



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: I00080 Del 31/05/2021

Fecha y hora de Impresión 02/jun./2021 02:28 p. m.
Página 1

Concepto: DEV POR CANCELACIÓN POLIZA DE SEGURO BIENES PATRIMONIALES POLIZA C00343 05/04/21

Beneficiario:

Folio / Cheque :

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.	\$6,080.13		DEV POR CANCELACIÓN POLIZA DE SEGURO BIENES PATRIMONIALES POLIZA C00343 05/04/21
0002	8270-522021-C0101-18-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.	-\$6,080.13		DEV POR CANCELACIÓN POLIZA DE SEGURO BIENES PATRIMONIALES POLIZA C00343 05/04/21
0003	8240-522021-C0101-18-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.	-\$6,080.13		Movimiento Directo Automático
0004	8220-522021-C0101-18-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.		-\$6,080.13	Movimiento Directo Automático
0005	8250-522021-C0101-18-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.	-\$6,080.13		Movimiento Directo Automático
0006	8240-522021-C0101-18-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.		-\$6,080.13	Movimiento Directo Automático
0007	5134-3451	Seguro de bienes patrimoniales	-\$6,080.13		Movimiento Directo Automático
0008	2112-1-3451	Seguro de bienes patrimoniales		-\$6,080.13	Movimiento Directo Automático
0009	8260-522021-C0101-18-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.	-\$6,080.13		Movimiento Directo Automático
0010	8250-522021-C0101-18-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.		-\$6,080.13	Movimiento Directo Automático
0011	8260-522021-C0101-18-3451-1	Seguro de bienes patrimoniales G.		-\$6,080.13	Movimiento Directo Automático
0012	2112-1-3451	Seguro de bienes patrimoniales	-\$6,080.13		Movimiento Directo Automático
Sumas iguales =>			-30,400.65	-30,400.65	

Fecha	Descripción	Cuenta de Abono	Cuenta de Crédito	Saldo
20/05/2021	Abono Interbancario Sucursal: 599 Referencia Numérica: 800202 Concepto del Pago: SEGUROS AFIRME TR-32320 No. de Autorización: 00176226 Nombre del Emisor: SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V.A Institución Emisora: AFIRME Cuenta Emisora: 062580001591027893 Nombre del Beneficiario: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS Institución Beneficiaria: BANAMEX Cuenta de Abono: *****136 Fecha y hora de abono: 20/05/2021 - 17:30:22 Fecha y hora de aceptación: 20/05/2021 - 17:30:22 Clave de rastreo: 80072852050104448945536008 Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: www.banamex.com/CEP Este vínculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos siguientes a la aceptación de la operación.	6,080.13	-	
20/05/2021	Depósito de efectivo Sucursal: 4783 No. de Autorización: 00562493	11.00	-	
20/05/2021	Depósito de efectivo Sucursal: 4783 No. de Autorización: 00562587	42.50	-	
20/05/2021	Depósito de efectivo Sucursal: 4783 No. de Autorización: 00562780	410.00	-	
20/05/2021	Depósito de efectivo Sucursal: 4783 No. de Autorización: 00562804	65.50	-	+6,349,221.67
19/05/2021	Pago a terceros Sucursal: 519 Referencia Numérica: 350454841 Referencia alfanumérica: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS No. de Autorización: 00259592	-	970.00	
19/05/2021	Retiro cheq en ventanilla Sucursal: 830 Referencia Numérica: 14058 No. de Autorización: 00814074	-	189.00	
19/05/2021	Abono Interbancario Sucursal: 519 Referencia Numérica: 190521 Referencia alfanumérica: SANDRA IVETTE MANRIQUEZ TAM No. de Autorización: 00114995 Nombre del Emisor: SANDRA IVETTE MANRIQUEZ TAM	21.00	-	

Devolución por
Cancelación póliza de seguros

SOLICITUD DE CANCELACION POLIZA

De C.P. PERLA IVONNE RIVERA ORDOÑEZ <perla.rivera@cedhchihuahua.org.mx>
Destinatario <mmr@pimsaseguros.com>
Fecha 2021-04-27 10:14

Ing. Mayra Molina Rodríguez.-

Buenos días, mucho agradeceré su apoyo, a efecto de realizar la cancelación de la Póliza de Seguro de Bienes Patrimoniales con Número 001-0701020808-01, cuya vigencia es 06/04/2021 al 06/07/2021, a nombre de esta Comisión Estatal de los Derechos Humanos, en virtud de ya no ser necesaria para este Organismo, derivado de lo anterior, solicito también la devolución de las primas no devengadas.

