

B5187903

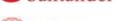
No. de Póliza	Certificado	DATOS DEL CONTRATANTE	
AUIN-085635-15	1	Nombre o razón social : SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE STA, CATARINA, GTO	
Este recibo incluye los movimientos del: Desde : 15/02/2021 Hasta : 15/02/2022		Dirección : PALMEROS No. S/N, SANTA CATARINA CP 37950, SANTA CATARINA, GUANAJUATO, MEXICO	
Recibo provisional : B5187903 Fecha de emisión : 15/02/2021 No. de cliente : 1202365 Plan de pago : ANUAL Moneda : PESOS Parcialidad : 1/1 Producto : AUTOS INDIVIDUAL	R.F.C. : SDI8808182B7 Teléfono : 0 Correo electrónico : Bien/Persona asegurada : NISSAN TSURU GSII DH 2014		
Inicio de póliza : 15/02/2021 Fin de póliza : 15/02/2022			

DETALLES DE PAGO

Prima Neta	7,809.24
Gasto de Emisión	500.00
IVA 16%	1,329.48
TOTAL :	9,638.72

IMPORTE EN LETRA : Nueve Mil Seiscientos Treinta Y Ocho Pesos 72/100 M.N.

OPCIONES DE PAGO
OTRAS OPCIONES DE PAGO

Banco	Conv/Cta	Referencia	
 BANORTE	CEP 56044	B0051879037	* Internet a través de nuestro portal www.elpotosi.com.mx * Call Center 01 800 724 6768 * Cargos Domiciliados a tarjetas de crédito y débito
 BBVA BANCOMER	CIE 4747	518790326921285	
 SCOTIABANK	0160-3952347	0051879039	
 SANTANDER	2534	518790326921285	
 BANBAJIO	6882807	5187903123641297	
 BANAMEX	7002-6909080	B00518790350	
 TELECOM (BANAMEX)	7002-6909080	B00518790350	
 HSBC	5246	518790326921285	
 TIENDAS OXXO*			


 4100051879032021031709638728



*Aplican restricciones.

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

B5187903**INFORMACIÓN GENERAL**

Lugar de emisión: Leon, Guanajuato

Para que el documento haga prueba de su pago, deberá estar sellado por el cajero, Banco y/o firma del agente ALFREDO JOEL ROCHA GONZALEZ

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 : ALFREDO JOEL ROCHA GONZALEZ

Clave : 153128

B5187903

No. de Póliza	Certificado	DATOS DEL CONTRATANTE	
AUIN-085635-15	1	Nombre o razón social : SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE STA, CATARINA, GTO	
Este recibo incluye los movimientos del: Desde : 15/02/2021 Hasta : 15/02/2022		Dirección : PALMEROS No. S/N, SANTA CATARINA CP 37950, SANTA CATARINA, GUANAJUATO, MEXICO	
Recibo provisional : B5187903 Fecha de emisión : 15/02/2021 No. de cliente : 1202365 Plan de pago : ANUAL Moneda : PESOS Parcialidad : 1/1 Producto : AUTOS INDIVIDUAL	R.F.C. : SDI8808182B7 Teléfono : 0 Correo electrónico : Bien/Persona asegurada : NISSAN TSURU GSII DH 2014		
Inicio de póliza : 15/02/2021 Fin de póliza : 15/02/2022			

DETALLES DE PAGO

Prima Neta	7,809.24
Gasto de Emisión	500.00
IVA 16%	1,329.48
TOTAL :	9,638.72
IMPORTE EN LETRA : Nueve Mil Seiscientos Treinta Y Ocho Pesos 72/100 M.N.	

OPCIONES DE PAGO
OTRAS OPCIONES DE PAGO

Banco	Conv/Cta	Referencia	
 BANORTE	CEP 56044	B0051879037	* Internet a través de nuestro portal www.elpotosi.com.mx * Call Center 01 800 724 6768 * Cargos Domiciliados a tarjetas de crédito y débito
 BBVA BANCOMER	CIE 4747	518790326921285	
 SCOTIABANK	0160-3952347	0051879039	
 SANTANDER	2534	518790326921285	
 BANBAJIO	6882807	5187903123641297	
 BANAMEX	7002-6909080	B00518790350	
 TELECOM (BANAMEX)	7002-6909080	B00518790350	
 HSBC	5246	518790326921285	
 TIENDAS OXXO*			


 4100051879032021031709638728



*Aplican restricciones.

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

B5187903**INFORMACIÓN GENERAL**

Lugar de emisión: Leon, Guanajuato

Para que el documento haga prueba de su pago, deberá estar sellado por el cajero, Banco y/o firma del agente ALFREDO JOEL ROCHA GONZALEZ

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 : ALFREDO JOEL ROCHA GONZALEZ

Clave : 153128