

**AFIRME**

Seguros

Ave. Ocampo 220 Pte
Col. Centro CP 64000
Monterrey, NLT (81) 8318 3800
www.afirme.com.mx

01 800 SEGURO 1

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:

059C9A30-AB0A-41BE-81F2-6B6A52DA5F0F

SINIESTROS:01 800 723 4763

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

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

Serie Folio	SAP2289875
Recibo No.	06-00686936(1/1)
Fecha de Emisión	2017-06-19T15:56:53
Póliza No.	006-310101211149-00
Cubre el Periodo	Del 19/06/2017 12 HRS al 19/06/2018 12 HRS
No. endoso :	Inciso : 1
Fecha Limite de Pago	19/07/2017
Importe a Pagar	\$14,416.97

NOMBRE:INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**DOMICILIO:**DON QUIJOTE DE LA MANCHA NO. 1
COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31136
RFC: ICE130901134

PRIMA NETA (1)	\$ 11,978.42
RECARGO FINANCIERO	\$ 0.00
GASTOS DE EXPEDICION	\$ 450.00
I.V.A. A LA TASA DEL 16%	\$ 1,988.55
TOTAL	\$14,416.97

(CATORCE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 97/100 M.N.)

RAMO:

AF AUTOMOVILES INDIVIDUALES

LINEA:

AF PICK UPS INDIVIDUAL

DESCRIPCION DEL INCISO:71351 - NN NP300 DOBLE CAB SE TM AC PAQ SEG 6
VEL**CONDICIONES DE PAGO ANUAL**

MONEDA	NACIONAL
UNIDAD DE MEDIDA	NO APLICA
CONTROL INTERNO	00095827
AGENTE	90358
GERARDO ARZAGA LUEVANO	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

06006869361702268

BANCA AFIRME

BANORTE

SANTANDER

CONVENIO CIE 1348612

BBVA BANCOMER RUP

CUENTA: 159100138

EMPRESA: 60990

CUENTA: 65502848358

06006869363

7500091200631900144169700060068693632132

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.

(415)7508006009124(90)0006(96)3190(3902)01441697(8020)0600686936

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 el artículo 7 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. LOS TÍTULOS DE CRÉDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN COBRO. PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN EFECTUOS FISCAL EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN COBRO. METODO DE PAGO: NA

COMPROBANTE FISCAL DIGITALCadena digital : [11.0]059C9A30-AB0A-41BE-81F2-6B6A52DA5F0F[2017-06-19T15:56:53]Sbd22y8gM9URvBzVKQnYxICVAvfrscEoE1x9wK81tKSCu7+UFeZkPwQSDnyVeFYOLF+pK7ow9
in9mAvrEzGDMFrAFiG80vjaQ7pbgV15/0aBs81B1+Ke5EI+9K/OjIEoMv7Ux8ORtuilrOemhitrXU90zkHGsvdWNC6I2I0TaBtlpyWCIK5+T04tmuXvILke7MyUBTN7XKAHzTn/Ca
qEWbJGivFMPYqbuBMCWYSmmwswNhxOIMrdumHyreUQJhe425INWWzwq/jtOVtTSello Digital del CFDI: Sbd22y8gM9URvBzVKQnYxICVAvfrscEoE1x9wK81tKSCu7+UFeZkPwQSDnyVeFYOLF+pK7ow9a9mAvrEzGDMFrAFiG80vjaQ7pbgV15/0aBs81B1+Ke5EI+9K/OjIEoMv7Ux8O
RtuilrOemhitrXU90zkHGsvdWNC6I2I0TaBtlpyWCIK5+T04tmuXvILke7MyUBTN7XKAHzTn/Ca qEWbJGivFMPYqbuBMCWYSmmwswNhxOIMrdumHyreUQJhe425INWWzwq/jtOVtTSello del Sat : utnRaDjc0ktMb3G118J2dP/M+uHjGyNqAYmScZykahUBScAltE/obvneOIB9KrrpUuyC7GhiB0vzoLw2n+E8vX03FN+TVFI3fIrgLhCF3DvI4WT+sacIRGRVcguTmyDmNuxCFjzVi
QxclRoI0GyKsJNLOJNLaNYzaSTI+swtugldQjsVicydclUINQdTYeQlxmQlmUDGBIDIO66ZbWDIGRRIOXmFWMsMvxK61gIClKXkj+FtcNhhLA9uQsPLNlloY53taX78HIC4NS
UaIEOVToWJxGPpUBHGEEnd2uY2DZ4Jno786kFmk1ydnIVoh3KZCEESjPatdwm==Fecha y Hora de Certificación : 2017-06-19T17:57:35 Número de serie del Certificado de sello digital:00001000000404337825 , 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 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, válido en pagos de pólizas con forma de pago anual.



