ALAD EN	DE ES NTRA NOZO A EN VIRT	TE P TO D CO Y ESTE	AGAI E AF ACE PACE	RÉ A PERT PTO SARÉ JE LO	LA (URA QUE ÈL	ORDE DE E EL CUAL RME,	N DE CRED PRES TIEN POR	L BANCO ITO QUE ENTE ES E PLENO LO QUE ENTA DE
Firma del Suscriptor	Banco Emisor		LA QU	ESE	DERI	VA EST	A TARJ	IETA.	J KES	PEGI	U AL					E		
NEGOCIABLE UNICAMENTE COI	IEGOCIABLE UNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS					VISA MasterCare										ERIZAN XARIESS		