



Comprobante de operación

Transferencias interbancarias

Contrato: 80054741310
Número de Referencia: 8943429
Cuenta Cargo: 65503516033
Cuenta CLABE: 014320655035160337
Titular: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE L
Cuenta Abono/Móvil: 062580001010164121
Beneficiario: SEGUROS AFIRME SA DE CV
Importe: \$ 479,669.00 *OK*
Concepto del Pago /
Transferencia: FSAP1756245
Referencia Interbancaria:
Banco: AFIRME
Plaza: MEXICO, DF
Sucursal: 0001
Estatus: ACEPTADA
Fecha: 12/05/2016
Clave de Rastreo:
RFC Beneficiario:
Importe IVA:
Forma Aplicación: Mismo Día
Fecha y Hora de
Aplicación: 12/05/2016
Motivo de devolución:

Imprimir

Cerrar

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:

1DC1B896-DEB5-475B-8FDD-F62A579673DD

SINIESTROS:01 800 723 4763

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

Serie/Folio	SAP1756245
Recibo No.	05-00283169(1/1)
Fecha de Emisión	2016-04-15T08:09:22
Póliza No.	005-0000359619-00
Cubre el Periodo	Del 01/04/2016 12 HRS al 01/04/2017 12 HRS
No. endoso :	Inciso :
Fecha Límite de Pago	01/05/2016
Importe a Pagar	\$479,669.00

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

NOMBRE: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN JA	PRIMA NETA (1)	\$ 479,669.00
DOMICILIO: AVENIDA LAURELES NO. 1151 ESTATUTO JURIDICO FOVISSSTE ZAPOPAN, JALISCO, MEXICO C.P. 45149 RFC: DMZ610817LH6	RECARGO FINANCIERO	\$ 0.00
	GASTOS DE EXPEDICION	\$ 0.00
	I.V.A. A LA TASA DEL 0%	\$ 0.00
	TOTAL	\$479,669.00
	(CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)	

RAMO: GPPREST_LAB_GLOBAL	CONDICIONES DE PAGO	ANUAL
LINEA: PREST LAB EXP GLOBAL.	MONEDA	NACIONAL
DESCRIPCION DEL INCISO:	UNIDAD DE MEDIDA	NO APLICA
	CONTROL INTERNO	07195040
	AGENTE	92143
	JAVIER TRONCOSO .	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

BANCA AFIRME CUENTA: 159100138 05002831691250922
BANORTE EMPRESA: 60990 05002831691250922
SANTANDER CUENTA: 65502848358 050028316912509252

BBVA BANCOMER RUP 750009120062738479669000050028316932114

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 01 800 7104685 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: NO IDENTIFICADO.

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital: |1|01DC1B896-DEB5-475B-8FDD-F62A579673DD|2016-04-15T10:09:22|Z184hVcmVFBHh1pznis8syuh2vvMac9cGRlIdJ6JGGoEdDuis+buS02GEk+juUldBnD2wFig+FNpK12+LvsVvNoR1+g7NeG1z1dJXQwbzIqVxRvIdlWA7MqkZupOajy0eHsz094esVyA14QkZVE4caJF50X2o3QV1Tr4=

Sello Digital del CFDI: Z184hVcmVFBHh1pznis8syuh2vvMac9cGRlIdJ6JGGoEdDuis+buS02GEk+juUldBnD2wFig+FNpK12+LvsVvNoR1+g7NeG1z1dJXQwbzIqVxRvIdlWA7MqkZupOajy0eHsz094esVyA14QkZVE4caJF50X2o3QV1Tr4=

Sello del Sat : Oup3J94o2du4YPxDO2dr9TTrbYz7bzOS2JBabjnE0/XVxqfs6vb77LMD8LBP9hJLzmX9X+aisjUGueCF4TXE+wflq5TE09SKMYP92yHyeQ9CsyGIJ0+YITIGN8eF5heJXEBNnmS+EX1I1IN+djg0kvCpifEwMj/CFE70=

Fecha y Hora de Certificación : 2016-04-15T10:09:22 Número de serie del Certificado de sello digital:00001000000300266891 , Número de Serie del Certificado del SAT:0001000000201345862

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
	005-0000359619-00		05-00283169	Mes Año
	Carga a tarjeta		<input type="text"/> <input type="text"/>	
	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 SEGUN EL CONTRATO DE APERTURA DE CREDITO QUE AMPARA EL USO DE ESTA TARJETA. RECONOZCO Y ACEPTO QUE EL PRESENTE ES COMPROBANTE DE LA OPERACION SEÑALADA EN ESTE PAGARE, EL CUAL TIENE PLENO VALOR PROBATORIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTUD DE QUE LO FIRME POR LO QUE MANIFIESTO PLENA CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.

VISA **MasterCard** **Interac**

RECIBIDO
 SUBDIRECCION DE REQUISITOS HUMANOS
 11/03/16
 Dia 20 Mes 04 Año 2016

Am
 4 MAY 16