Póliza No	Endoso	Recibo	Vigencia
006-310101211149-00		06-00686936	Mes Año
Carga a tarjeta			
Nombre:	Monto:		
Firma del Suscriptor		Banco Emisor	

CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARE A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA SEGUN EL CONTRATO DE APERTURA DE CREDITO QUE AMPARA EL USO DE ESTA TARJETA. RECONOZCO Y ACEPTO QUE EL PRESENTE COMPROBANTE DE LA OPERACION SEÑALADA EN ESTE PAGARE, EL CUAL TIENE PLENO VALOR PARA LA CANCELACION DE LA DEUDA POR LO QUE LO FIRME POR LO QUE MANIFIESTO PLENA CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.

NEGOCIABLE UNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS



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:

A476BA3D-83BC-40F2-94CE-D7985A2E6A30

SINIESTROS:01 800 723 4763

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

NOMBRE:INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DOMICILIO:

DON QUIJOTE DE LA MANCHA NO. 1
COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31136
RFC: ICE130901134

RAMO:

AF AUTOMOVILES INDIVIDUALES

LINEA:

AF PICK UPS INDIVIDUAL.

DESCRIPCION DEL INCISO:

71351 - NN NP300 DOBLE CAB SE TM AC PAQ SEG 6
VEL

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

Serie Folio	SAP2289783
Recibo No.	06-00686933(1/1)
Fecha de Emisión	2017-06-19T15:41:40
Póliza No.	006-310101211143-00
Cubre el Periodo	Del 19/06/2017 12 HRS al 19/06/2018 12 HRS
No. endoso :	Inciso : 1
Fecha Límite de Pago	19/07/2017
Importe a Pagar	\$14,416.97

PRIMA NETA (1)	\$ 11,978.42
RECARGO FINANCIERO	\$ 0.00
GASTOS DE EXPEDICION	\$ 450.00
I.V.A. A LA TASA DEL 16%	\$ 1,988.55
TOTAL	\$14,416.97
(CATORCE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 97/100 M.N.)	

CONDICIONES DE PAGO	ANUAL
MONEDA	NACIONAL
UNIDAD DE MEDIDA	NO APLICA
CONTROL INTERNO	00095827
AGENTE	90358
GERARDO ARZAGA LUEVANO	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO



06006869331702235

BANCA AFIRME

BANORTE

SANTANDER

CONVENIO CIE 1348612

BBVA. BANCOMER RUP

CUENTA: 159100138

EMPRESA: 60990

CUENTA: 65502848358

06006869339

7500091200631900144169700060068693332172

Transferencia SPEI 062580001010164121 cuenta 1010164121 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 opción 2.