La cuenta bancaria para la devolución de las primas no devengadas es la siguiente:

Institución: CITIBANAMEX

Cuenta: 934 3513213

CLABE Interbancaria: 002150093435132136

Beneficiario: Comisión Estatal de los Derechos Humanos

Sin mas por el momento, agradezco su atención.

Quedo a sus ordenes y le envio un cordial saludo!!!

--

C.P. PERLA IVONNE RIVERA ORDOÑEZ

UNIDAD FINANCIERA Y PRESUPUESTAL

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Oficina 614 201 2990 ext.104

"La información de este correo, así como la contenida en los documentos que se adjuntan, puede ser objeto de solicitudes de acceso a la información"


AFIRME



De perla rivera <perlaivonner@hotmail.com>
Destinatario perla.rivera@cedhchihuahua.org.mx <perla.rivera@cedhchihuahua.org.mx>
Fecha 2021-04-27 08:29

Ing. Mayra Molina Rodríguez

Ejecutivo de Cuenta

 (614) 180 3928/ (614) 425 2200 Ext. 138

Centro Ejecutivo Punto Alto E-2 Piso 6 - Av. Valle Escondido No.
Complejo Industrial El Saucito, Chihuahua, Chih., C.P. 31123

mmr@pimsaseguros.com.

motivo:

Favor de cancelar Ing.

Enviado desde mi iPhone

RE: SOLICITUD DE CANCELACION POLIZA

De Mayra Molina <mmr@pimsaseguros.com>
Destinatario C.P. PERLA IVONNE RIVERA ORDOÑEZ <perla.rivera@cedhchihuahua.org.mx>
Fecha 2021-04-27 10:51

Hola buen día Perla

Solo para confirmarte que la póliza es la 0701-020808-01 y la vigencia correcta es la 6/10/2020 al 6/10/2021

Solicito la petición a la aseguradora, en cuanto tenga respuesta por parte de ellos te hago llegar los comentarios

Saludos!

Nuestro directorio telefónico a tu servicio <https://www.pimsaseguros.com/contact>
Estamos comprometidos con tu satisfacción, déjanos tus comentarios en nuestra herramienta de Voz del cliente.

De acuerdo con la Ley de Seguros y Fianzas, puedes consultar nuestro folleto de Responsabilidades como Agentes de Seguros y Fianzas, dando clic aquí.

PIMSA respeta tus datos personales, te invitamos a leer nuestro aviso de privacidad

Al recibir este correo, estás aceptando que tus datos serán tratados de conformidad con lo establecido en nuestro Aviso de Privacidad.

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD Y ALCANCE DE CONTENIDO

Este correo es para el uso del destinatario (s) y puede contener información confidencial y/o privilegiada. Si no eres el destinatario original, no debes abrir, usar, distribuir, copiar o usar como base este mensaje o archivo adjunto.

Cualquier revisión, retransmisión, diseminación, o cualquier otro uso o acción relacionada con esta información ya sea por personas o entidades distintas a los destinatarios a los que ha sido dirigida, está prohibida. Si haz recibido este e-mail por error, favor de destruir inmediatamente todas las copias del mensaje original y notificar al remitente. PIMSA Agente de Seguros no acepta responsabilidad por cualquier error, omisión, corrupción o virus en el contenido de este mensaje o cualquier archivo adjunto.

-----Mensaje original-----

De: C.P. PERLA IVONNE RIVERA ORDOÑEZ [mailto:perla.rivera@cedhchihuahua.org.mx]

Enviado el: martes, 27 de abril de 2021 10:14 a. m.

