

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

R.F.C. SAF - 980202 - D99

Régimen Fiscal: 601

Folio Fiscal:

A9538A49-2CF4-4951-834A-C107B9C5ACB8

SINIESTROS:01 800 723 4763

Lugar de Expedición 64000

Serie Folio	SAS7323545
Recibo No.	01-08170284(8/12)
Fecha de Emisión	2018-02-09T10:12:16
Póliza No.	001-310101366342-00
Cubre el Periodo	Del 04/08/2018 12 HRS
	al 04/09/2018 12 HRS
No. endoso :	Inciso: 1
Fecha Límite de Pago	03/10/2018
Importe a Pagar	\$285.08

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

NOMBRE: LAVADO Y PLANCHADO SLI, SA DE CV

DOMICILIO:

FRANCISCO VILLA 53 APATLACO

IZTAPALAPA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P.

09430

RFC: LPS140606ID6

PRIMA NETA (1)	\$ 192.80
RECARGO FINANCIERO	\$ 15.46
GASTOS DE EXPEDICION	\$ 37.50
I.V.A. A LA TASA DEL 16%	\$ 39.32
TOTAL	\$285.08

(DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 08/100 M.N.)

RAMO:

AF AUTOMOVILES INDIVIDUALES

LINEA:

AF PICK UPS INDIVIDUAL. **DESCRIPCION DEL INCISO:**

71100 - NN PICK-UP LARGA AUT.

CONDICIONES DE PAGO MENSUAL AUT GEP

MONEDA MXN UNIDAD DE MEDIDA NO APLICA CONTROL INTERNO 00001666 AGENTE 92988 ERICK MICHAEL HERNANDEZ AGUILAR

IMPUESTO: 002 TIPO FACTOR: Tasa TASA O CUOTA: 0.160000

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO





BANCA AFIRME BANORTE

SANTANDER CONVENIO CIE 1348612 01081702849 BBVA BANCOMER RUP

01081702842141375 CUENTA: 159100138 EMPRESA: 60990 01081702842141375 CUENTA: 65502848358 010817028421413293

7500091200636290002850800010817028432130





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 Artículo 7o. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. "LOS TÍTULOS DE CREDITO DADOS EN PAGO. SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN COBRO". FORMA PAGO:99 EFECTOS FISCALES AL PAGO. METODO DE PAGO: PPD USO CFDI: G03 CVE PROD/SERV: 84131503 CVE UNIDAD: E48

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital: ||2018-02-09T10:12:20|0000100000406258094|DCD090706E42|WXU5W/M6loXW2xxbQFSnv/uTJ+HQuHbiT7KIPyx2iHD2JZChAGipDz/myT2GPLJpbJti85z622|ObLp2EXLLbRB9fzinN4bEXBMa6ni0lCQ2iLXRiiSq2S7dUVbunXFYpfreQW09lFbXEnNBDRV92ansXV0gdNPYaQ05EIRbVb8ooxY2V17UGQCa08cExXTALDxGqiV+FGV\$qQSBNbseTNwsNNm6ass3UUnNNeqy[gC+YWZ]LxM3ZEkst_iJlHmJ3f2[Jg=]FAG6K5y1D

Sello Digital del CFDI: WXU5W/M6loXW2xxbQFSnv/uTJ+HQuHbiT7KIPyx2iHD2JZChAGipDz/mvT2GPLJpbJti85z622iObLp2EXLLbRB9fz/tN4bEXBMa6ni0ICQ2iLXRiiSqZS7dUVbunXFYpfreQw09jFbX eph8DRV82ansXVOgdNPYaQO5EIRbVb8ooxY2Yu7UGOCaobcExXTALCxsGojV+FGVsgOSBNbseTNwsNNm6ass3UnMNeqylgC+YWZjLxk46CLmd7c/JrO//EzxsZYBQwB4MZ0ICp0C9N9SN omhU4n4MHLO3ztigl965bmxkDu0+O5Alc0do3u+XzlXXW3ZEks1JiHm3JZlje=

FÄGGK5y1DKm:5mGRdZavxx/saMpyL+oADD+reZunfm8efBP3yZGWW56G41gy2PGmM90HeXMPxsHRHTmnGyEluLtUw0sZhd89C+izS9EENZ1qxB5w+ee+VUOU3C4OTYug0mEUWSIMnHKdAsy3FmHM0J0/0m86jb9+0EX/PEGMHP6NodZaUEyvqwwGWbvG+tt1qb64wTfwAlu+t7oSsXVXHAaZy0Kwdc3PK2BXWdUEjn8QQSCoA35UxLqKgklK0n+XH0VGA1bUHuPEXMLp6Xf5XtfR6RE4sK449JjlE6jTqAYNjLY2EMVHsT2CDwpsim148mvw0Kl/LwDtzt7dE10e7vQ==

Fecha y Hora de Certificación : 2018-02-09T10:12:20 Número de serie del Certificado de sello digital:00001000000406457034 , Numero de Serie del Certificado del SAT:00001000000406258094

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, valido en pagos de polizas con forma de pago anual.



Póliza No 001-310101366342-00	Endoso	Recibo 01-08170284			Vigencia														
Día Mes Año		Cargo a tarjeta				Me	es	Añ	0										
Nombre:	Monto:		CUBRIRÉ MISOR I MPARA I COMPROE VALOR PI MANIFIES A QUE SI	INCON DE ES EL US BANTE ROBAT	IDICIO TA TA O DE DE LA ORIO	NALME RJETA ESTA OPER Y FUE	NT SE TAF RACI RZ	E EL EGUN RJETA ION S A LEC	TOTA EL RI EÑAL	AL DI CON ECOI ADA EN \	E ES ITRA NOZO NOZO NEN VIRTI	TE P	AGAI E AF ACE PACE	RÉ A PERT PTO SARÉ JE L	LA UR/ QU . EL	ORI A DE E E CU IRM	DEN E CF L PF AL T	DEL REDI RESE IENE OR	BANC TO QU NTE E PLEN LO QU
Firma del Suscriptor	Banco Emisor		A QUESI	EDER	VÄES	TA TAF	ŔIJĔ	TA.	ESP	ECIC	J AL								
NEGOCIABLE UNICAMENTE COI	N INSTITUCIONES BANCA	ARIAS											VI	SA	M	aster	Card	AVIE EX	RESS