(415)7508006009124(90)0006(96)3190(3902)01441697(8020)0600686933

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 CRÉDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN COBRO". PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN. EFECTOS FISCALES AL PAGO. MÉTODO DE PAGO: NA

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital : ||1|0|A476BA3D-83BC-40F2-94CE-D7985A2E6A30|2017-06-19T17:42:22|Z|OIK8x3+AORuPz6MyHAzGw68fSebaCu4aMqGW2Mmxo/gTq4D6fbgcVcdxVbptt+kYtNtZ0KxdQ2yO1CjehywcBfWT8k9wLYdkKwzKvAxizgle7IAaoHCYbNUw2+E6835JwcmXZIL8G4oJ7lpXo6gUo9dld3m4hoLmYad8FfmwKglLUPPo/XWbcs09T5G9y491NjP90KixnKboc048mdYwhVXahfYyBScunlev4HPxCVw2PytevrqJSSmJHLdYETbyndnTFNkAhccJC4zMJ1mXOZl9uoo032o9+JfVFM3blkvNM6iBxsV641yryWfZPFARHKPQ==|00

Sello Digital del CFDI:

2IOIK8x3+AORuPz6MyHAzGw68fSebaCu4aMqGW2Mmxo/gTq4D6fbgcVcdxVbptt+kYtNtZ0KxdQ2yO1CjehywcBfWT8k9wLYdkKwzKvAxizgle7IAaoHCYbNUw2+E6835JwcmXZIL8G4oJ7lpXo6gUo9dld3m4hoLmYad8FfmwKglLUPPo/XWbcs09T5G9y491NjP90KixnKboc048mdYwhVXahfYyBScunlev4HPxCVw2PytevrqJSSmJHLdYETbyndnTFNkAhccJC4zMJ1mXOZl9uoo032o9+JfVFM3blkvNM6iBxsV641yryWfZPFARHKPQ==

Sello de Sat:

Set9bJHJtr0+TkQILw79Sgd3Vcx4gVlXplgr8Dl8V9RmllK80JldSFV5KNIHSTu5aF2adL6+yUxMZ/aBxCnbQpFvnJ6iSUBUJKlfaBwExxcLk85/FdYlsWkKxdv1mQz0AnEHllytCoxinqKFasP70bIX8c3Xfsw+rtNEFFoaOMKO3K4SRgoYKRpTMSlWleJfAUfpl6r3YJn0EoYqDKYTuileYl0ql65HZcYXHjhc4l6XCpAgst80uwBMPkwiB3Pje/h525DVSz1bXKJVovkGgw5nv+0bPFPKpNk8lV3TWC0ZcpbToloD3LF0H3a7sUieVhVIMKywg==

Fecha y Hora de Certificación : 2017-06-19T17:42:22 Número de serie del Certificado de sello digital:00001000000404337825 , Número 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 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, válido en pagos de pólizas con forma de pago anual.



Póliza No	Endoso	Recibo	Vigencia
006-310101211143-00		06-00686933	
		Mes Año	
Carga a tarjeta			
Nombre:		Monto:	
Firma del Suscriptor		Banco Emisor	
NEGOCIABLE ÚNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS			

CUBIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARÉ A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA SEGURO DE CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO QUE AMPARA EL USO DE ESTA TARJETA. RECONOZCO Y ACEPTO QUE EL PRESENTE ES COMPROMISO DE LA OBLIGACIÓN SEÑALADA EN LOS TÉRMINOS DE QUE LO FIRMÉ POR LO QUE MANIFIESTO PLENA CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.



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:

D265FF0D-CD30-4671-B16D-C0E92609C815

SINIESTROS: 01 800 723 4763

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

NOMBRE: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DOMICILIO:

QUIJOTE DE LA MANCHA 1
COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31109
RFC: ICT010913134

RAMO:

AF AUTOMOVILES INDIVIDUALES

LINEA:

AF PICK UPS INDIVIDUAL

DESCRIPCION DEL INCISO:

71080 - NN PICK UP D22 ESTACAS T/M DH

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

Serie Folio	SAP2283325
Recibo No.	06-00685872(1/1)
Fecha de Emisión	2017-06-13T08:22:22
Póliza No.	006-310101206779-00
Cubre el Periodo	Del 13/06/2017 12 HRS al 13/06/2018 12 HRS
No. endoso :	Inciso : 1
Fecha Limite de Pago	13/07/2017
Importe a Pagar	\$7,704.43

PRIMA NETA (1)	\$ 6,191.75
RECARGO FINANCIERO	\$ 0.00
GASTOS DE EXPEDICION	\$ 450.00
I.V.A. A LA TASA DEL 16%	\$ 1,062.68
TOTAL	\$7,704.43
(SIETE MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 43/100 M.N.)	