Para: Mayra Molina <mmr@pimsaseguros.com>

Asunto: SOLICITUD DE CANCELACION POLIZA

Ing. Mayra Molina Rodríguez.-

Buenos días, mucho agradeceré su apoyo, a efecto de realizar la cancelación de la Póliza de

Seguros Afirme S.A. de C. V.

Afirme Grupo Financiero

R.F.C. SAF - 980202 -D99

Régimen Fiscal: 601

Folio Fiscal:

017D14C3-F1E8-45FB-9D50-6CBF61293DE9

SIENIESTROS:800 723 4763

Lugar de Expedición 64000

Serie Folio	SAS-11679012
Recibo No.	01-12371373(3/4)
Fecha de Emisión	2021-02-06T01:08:35
Póliza No.	001-0701020808-01
Cubre el Periodo	Del 06/04/2021 12 HRS al 06/07/2021 12 HRS
No. endoso :	Inciso :
Fecha Limite de Pago	06/04/2021
Importe a Pagar	\$7,841.88

AVISO DE COBRO

NOMBRE:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	PRIMA NETA	\$ 6,329.81
DOMICILIO: AV. ZARCO 2427 ZARCO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO 31020 RFC: CED920927MP5	RECARGO FINANCIERO	\$ 430.43
	GASTOS DE EXPEDICION	\$ 0.00
	I.V.A.	\$ 1,081.64
	TOTAL	\$ 7,841.88
	(SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 88/100 M.N.)	

RAMO: PAQUETE EMPRESARIAL	CONDICIONES DE PAGO	TRIMESTRAL
LINEA:	MONEDA	NACIONAL
DESCRIPCIÓN DEL INCISO:	UNIDAD DE MEDIDA	E48
	CONTROL INTERNO	00088023
	AGENTE	90601
	PREVISION INTEGRAL DE MEXICO, AGENTE DE SEGUROS, S.A. DE C.V.	
	IMPUESTO: 002 TIPO FACTOR: Tasa TASA O CUOTA: 0.160000	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

 01123713733074012	BANCA AFIRME	CUENTA: 159100138	01123713733074012
	BANORTE	EMPRESA: 60990	01123713733074012
 36001123713730604202100007841881	BBVA BANCOMER	CIE: 1348612	01123713733074012
		1348612	

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA EN M.N. 062580001010164121 Beneficiario preferente: SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. Cuenta: 101016412 Referencia: NÚMERO DE PÓLIZA.Usted puede pagar con TARJETA DE CRÉDITO EN CALL CENTER MARCANDO EL (81) 81 50 11 11 opción 3-1.

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. FORMA PAGO:99 EFECTOS FISCALES AL PAGO. METODO DE PAGO: PPD USO CFDI:303 CVE PROD/SERV: 8413151 CVE UNIDAD: 548

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital : ||2021-02-06T01:08:35||0000100000406258094IDCD080706E42IQPNaZv8xS1N0sRiOiqzZ5sGA0TSSuB9yauHsdV3aBoU7atCqFgw4vSTDHndY18DeLUXKzabvOzleUnG0hAcY0GEawR59tG0MT8S9TlVtB4eC9JhV9pctJdINTKQ2J2zSE2ibKp2XRYm3Kthw7GDXWRMhZwSRMzHEC+0u6JzaIVXkZB6Pmlubogq1BW1gMCenBWA4Q2TECH04pLIEA+T93+ODy5s4HA9SBNwV1AYr+L087y6BxaldNGggl2Aq4CxtHDMJ+ZxYRNJdp+FC9JzMP+VngUB07G7JdL0a1Xxf7VjiaT5wUQC=H4r2Z9wS6+m+ACLiQpIKP7pC28HPNagYXvX6T7TzcidUzCNQneY1XSRQRHJUBaFV5ZAZwAmle9wP19KMePDzSwB88Wx18shkFkUJpWrg4MZA7E21p8c7GLI0Vtpd4vWzER4eucerNY1TFWF43xllGlieqhoJITqbDU9gRKBv0vIzr4Ug==

