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

Fecha Límite de Pago 17/02/2018

Serie Folio

Recibo No.

Póliza No

No. endoso:

Fecha de Emisión

Cubre el Periodo

Importe a Pagar



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:

D138BA29-F1DE-42F1-BDE1-124BB700CA18

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

PRIMA NETA (1) \$ 5,717.32 RECARGO FINÁNCIERO \$ 260.14 GASTOS DE EXPEDICION \$ 0.00 I.V.A. A LA TASA DEL 16% \$ 956.39 TOTAL \$6,933.85

Inciso: 1

\$6,933.85

SAS7114951

01-07726885(2/2)

2017-12-17T02:31:39

001-310101255984-00

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

(SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 85/100 M.N.)

RAMO:

AF AUTOMOVILES INDIVIDUALES

LINEA:

AF CAMIONES INDIVIDUALES.

DESCRIPCION DEL INCISO:

46180 - KE KENWORTH T-300 5TA RUEDA

CONDICIONES DE PAGO SEMESTRAL **MONEDA NACIONAL**

NO APLICA UNIDAD DE MEDIDA CONTROL INTERNO 00047820 **AGENTE** 92988

ERICK MICHAEL HERNANDEZ AGUILAR

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO





01077268851907624

BANCA AFIRME BANORTE SANTANDER CONVENIO CIE 1348612 BBVA BANCOMER RUP CUENTA: 159100138 EMPRESA: 60990 01077268851907624 EMPRESA: 60990 01077268851907624 CUENTA: 65502848358 010772688519076220 01077268852

7500091200633950069338500010772688532132





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||D138BA29-F1DE-42F1-BDE1-124BB700CA18||2017-12-17T04:31;40||Y38eJHelpInrf4HQCl0P+JKH0|OnnBemLbo7cbE9wGl+1SnmW1ZFbRhPjOEgGPYB+NWMxq4cewg26pRMWgU12n/SwK0F65vcV99y6O6nPa35D8lok4Phzukwa/WG5VGLWU323ZMTEjuoSVPIXaaFibXWrAV1Sa3XaRlgutleyOOENNMbpiAVaOgBioNTSXE/QMkiBNlb9S/1uFc4mQhA6U0kyGQmwg7X4kleby4EqCf0O3XPhjE003M8hYCasu7FebDHK2VF2ZfNohddh-tCIPFFDAVF37yly6e0l2ar-fnfNda8fyrmHx9S/ygBctuncUV2QNL0Jdeb7tWSjlagQjqC==|00

iOEgGpYB+NWMxq4cewg26pRMWgU12n/5wK0F65vcV99v6O6nPa35D8fok4Phzukwa/WG5yGLwU3Z3ZMTEju kl5Nlb9S/1uFc4mQhA6U0kyGQmw9f/X4klebv4EQfO3XPniEQ0sM8hYCasu7FebDHK2VF2zfNohd0+LCfPF

Sello del Sat: Ur8MzxY3hPDmluhplVt+iN85C0xdq9VYc00XmusKhhXGOISMO6JlbzKFX5apcoxI4BB/VqhDWLnbul5NQzE6lU5jq3MQ/sQbwdLu9yE04bD8W9mDpUbjUPWQntqduPBTPFr+VigL8PDwD7VlluMd77lMVPlNanStJ0QC0QOURZiZu+6HpH39ooayLi0/5ph03LVzR00g-C48Z9KILPJDCpV6ry49sRtJLvqXRHUiU0p1uFAZ1daFWR7CXqjX43hclVjZ/HSDiZpUtmbfrD51ep7 17oow0TV9KMgrh+Z0BOJStHq9VXfobvJHk7jhbmteKNQHh5ASWWJ2RPGMWVjUpw=

Fecha y Hora de Certificación: 2017-12-17T04:31:40 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 001-310101255984-00	Endoso		Recibo 01-07726885				Vigencia												
							Mes Año			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 						Ì			
		Cargo a tarjeta																	
Día Mes Año																			
Nombre:	Monto:		CUBF	RIRÉ I	INCON		NAL	MEN TA S	TE E	L TOT	TAL E	DE ES	TE P	AGAF	RÉ A PERTI	LA O JRA	RDEN DE C	I DEL	BANCO O QUE
			AMPA COMI VALC	ARA E PROB OR PF	EL US BANTE POBAT	DE LA	EST OP Y F	A TA	RJE CION ZA L	TA. F SEN/ EGAL	RECC ALAD EN	NOZO A EN VIRTI	ESTE UD D	PAGE PAGE QL	PTO ARE, JE LO	QÜE 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 À LA ORDEN DEL BA EMISOR DE ESTA TARIETTA SEGUN EL CONTRATO DE APERTURA DE CREDITA ANDRE EL ESTA DE LA TRANSPILLA RECONTRATO DE APERTURA DE CREDITA COMPROBANTE DE LA SERRACIÓN SENALADA NA ESTE PACARE EL CUAL TIENE PL VALOR PROBATORIO Y FUERZA LEGALADA NA ESTE PACARE EL CUAL TIENE DE MANIFIESTO PLENA CONFORMIDA RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENT, LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.												NIA DE				
NEGOCIABLE UNICAMENTE CON		ARIAS												VI.	SA	Mas	terCard	AME EX	IICAN RESS