

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

R.F.C. SAF - 980202 - D99

Régimen Fiscal: 601

Folio Fiscal:

A995B5FC-54D3-4BE5-A2F6-F3BEDAEBA8AF

SINIESTROS:01 800 723 4763

### Lugar de Expedición 64000

Serie Folio	SAS7319586
Recibo No.	01-07685903(4/4)
Fecha de Emisión	2018-02-08T18:08:06
Póliza No.	001-310101245060-00
Cubre el Periodo	Del 03/05/2018 12 HRS
	al 03/08/2018 12 HRS
No. endoso:	Inciso: 1
Fecha Límite de Pago	03/05/2018
Importe a Pagar	\$15,719.21

## **RECIBO DE PAGO DE PRIMAS**

NOMBRE:M&R ALMACENAJE Y LOGISTICA S.A DE C.V.

**DOMICILIO:** 

LUCERNA 78 PRIMER PISO

JUAREZ

CÚAUHTÉMOC, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P.

**RFC:** MAL1606018G3

PRIMA NETA (1) RECARGO FINANCIERO GASTOS DE EXPEDICION	\$ 12,723.98 \$ 827.06 \$ 0.00
I.V.A. A LA TASA DEL 16%	\$ 2,168.17 \$15,719.21

(QUINCE MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS 21/100 M.N.)

RAMO:

AF AUTOMOVILES INDIVIDUALES

LINEA:

AF CAMIONES INDIVIDUALES. **DESCRIPCION DEL INCISO:** 

50022 -TR TRACTOCAMI MERCEDES BENZ

CONDICIONES DE PAGO TRIMESTRAL MONEDA MXN UNIDAD DE MEDIDA NO APLICA CONTROL INTERNO 00108409 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 BBVA BANCOMER RUP

CUENTA: 159100138 EMPRESA: 60990 01076859031986205 CUENTA: 65502848358 010768590319862287

01076859031986205

01076859037

7500091200634740157192100010768590332126

Transferencia SPEI 062580001010164121 cuenta 101016412 banca Afirme cuenta a nombre de Seguros Afirme S.A. utilizar referencia de este recibo. Ustev 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.Y. AFIRME GRUPO FINANCIERO. Los cheques son recibidos conforme a lo establecido en Artículo 70. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. "LOS TITULOS DE CREDITO DADOS EN PAGO. SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICION SALVO BUEN COBRO". FORMA PAGO:99 EFECTOS FISCALES AL PAGO. METODO DE PAGO: PPD USO CFDI: G03 CVP PROD/SERV: 84131530 CVP UNIDAD: E48

## COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Sello Digital del CFDI:
guitz1 m2Dmiu11FWML9F5d93C9BKOIUWUOuRMTQUF2WOIV5D7rSpi4yiAodzBeTcoWJLMry/ZeF5OGYsvwy44TvDLz6NTeUwKPfadH0VevoP+GYNiUxdd66V2SInE0MBQX/im/lf7aEV
tqC7/seEQ.tiMjlimJJQuh7tdMlzhygPQlz10Dlxp2WkJqPkMGiG30dGM7GqXHpbSVq7CzBLxkq\$M4l0uybY0lp4j2oK5n6xiHtHJLRjQm6tpsWEEk3yxXIPCBdv/5sMkHUKRdFvBpq6dL
I1tnPELIMxgSAP7oZa12hkC818cypCNATggC8aroTdfShYPMp/5+d0umSqESPg==
11tnPELIMxgSAP7oZa12hkC818cypCNATggC8aroTdfShYPMp/5+d0umSqESPg=

Sello del Sat: dYZ3yvBNggnjiYJ6VB49Hd811Gnk7qVGZLau3xxu3E38JZZGuYKbl5n57foGi8QgzRquGYj2QJmkdozxNqqW99QnGjJ1dF75v/K+UNBXL6RB86Y2gFmhZMMH34KlsUZXql9ZePbOqRWwMep4aik/SPedPE2qDKAZR66B0J75l6gkp5aPZgRpOXcm5GEO3beu6JAmfrfM+hc+YL4/F/1aiy5UHN2wrXfydHRsQpVMLRCxyuiRMTX/e+Fca2XWC45wBaJevlLRaldqw4TW+XCX4but
EFgB+nsVofqGYtgIW04JqKwxz7o0UOS2DBeUpcwOAsNNEm91xsn0xJz2FTgGKpA==

Fecha y Hora de Certificación : 2018-02-08T18:08:16 Número de serie del Certificado de sello digital:0000100000406457034 , Numero de Serie del Certificado de 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 pólizas con forma de pago anual.



Póliza No	Endoso	Recibo	Vigencia	
001-310101245060-00		01-07685903		
			Mes Año	
		Cargo a tarjeta		
Día Mes Año				
Nombre:	Monto:	CUBRIRÉ INC EMISOR DE I AMPARA BL N COMPROBAN VALOR PROB	ONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ES ESTA TARJETA SEGUN EL CONTRAT SEGUN EL CONTRAT TE DE LA OPERACIÓN SENALADA EN ATORIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTU	TE PAGARÉ A LA ORDEN DEL BANCO TO DE APERTURA DE CREDITO QUE SO Y ACEPTO QUE EL PRESENTE ES ESTE PAGARE, EL CUAL TIENE PLENO JO DE QUE LO FIRME, POR LO QUE CARGO EFECTUADO À LA CUENTA DE
Firma del Suscriptor	Banco Emisor	LA QUE SE DE	ERIVA ESTA TARJETA.	CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE
NEGOCIABLE UNICAMENTE CO	N INSTITUCIONES BANC	ARIAS		MasterCard AMERICAN GOODLESS