



Grupo Nacional Provincial S.A.B.

Av. Cerro de las Torres 395, Col. Campestre Churubusco, C.P. 04200,
México D.F. R.F.C GNP921124 4P0

Aviso de Pago

GASTOS MEDICOS

Contratante

SOLGISTIKA, S.A. DE C.V.

CALLE AV. DEL MARQUES, 38, 3, BERNARDO QUINTANA
EL MARQUES, QUERETARO, C.P. 76246

R.F.C.:SOL090407QG0 Teléfono:3959155

Código Cliente 21836474

	Día	Mes	Año	Conducto de Pago	Intermediario
Fecha de Expedición	03	03	2023	Forma de Pago	Anual
				Moneda	Nacional

Importe en Letra CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS
PESOS 63/100 M.N.

Concepto:SEGURO DE GASTOS / PRODUCTO FLEXIBLE INDIGO

INDIVIDUAL 1

Referencia Bancaria Banamex B 8167 0182 3069 2485 0038 2922 59
HSBC RAP 000825 REF 8230 6924 8500 3829 2207
Scotiabank CTE 003932 REF 8230 6924 8500 8665 2224
BBVA Bancomer CIE 1251929 REF 8230 6924 8500 3457 2235
Banorte EMP 002581 REF 8230 6924 8500 3829 2207

No. 23069248500

Recibo 1/1

Folio Interno

FA0001047793609

Fecha Folio Interno

03 / 03 / 2023

Póliza No.

00000383383163

Versión 4

Periodo que Cubre

	Día	Mes	Año
Desde el:	18	03	2023
Hasta el:	18	03	2024

Importe a Pagar

Prima Neta	35,895.37
Recargo Pago Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	800.00
I.V.A.	5,871.26
Importe Total	42,566.63

Lugar de Expedición:

AV. CERRO DE LAS TORRES 395, COL. CAMPESTRE
CHURUBUSCO, C.P. 04200, COYOACAN, MEXICO, CIUDAD
DE MEXICO.

0002 0026 0026 0326G39165 00000383383163 Línea GNP 5227 9000 y 01 800 400 9000, gnp.com.mx

GO26 OF. PUEBLA



Grupo Nacional Provincial S.A.B.

Av. Cerro de las Torres 395, Col. Campestre Churubusco, C.P. 04200,
México D.F. R.F.C GNP921124 4P0

Aviso de Pago

GASTOS MEDICOS

Contratante

SOLGISTIKA, S.A. DE C.V.

Código Cliente 21836474

Forma de Pago: Anual **Moneda:** Nacional

Concepto:SEGURO DE GASTOS / PRODUCTO FLEXIBLE INDIGO

Referencia Bancaria Banamex B 8167 0182 3069 2485 0038 2922 59
HSBC RAP 000825 REF 8230 6924 8500 3829 2207
Scotiabank CTE 003932 REF 8230 6924 8500 8665 2224
BBVA Bancomer CIE 1251929 REF 8230 6924 8500 3457 2235
Banorte EMP 002581 REF 8230 6924 8500 3829 2207

No. 23069248500

Recibo 1/1

Folio Interno

FA0001047793609

Póliza No.

00000383383163

Periodo que Cubre

	Día	Mes	Año
Desde el:	18	03	2023
Hasta el:	18	03	2024

Importe Total 42,566.63

Lugar de Expedición:

AV. CERRO DE LAS TORRES 395, COL. CAMPESTRE
CHURUBUSCO, C.P. 04200, COYOACAN, MEXICO,
CIUDAD DE MEXICO.



Grupo Nacional Provincial S.A.B.

Av. Cerro de las Torres 395, Col. Campestre Churubusco, C.P. 04200,
México D.F. R.F.C GNP921124 4P0

Aviso de Pago

GASTOS MEDICOS

Contratante

SOLGISTIKA, S.A. DE C.V.

CALLE AV. DEL MARQUES, 38, 3, BERNARDO QUINTANA
EL MARQUES, QUERETARO, C.P. 76246

R.F.C.:SOL090407QG0 Teléfono:3959155

Código Cliente 21836474

Forma de Pago: Anual **Moneda:** Nacional

Concepto:SEGURO DE GASTOS / PRODUCTO FLEXIBLE INDIGO

INDIVIDUAL 1

Lugar de Expedición: AV. CERRO DE LAS TORRES 395, COL. CAMPESTRE
CHURUBUSCO, C.P. 04200, COYOACAN, MEXICO, CIUDAD DE

No. 23069248500

Recibo 1/1

Folio Interno

FA0001047793609

Fecha Folio Interno

03 / 03 / 2023

Póliza No.

00000383383163

Versión 4

Periodo que Cubre

	Día	Mes	Año
Desde el:	18	03	2023
Hasta el:	18	03	2024

Importe a Pagar

Prima Neta	35,895.37
Recargo Pago Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	800.00
I.V.A.	5,871.26
Importe Total	42,566.63

0002 0026 0026 0326G39165 00000383383163 Línea GNP 5227 9000 y 01 800 400 9000, gnp.com.mx

GO26 OF. PUEBLA

"Este documento sólo es válido si presenta cualquier elemento que compruebe que el pago fue efectuado y recibido efectivamente por la Institución Bancaria de que se trate o por Grupo Nacional Provincial en su caso. Si el pago se efectúa con cheque, éste será recibido salvo buen cobro y deberá expedirse a nombre de Grupo Nacional Provincial S.A.B. Este recibo pertenece a una serie por lo que el pago deberá hacerse en ese estricto orden. Conserve este comprobante para cualquier aclaración"

Si usted realiza el pago de su prima de seguros en efectivo a través de su agente, se le sugiere solicitarle al mismo anote nombre, fecha y firma en este documento y solicítele la ficha de depósito para respaldar el pago.

Agente	MARIA DIANA NOELIA VAZQUEZ AGIS
---------------	---------------------------------

Clave	65786001
--------------	----------

Agente	MARIA DIANA NOELIA VAZQUEZ AGIS
---------------	---------------------------------

Clave	65786001
--------------	----------

Agente	MARIA DIANA NOELIA VAZQUEZ AGIS
---------------	---------------------------------

Clave	65786001
--------------	----------