CONDICIONES DE PAGO	ANUAL
MONEDA	NACIONAL
UNIDAD DE MEDIDA	NO APLICA
CONTROL INTERNO	00049534
AGENTE	90358
GERARDO ARZAGA LUEVANO	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

	BANCA AFIRME BANORTE SANTANDER CONVENIO CIE 1348612 BBVA BANCOMER RUP	CUENTA: 159100138 EMPRESA: 60990 CUENTA: 65502848358 06006858729 7500091200631840077044300060068587232104
	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 opción 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 CRÉDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN COBRO". PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN. EFECTOS FISCALES AL PAGO. MÉTODO DE PAGO: NA

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital : 111 010265FF0D-CD30-4671-B16D-C0E92609C8152017-06-13T10:23:04YdM+sxQfRwEckAw0xNGO31SYe42TSzB9+45AKMcWJDJaV2p9m+u1dOAKFJuduaZEstIp2EmW+YerUJMH0GZ1Y1Y4HaqISrSTE/Ry/HZC+XKpa0upshB/GEXKmnH+yQTAEKML5KYDcQH8bKq1qVRPSCFNI/futSclat+mHfTdt0w1c3ztTL8KYdTv3vH03NmDC30t5ZazT/O9/3VL4nwhHzEDqKalg+QZA1Mmw15dwH09dNEBdBFB6HKw5xpXYTAcAYInQCW591pAYgovtLHQ4UQVw5/TWewTnVVFY3Nck1SJHKmuotK1TNceg==j00

Sello Digital del CFDI:
YdM+sxQfRwEckAw0xNGO31SYe42TSzB9+45AKMcWJDJaV2p9m+u1dOAKFJuduaZEstIp2EmW+YerUJMH0GZ1Y1Y4HaqISrSTE/Ry/HZC+XKpa0upshB/GEXKmnH+yQTAEKML5KYDcQH8bKq1qVRPSCFNI/futSclat+mHfTdt0w1c3ztTL8KYdTv3vH03NmDC30t5ZazT/O9/3VL4nwhHzEDqKalg+QZA1Mmw15dwH09dNEBdBFB6HKw5xpXYTAcAYInQCW591pAYgovtLHQ4UQVw5/TWewTnVVFY3Nck1SJHKmuotK1TNceg==

Sello del Sat : aP5nmalmxGMNR4mtP4P13tE4775x6P6KOVWGA3lh2Rs3XFCZG0fQK08VHy+P5/AuV5Flo/TsuaJNndbGwIRG2OyTRVZVUBFKdGS4CM8X4dCvHAnKloE+dadQuz8Q2z2FTT LSPJ1CIVaM0JPU0JELPUJSPF+PC4edDga97VFW4v6ZPqndxdT2Sga04HCwlmWu2JenI+zyT8bC8J87MlkqM53eWue3k+CD/muhHJ8SJA5TUJkhCwSvswGns+3dat2dE815B e9wKt+secVetOgKPKTAJgYxgXaT149p32Kn5NqzKYCtMjCubIIBpgSeC==

Fecha y Hora de Certificación : 2017-06-13T10:23:04 Número de serie del Certificado de sello digital:0000100000404337825 , Número de Serie del Certificado del SAT:000100000402747854

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
	006-310101206779-00		06-00685872	Mes Año
	Carga a tarjeta			
	Nombre: _____ Monto: _____			
Firma del Suscriptor		Banco Emisor		
NEGOCIABLE ÚNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS				

CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARÉ A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA, SEGÚN EL CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO QUE AMPARA EL USO DE ESTA TARJETA, RECONOCYO Y ACEPTO QUE EL PRESENTE ES COMPROBANTE DE LA OPERACIÓN SEÑALADA EN ESTE PAGARÉ, EL CUAL TIENE PLENO VALOR PROBATORIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTUD DE QUE LO FIRME POR LO SUPLENTE MANIFIESTA PLENA CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.