Sello Digital del CFDI:
GFNaZv8xS1N0sRiOiqzZ5sGA0TSSuB9yauHsdV3aBoU7atCqFgw4vSTDHndY18DeLUXKzabvOzleUnG0hAcY0GEawR59tG0MT8S9TlVtB4eC9JhV9pctJdINTKQ2J2zSE2ibKp2XRYm3Kthw7GDXWRMhZwSRMzHEC+0u6JzaIVXkZB6Pmlubogq1BW1gMCenBWA4Q2TECH04pLIEA+T93+ODy5s4HA9SBNwV1AYr+L087y6BxaldNGggl2Aq4CxtHDMJ+ZxYRNJdp+FC9JzMP+VngUB07G7JdL0a1Xxf7VjiaT5wUQC=H4r2Z9wS6+m+ACLiQpIKP7pC28HPNagYXvX6T7TzcidUzCNQneY1XSRQRHJUBaFV5ZAZwAmle9wP19KMePDzSwB88Wx18shkFkUJpWrg4MZA7E21p8c7GLI0Vtpd4vWzER4eucerNY1TFWF43xllGlieqhoJITqbDU9gRKBv0vIzr4Ug==

Sello del Sat : H4r2Z9wS6+m+ACLiQpIKP7pC28HPNagYXvX6T7TzcidUzCNQneY1XSRQRHJUBaFV5ZAZwAmle9wP19KMePDzSwB88Wx18shkFkUJpWrg4MZA7E21p8c7GLI0Vtpd4vWzER4eucerNY1TFWF43xllGlieqhoJITqbDU9gRKBv0vIzr4Ug==

Fecha y Hora de Certificación : 2021-02-06T01:08:35 Número de serie del Certificado de sello digital:0000100000406457034 . Número de Serie del Certificado del SAT:0000100000406258094

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
	001-0701020808-01		01-12371373	<input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Cargo a tarjeta	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Mes Año
	Nombre:	Monio:	CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARÉ A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA SEGÚN EL CONTRATO DE APELACIÓN DE CREDITO QUE CELEBRE EL TITULAR DE ESTA TARJETA Y DE ACUERDO A LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS. EL TITULAR DE ESTA TARJETA DEBE PAGAR EL VALOR COMPLETO DEL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.	
Firma del Suscriptor	Banco Emisor	NEGOCIABLE ÚNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS		

Re: CANCELACION - COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

De C.P. PERLA IVONNE RIVERA ORDOÑEZ <perla.rivera@cedhchihuahua.org.mx>
Destinatario Mayra Molina <mmr@pimsaseguros.com>
Cc Brenda Aguirre <baa@pimsaseguros.com>
Fecha 2021-05-11 13:54

CARTA RESPONSIVA CEDH.pdf (~683 KB) CEDH (CHEQUE) DEVOLUCION DE PRIMAS 2017.pdf (~99 KB)

Hola, buenas tardes!!

Adjunto al presente los formatos que me sollicitaste para continuar con el trámite de Cancelación de Póliza de esta Comisión Estatal de los Derechos Humanos.

Quedo a tus ordenes.

Saludos!!!

11/5/2021

Roundcube Webmail :: Re: CANCELACION - COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

El 2021-05-06 11:44, Mayra Molina escribió:

Hola mi compañera Brenda nos apoyara con tu petición

Saludos!

Nuestro directorio telefónico a tu servicio <https://www.pimsaseguros.com/contact>
Estamos comprometidos con tu satisfacción, déjanos tus comentarios en nuestra herramienta de Voz del cliente.

De acuerdo con la Ley de Seguros y Fianzas, puedes consultar nuestro folleto de Responsabilidades como Agentes de Seguros y Fianzas, dando clic aquí.

PIMSA respeta tus datos personales, te invitamos a leer nuestro aviso de privacidad

Al recibir este correo, estás aceptando que tus datos serán tratados de conformidad con lo establecido en nuestro Aviso de Privacidad.

