



No. de Póliza	Certificado	DATOS DEL CONTRATANTE	
AUIN-019635-72 1		Nombre o razón social : JAIME OMAR RAMOS VAZQUEZ Dirección : 3A PRIV JAIME SORDO NO. 100, , TERCERA GRANDE, CP 78143, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, MEXICO	
Este recibo incluye los movimientos del: Desde: 03/03/2020 Hasta: 03/03/2021			
Recibo provisiona Fecha de emisión No. de cliente : Plan de pago : Moneda : Parcialidad : Producto :		R.F.C.: RAVJ911211C41 Teléfono: 4444605232 Correo electrónico: omar.ramosvzq@gmail.com Bien/Persona asegurada: MAZDA MAZDA 3 S GT 2011	
Inicio de póliza : Fin de póliza :	03/03/2020 03/03/2021		

DETALLES DE PAGO

Prima Neta 6,313.65

Gasto de Emisión 500.00

IVA 16% 1,072.91

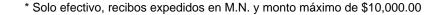
TOTAL: 7,886.56

IMPORTE EN LETRA: Siete Mil Ochocientos Ochenta Y Seis Pesos 56/100 M.N.

OPCIONES DE PAGO

OTRAS OPCIONES DE PAGO

#BANORTE	Banco BANORTE	Conv/Cta CEP 56044	Referencia B0047843550	* Internet a través de nuestro portal www.elpotosi.com.mx		
BBVA Bancomer Scotiabank	BBVA BANCOMER SCOTIABANK	CIE 4747 0160-3952347	478435523360243 0047843552	* Call Center 01 800 724 6768		
№ Santander	SANTANDER	2534	478435523360243	 * Cargos Domiciliados a tarjetas de crédito y débito 		
BanBajio Banamex	BANBAJIO BANAMEX	6882807 7002-6909080	4784355120080210 B00478435572	tarjotae de dreame y debite		
Telecomm. HSBC	TELECOM (BANAMEX) HSBC	7002-6909080 5246	B00478435572 478435523360243	* Promoción 6 meses sin intereses, aplican		
TIENDAS OXXO*						
	41	0000478435520200402	207886563			















INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de emisión: San Luis Potosi, San Luis Potosi

Para que el documento haga prueba de su pago, deberá estar sellado por el cajero, Banco y/o firma del agente MIGUEL RAUL ESTEVANE FRANCO

Si el pago se efectúa con cheque, este deberá ser nominativo a favor de Seguros el Potosí, S.A. y contener la leyenda "Para abono en cuenta del beneficiario".

Los títulos de crédito dados en pago de la cantidad que ampara el presente recibo se presumen recibidos "Salvo buen cobro".

El Asegurado se obliga a pagar la prima, o fracción de ella tratándose de pago en parcialidades, en el plazo de pago convenido, el cual se especifica en la carátula de la póliza, de no realizarlo, cesarán automáticamente los efectos del contrato a las 12:00 horas del último día del plazo de pago convenido. Sin embargo, en caso de que el último día del plazo convenido sea inhábil, el Asegurado deberá efectuar el pago respectivo el día hábil inmediato anterior al vencimiento de dicho plazo.

En caso de que la Compañía y el Asegurado no establezcan plazo para el pago de la prima o fracción de ella en el caso de pago en parcialidades, o éste no aparezca en la carátula de la póliza, el plazo vencerá a las 12:00 horas del trigésimo día natural siguiente a la fecha de celebrado el Contrato.

Revise sus datos fiscales antes de realizar su pago, una vez generado el cobro no se podrá hacer ningún cambio.

Intermediario: MIGUEL RAUL ESTEVANE FRANCO

Clave: 011247













No. de Póliza	Certificado	DATOS DEL CONTRATANTE		
AUIN-019635-72	1	Nombre o razón social :		
Desde: 03/03/2020 Hasta: 03/03/2021		JAIME OMAR RAMOS VAZQUEZ Dirección: 3A PRIV JAIME SORDO NO. 100, , TERCERA GRANDE, CP 78143, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, MEXICO		
Recibo provisional Fecha de emisión : No. de cliente : Plan de pago : Moneda : Parcialidad : Producto :		R.F.C.: RAVJ911211C41 Teléfono: 4444605232 Correo electrónico: omar.ramosvzq@gmail.com Bien/Persona asegurada: MAZDA MAZDA 3 S GT 2011		
Inicio de póliza : Fin de póliza :	03/03/2020 03/03/2021			

DETALLES DE PAGO

Prima Neta 6,313.65

Gasto de Emisión 500.00

> **IVA 16%** 1,072.91

> TOTAL: 7,886.56

IMPORTE EN LETRA: Siete Mil Ochocientos Ochenta Y Seis Pesos 56/100 M.N.

OPCIONES DE PAGO

OTRAS OPCIONES DE PAGO

#BANORTE	Banco BANORTE	Conv/Cta CEP 56044	Referencia B0047843550	* Internet a través de nuestro portal www.elpotosi.com.mx
BBVA Bancomer Scotiabank	BBVA BANCOMER SCOTIABANK	CIE 4747 0160-3952347	478435523360243 0047843552	* Call Center 01 800 724 6768
Santander Banbajio	SANTANDER BANBAJIO	2534 6882807	478435523360243 4784355120080210	 * Cargos Domiciliados a tarjetas de crédito y débito
Sanamex Telecomm	BANAMEX TELECOM (BANAMEX)	7002-6909080 7002-6909080	B00478435572 B00478435572	* Promoción 6 meses sin
★ HSBC	HSBC	5246	478435523360243	intereses, aplican restricciones
OXXO	TIENDAS OXXO*	100110010100		
	41	000047843552020040	207886563	

* Solo efectivo, recibos expedidos en M.N. y monto máximo de \$10,000.00















INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de emisión: San Luis Potosi, San Luis Potosi

Para que el documento haga prueba de su pago, deberá estar sellado por el cajero, Banco y/o firma del agente MIGUEL RAUL ESTEVANE FRANCO

Si el pago se efectúa con cheque, este deberá ser nominativo a favor de Seguros el Potosí, S.A. y contener la leyenda "Para abono en cuenta del beneficiario".

Los títulos de crédito dados en pago de la cantidad que ampara el presente recibo se presumen recibidos "Salvo buen cobro".

El Asegurado se obliga a pagar la prima, o fracción de ella tratándose de pago en parcialidades, en el plazo de pago convenido, el cual se especifica en la carátula de la póliza, de no realizarlo, cesarán automáticamente los efectos del contrato a las 12:00 horas del último día del plazo de pago convenido. Sin embargo, en caso de que el último día del plazo convenido sea inhábil, el Asegurado deberá efectuar el pago respectivo el día hábil inmediato anterior al vencimiento de dicho plazo.

En caso de que la Compañía y el Asegurado no establezcan plazo para el pago de la prima o fracción de ella en el caso de pago en parcialidades, o éste no aparezca en la carátula de la póliza, el plazo vencerá a las 12:00 horas del trigésimo día natural siguiente a la fecha de celebrado el Contrato.

Revise sus datos fiscales antes de realizar su pago, una vez generado el cobro no se podrá hacer ningún cambio.

Intermediario: MIGUEL RAUL ESTEVANE FRANCO

Clave: 011247