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:

7A00FE8E-9FCE-480F-A64E-E57522B1B924

SINIESTROS:01 800 723 4763

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

NOMBRE:INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DOMICILIO:

QUIJOTE DE LA MANCHA 1
COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31109
RFC: ICT010913134

RAMO:

AF AUTOMOVILES INDIVIDUALES

LINEA:

AF AUTOMOVILES INDIVIDUALES.

DESCRIPCION DEL INCISO:

00068 - GM CRUZE PAQUETE A AUT

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

Serie Folio	SAP2281190
Recibo No.	06-00685760(1/1)
Fecha de Emisión	2017-06-09T15:55:51
Póliza No.	006-310101204815-00
Cubre el Periodo	Del 09/06/2017 12 HRS al 09/06/2018 12 HRS
No. endoso :	Inciso : 1
Fecha Límite de Pago	09/07/2017
Importe a Pagar	\$7,948.47

PRIMA NETA (1)	\$ 6,402.13
RECARGO FINANCIERO	\$ 0.00
GASTOS DE EXPEDICION	\$ 450.00
I.V.A. A LA TASA DEL 16%	\$ 1,096.34
TOTAL	\$7,948.47

(SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 47/100 M.N.)

CONDICIONES DE PAGO	ANUAL
MONEDA	NACIONAL
UNIDAD DE MEDIDA	NO APLICA
CONTROL INTERNO	00064021
AGENTE	90358
GERARDO ARZAGA LUEVANO	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

 06006857601692114	BANCA AFIRME BANORTE SANTANDER CONVENIO CIE 1348612 BBVA BANCOMER RUP	CUENTA: 159100138 EMPRESA: 60990 CUENTA: 6550284358 06006857602 7500091200631800079484700060068576032190
 36006006857601907201700007948477	Transferecia SPEI 062580001010164121 cuenta 1010164121 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.	
 (415)7508006009124(90)0006(96)3180(3902)794847(8020)0600685760		

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 76 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. LOS TÍTULOS DE CRÉDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN COBRO. PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN. EFECTOS FISCALES AL PAGO. MÉTODO DE PAGO: NA

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital : ||1.0|7A00FE8E-9FCE-480F-A64E-E57522B1B924|2017-06-09T15:55:51|cfrSQNen+6Nme9GMhK66vR2H4IO+pg83aIFxEnBNO1XOE8IM47Gk4Zn2+e2HU8I2URwhZvHZ
SutUpjeps55Q8mvur1v7B9K9Q6N6K9y6cdJhTclp19SYVGDWQBjV3mILG VmshH08B7T1su1X2+frek6DYkumNqhpK2Z2eZh90c38yvZbGeTJVtelleZnBn4HCU0HNU
Y18paGIU3+9MJ54V9s+D1594EtFUGVunwqEnxptfLeyw3MfiyW8lFYyY8wEd1BV8GELY2hQF7GQdN5209XxP5yCELe5LVMfTx0E+FBjOJq8zA2u5Q==||0

Sello Digital del CFDI:

cfrSQNen+6Nme9GMhK66vR2H4IO+pg83aIFxEnBNO1XOE8IM47Gk4Zn2+e2HU8I2URwhZvHZBuiHJep55Q8mvur1v7B9K9Q6N6K9y6cdJhTclp19SYVGDWQBjV3mILG
VmshH08B7T1su1X2+frek6DYkumNqhpK2Z2eZh90c38yvZbGeTJVtelleZnBn4HCU0HNUY18paGIU3+9MJ54V9s+D1594EtFUGVunwqEnxptfLeyw3MfiyW8lFYyY8wEd1BV8GELY2hQF7GQdN5209XxP5yCELe5LVMfTx0E+FBjOJq8zA2u5Q==