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD Y ALCANCE DE CONTENIDO

Este correo es para el uso del destinatario (s) y puede contener información confidencial y/o privilegiada. Si no eres el destinatario original, no debes abrir, usar, distribuir, copiar o usar como base para este mensaje o archivo adjunto.

Cualquier revisión, retransmisión, diseminación, o cualquier otro uso o acción relacionada con esta información ya sea por personas o entidades distintas a los destinatarios a los que ha sido dirigida, está prohibida. Si haz recibido este e-mail por error, favor de destruir inmediatamente todas las copias del mensaje original y notificar al remitente. PIMSA Agente de Seguros no acepta

responsabilidad por cualquier error, omisión, corrupción o virus en el contenido de este mensaje o cualquier archivo adjunto.

-----Mensaje original-----

De: C.P. PERLA IVONNE RIVERA ORDOÑEZ [mailto:perla.rivera@cedhchihuahua.org.mx]

Enviado el: jueves, 6 de mayo de 2021 10:29 a. m.

Para: Mayra Molina <mmr@pimsaseguros.com>

Asunto: Re: CANCELACION - COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Hola Mayra, buenos días!!

Que procede con la solicitud de cancelación, me van a efectuar reembolso??

El 2021-04-30 13:49, MAYRA MOLINA escribió:

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AV ZARCO 2427 -

ZARCO, CHIHUAHUA CHIHUAHUA

C.P.: 31020

Conmutador|6142012990:EXT153 | Extensión|6141842335

ATENCIÓN: SIRTA. PERLA RIVERA

ASUNTO: CANCELACION POLIZA

Esperamos se encuentre bien, primero queremos agradecerle su preferencia al confiarnos su seguridad.

Póliza:

0701-020808-01

Endoso:

2

Forma de Pago:

Trimestral

Recibo de Primas:

-6,080.13

(SEIS MIL OCHENTA PESOS 13/100 M.N.)

Recibo No.:

003/004

Vigencia:

27/Abr/2021 a 06/Oct/2021

Le adjuntamos el recibo del Endoso de referencia, para que pueda

revisarlo y programar oportunamente el pago, si éste lo va a efectuar con cheque, le solicitamos por favor lo expida a nombre de SEGUROS AFIRME SA DE CV., AFIRME GRUPO FINANCIERO.

Conforme con la Circular Unica de Seguros y Fianzas Cap. 32.12, le compartimos nuestro folleto de Responsabilidades como Agentes de Seguros y Fianzas, el cual contiene nuestras obligaciones y servicios <https://pimsaseguros.com/nuestras-responsabilidades>

Su información personal, la usamos exclusivamente para los trámites que nos solicita y son tratados de acuerdo con nuestro aviso de privacidad, el cual puede conocer dado clic aquí <https://pimsaseguros.com/aviso-privacidad>

Av. Valle Escondido 5500 - 601, Col. El Saucito, Chihuahua, Chih.
Tel: (614) 425 2200

Le agradecemos nos confirme que leyó este correo, donde nos da su consentimiento para que sus datos personales y sensibles sean tratados conforme a los términos y condiciones del Aviso de Privacidad de PIMSA, Agente de Seguros y para asegurarnos de que recibió el folleto de PIMSA, sobre nuestras Responsabilidades como Agente de Seguros y Fianzas

PIMSA respeta tus datos personales, te invitamos a leer nuestro aviso de privacidad [1].

De acuerdo con la Ley de Seguros y Fianzas, puedes consultar nuestro folleto de Responsabilidades como Agentes de Seguros y Fianzas, dando clic aquí [2].

Estamos comprometidos con tu satisfacción usa nuestra herramienta de Voz del cliente [3].