Sello del Sat : 172HVicUBM+O7gUqaSZR5J5Wj9ElmNkuSaa5Jlul+NET0hCPVXg1/Obdy2/oTnwfbIUVRMGIoRiAPambomVzGIZA9nFsdP5x1bRf0en0ALYGHrCfNF4131AQ5dppUCRvJMIUa
2mVZgik2p12ca+Q1N33mkJYmGwL10BwRvYs200FV03UoF0QkmlU0VCHN2V6Gcg6bDKXVzpb8CnRP/00u8yNV1gPpyoDK1/bpUH88G0dBo7RadU181J0asnj2s1k7SZR2H5c5
u1n5oj10400OrAICqQdJOYVphS15IuycanUNVkabS95upkv5z1Du17leNXVPC==

Fecha y Hora de Certificación : 2017-06-09T15:55:33 Número de serie del Certificado de sello digital:00001000000404337825 , Numero de Serie del Certificado del SAT:300010000004042747854

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, válido en pagos de pólizas con forma de pago anual.

	Póliza No	Endoso	Recibo	Vigencia	
	006-310101204815-00		06-00685760	Mes Año	
	Día Mes Año	Carga a tarjeta			
	Nombre:	Monto:			
	Firma del Suscriptor Banco Emisor				
NEGOCIABLE ÚNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS					

CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARÉ A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA SEGUN EL CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO QUE AMPARA EL USO DE ESTA TARJETA. RECONOZCO Y ASIENTO QUE EL PRESENTE ES COMPROBANTE DE LA OPERACIÓN SEÑALADA EN ESTE PAGARÉ, EL CUAL TIENE PLENO VALOR PROBATORIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTUD DE LO QUE AFIRME, POR LO QUE MANIFIESTA PLENA CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.



**AFIRME**

Seguros

Ave. Ocampo 220 Pte
Ced. Centro CF 64000
Monterrey, NLT. (81) 8318 3800
www.afirme.com.mx

01 800 SEGURO 1

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:

7BA12250-1EFE-4D45-9E30-F27AFE657C13

SINIESTROS:01 800 723 4763

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS**NOMBRE:** INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**DOMICILIO:**QUIJOTE DE LA MANCHA 1
COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31109
RFC: ICT010913134

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

Serie Folio	SAP2281185
Recibo No.	06-00685759(1/1)
Fecha de Emisión	2017-06-09T15:51:22
Póliza No.	006-310101204814-00
Cubre el Periodo	Del 09/06/2017 12 HRS al 09/06/2018 12 HRS
No. endoso :	Inciso : 1
Fecha Limite de Pago	09/07/2017
Importe a Pagar	\$4,632.39

PRIMA NETA (1)	\$ 3,543.44
RECARGO FINANCIERO	\$ 0.00
GASTOS DE EXPEDICION	\$ 450.00
I.V.A. A LA TASA DEL 16%	\$ 638.95
TOTAL	\$4,632.39

(CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 39/100 M.N.)

RAMO:

AF AUTOMOVILES INDIVIDUALES

LINEA:

AF AUTOMOVILES INDIVIDUALES.

DESCRIPCION DEL INCISO:

09283 - CR AVENGER SXT 2008 Juarez

CONDICIONES DE PAGO	ANUAL
MONEDA	NACIONAL
UNIDAD DE MEDIDA	NO APLICA
CONTROL INTERNO	00035434
AGENTE	90358
GERARDO ARZAGA LUEVANO	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

	BANCA AFIRME BANORTE SANTANDER CONVENIO CIE 1348612 BBVA BANCOMER RUP	CUENTA: 159100138 EMPRESA: 60990 CUENTA: 65502848358 06006857599 750009120063180004632390060068575932124
	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 CRÉDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN COBRO. PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN. EFECTOS FISCALES AL PAGO. MÉTODO DE PAGO: NA

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital : ||1.0|7BA12250-1EFE-4D45-9E30-F27AFE657C13|2017-06-09T17:52:04|kVvP1dfrNvMvNvU2gXpuzBgbRh0CRNPn9dTPrONybGbeVHoDeYL66wYQg7mCk0bzZLop6GykoNGRMghcVbRUCSn86rOmK8HdyMeXBYC6yB1HIDTPG0EC7otJzkyS4Om3GHPx2xSGM5s7VSYMSDD16pQ8US5ftrCgbVOKtCS/OB8DqU/Ng2u/4L0sl1Gk2aISHqYZdWY45SSUnS6Vg4nlg+SFEUSkUJIUAxI7eswbpYpcoZ3/Q0SgEoJg8N/HDX4e9uVFRG/nA3jsvH+UgIMXJ60BMZht7J0Z9saReayCmlZHQJ5mjWnL+hgnMjbt+5gA==|00

Sello Digital del CFDI:

kVvP1dfrNvMvNvU2gXpuzBgbRh0CRNPn9dTPrONybGbeVHoDeYL66wYQg7mCk0bzZLop6GykoNGRMghcVbRUCSn86rOmK8HdyMeXBYC6yB1HIDTPG0EC7otJzkyS4Om3GHPx2xSGM5s7VSYMSDD16pQ8US5ftrCgbVOKtCS/OB8DqU/Ng2u/4L0sl1Gk2aISHqYZdWY45SSUnS6Vg4nlg+SFEUSkUJIUAxI7eswbpYpcoZ3/Q0SgEoJg8N/HDX4e9uVFRG/nA3jsvH+UgIMXJ60BMZht7J0Z9saReayCmlZHQJ5mjWnL+hgnMjbt+5gA==

Sello del Sat : WXEPGT7Y3gd7YNX7VtrvK0oWaEkZaaASkqkH9F8Fhrv8/IBG2T9xSTMS4ayVBhDQxfQbVxooZcAQW25z4ZRNySKxPrtM++H4LLM5OWbW0aOnV0SBfUsFXEirz+5Nh5WIE MFPlanJUSgMD0a3R8W6Yp6Chn4IM0i08LzzJVL9005YBZQJNV8mX0ok3QK+PxpIS9QWaxYd4U5j7XZc9BfGPWlIdM5N6vgdIZQ6zdwM3nCQUCCGnSLXlpl.eSK LRjVjJdlm8M8fWg7W459M+0A0FD1+QI+YBCASpWVbJqZg4VRIQD+tvSw==

Fecha y Hora de Certificación : 2017-06-09T17:52:04 Número de serie del Certificado de sello digital:00001000000404337825 , 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 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, válido en pagos de pólizas con forma de pago anual.



Póliza No 006-310101204814-00	Endoso	Recibo 06-00685759	Vigencia Mes Año
Carga a tarjeta			
Nombre: _____		Monto: _____	
Firma del Suscriptor		Banco Emisor	
NEGOCIABLE ÚNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS			



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:

20B636C1-CDF3-4FD4-987D-61D8980B0564

SINIESTROS: 01 800 723 4763

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

NOMBRE: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DOMICILIO:

QUIJOTE DE LA MANCHA 1
COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31109
RFC: ICT010913134

RAMO:

AF AUTOMOVILES INDIVIDUALES

LINEA:

AF AUTOMOVILES INDIVIDUALES.

DESCRIPCION DEL INCISO:

09283 - CR AVENGER SXT

2011 TRANS

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

Serie Folio	SAP2281135
Recibo No.	06-00685758(1/1)
Fecha de Emisión	2017-06-09T15:37:54
Póliza No.	006-310101204806-00
Cubre el Periodo	Del 09/06/2017 12 HRS al 09/06/2018 12 HRS
No. endoso :	Inciso : 1
Fecha Limite de Pago	09/07/2017
Importe a Pagar	\$5,353.83

PRIMA NETA (1)	\$ 4,165.37
RECARGO FINANCIERO	\$ 0.00
GASTOS DE EXPEDICION	\$ 450.00
I.V.A. A LA TASA DEL 16%	\$ 738.46
TOTAL	\$5,353.83

(CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 83/100 M.N.)

CONDICIONES DE PAGO	ANUAL
MONEDA	NACIONAL
UNIDAD DE MEDIDA	NO APLICA
CONTROL INTERNO	00041654
AGENTE	90358
GERARDO ARZAGA LUEVANO	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

	06006857581692758	BANCA AFIRME BANORTE SANTANDER CONVENIO CIE 1348612 BBVA BANCOMER RUP	CUENTA: 159100138 EMPRESA: 60990 CUENTA: 65502848358 06006857588 750009120063180005353830060068575832101	06006857581692758 06006857581692758 060068575816927245 06006857588 750009120063180005353830060068575832101
	36006006857581907201700005353831	Transferecia 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.		
	(415)750806009124(90)0006(96)3180(3902)535383(8020)0600685758			

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 CRÉDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN CUBRO". PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN. EFECTOS FISCALES AL PAGO. MÉTODO DE PAGO: NA

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital: JIJ. 0620B36C1-CDF3-4FD4-987D-61D8980B05642017-06-09T17:38:36Pbwnsy6vzdzU5dxexSex1E6DjynRnEgpi2ewBCTIMckSMA+bltu/p4kts7JUNZx6U8tH9ojN5+La+JQn54IDTIS3f1gZg4J9GFWouhWxNeYhfkGhKKGK4JDQZQJUrZdm06Cz2a9y0vbkC/Fpxce2M0411z2az70l0Bocgby0a4wocBYC32XW3j6+vfxov8Ns9Rcz4UuWV3/+sLdAsiq2NS4mkN1fprBNvrlZvdXCLWGVeW5Nuzs4w79qckR32zTk7uhN9NZ6cBfKyOzRz9yubYKrw6XmX34LfwA23a7ad1klfB4oRR9SDoPgr17aw==00

Sello Digital del CFDI: Pbwnsy6vzdzU5dxexSex1E6DjynRnEgpi2ewBCTIMckSMA+bltu/p4kts7JUNZx6U8tH9ojN5+La+JQn54IDTIS3f1gZg4J9GFWouhWxNeYhfkGhKKGK4JDQZQJUrZdm06Cz2a9y0vbkC/Fpxce2M0411z2az70l0Bocgby0a4wocBYC32XW3j6+vfxov8Ns9Rcz4UuWV3/+sLdAsiq2NS4mkN1fprBNvrlZvdXCLWGVeW5Nuzs4w79qckR32zTk7uhN9NZ6cBfKyOzRz9yubYKrw6XmX34LfwA23a7ad1klfB4oRR9SDoPgr17aw==

Sello del Sat: g/hvF2MEH+U8NmrZwWk/JT2.47a7F5PGF1DZcHfQ5se2IMW4+COuJ2bJd0ehhKvtrSeMb07dnHwWbS0zYV+X3na3dwrChPq7bll27hqb3eQZ9b9DUMKE+whcKumvqVwDP00UBKjst0JphancfNIMZwknkx6vnu7Qfcd73cquul0stkrHBUzuaO4A==

Fecha y Hora de Certificación: 2017-06-09T17:38:36 Número de serie del Certificado de sello digital:00001000000404337825 , Número 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 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, válido en pagos de pólizas con forma de pago anual.

	Póliza No	Endoso	Recibo	Vigencia
	006-310101204806-00		06-00685758	Mes Año
			Cargo a tarjeta	
	Día Mes Año			
	Nombre:	Monto:		
	Firma del Suscriptor	Banco Emisor		
NEGOCIABLE UNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS				

CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARÉ A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA SEGÚN EL CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO QUE AMPARA EL USO DE ESTA TARJETA. RECONOZCO Y ACEPTO QUE EL PRESENTE ES COMPROBANTE DE LA OPERACIÓN SEÑALADA EN ESTE PAGARÉ, EL CUAL TIENE PLENO VALOR PROBATORIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTUD DE QUE LO FIRME, POR LO QUE MANIFIESTO MI BIEN CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.