Links:

- [1] <https://pimsaseguros.com/aviso-privacidad>
- [2] <https://pimsaseguros.com/nuestras-responsabilidades>
- [3] <https://pimsaseguros.com/voz-de-cliente>

--
C.P. PERLA IVONNE RIVERA ORDOÑEZ
UNIDAD FINANCIERA Y PRESUPUESTAL
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
Oficina 614 201 2990 ext.104

"La información de este correo, así como la contenida en los documentos que se adjuntan, puede ser objeto de solicitudes de acceso a la información"

--

C.P. PERLA IVONNE RIVERA ORDOÑEZ
UNIDAD FINANCIERA Y PRESUPUESTAL
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
Oficina 614 201 2990 ext.104

"La información de este correo, así como la contenida en los documentos que se adjuntan, puede ser objeto de solicitudes de acceso a la información"

Seguros Afirme S.A. de C. V.
Afirme Grupo Financiero

R.F.C. SAF - 980202 - D99

Régimen Fiscal: 601

Folio Fiscal:

CAB40D66-E520-4452-9511-B3EC13C678EB

SINIESTROS: 800 723 4763

Lugar de Expedición 64000

Serie Folio	SA0218338
Recibo No.	01-00194551(1/1)
Fecha de Emisión	2021-04-29T02:03:22
Póliza No.	001-0701020808-01
Cubre el Periodo	Del 27/04/2021 12 HRS al 06/10/2021 12 HRS
No. endoso : 2-D	Inciso :
Fecha Límite de Pago	27/04/2021
Importe a Pagar	\$6,080.13

AVISO DEVOLUCION

NOMBRE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
DOMICILIO:
AV. ZARCO 2427
ZARCO
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO 31020
RFC: CED920927MP5

PRIMA NETA	\$ 4,907.77
RECARGO FINANCIERO	\$ 333.72
GASTOS DE EXPEDICION	\$ 0.00
I.V.A. A LA TASA DEL 16%	\$ 838.64
TOTAL	\$ 6,080.13
(SEIS MIL OCHENTA PESOS 13/100 M.N.)	

RAMO:
PAQUETE EMPRESARIAL
LINEA:
DESCRIPCION DEL INCISO:

CONDICIONES DE PAGO	TRIMESTRAL
MONEDA	NACIONAL
UNIDAD DE MEDIDA	ACT
CONTROL INTERNO	00068248
AGENTE	90601
PREVISION INTEGRAL DE MEXICO, AGENTE DE SEGUROS, S.A. DE C.V.	
IMPUESTO: 002 TIPO FACTOR: Tasa TASA O CUOTA: 0.160000	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

 01001945513106628	BANCA AFIRME	CUENTA: 159100138	01001945513106628
	BANORTE	EMPRESA: 60990	01001945513106628
 36001001945510705202100006080131	BBVA	CIE: 1348612	000001001945513106628
		1348612	

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA EN M.N. 062580001010164121 Beneficiario preferente: SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. Cuenta: 101016412 Referencia: NUMERO DE PÓLIZA. Usted puede pagar con TARJETA DE CRÉDITO EN CALL CENTER MARCANDO EL (81) 81 50 11 11 opción 3-1.

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". FORMA PAGO: EFECTUOS FISCALES AL PAGO. METODO DE PAGO: PUE USO CFDI:G02 CVE PRODI:SERV: 84111506 CVE UNIDAD: ACT

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital: |2021-04-29T02:03:22|0000100000406258094|DCD090706E42|APH9mB0b1NHw+MCY23q02NqEXutP|Efi+5ynNoX8WCibQuBqWOTD4anYKk3c0G5f+Rn3WKZ4JQ50FDK39WwUBDYWCaTadMeeanobPmcg+SSHwhYileLQWwre12DbyJomHYeO+AnAmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQXkL9hUI4bLkioUzndosSHE982ZbqE01GA1G0TXB9d0B4ZleG59WrcF3Pa3P4NDLZZUUYzDngoiy3WwEAXcW9j1QWwre12DbyJomHYeO+AmYNSQFR32ARVdoh3BwEzAWzckP33vckXgBqzKds1RnDqWwJLbVIT98n+83NaulC6BNIKbByC7LX7X8R5G EHLT187clExyJHAYH6m18CvKvKSu18RrY6U9HbV4U3h9e9QsE3R2eGirVRED1stFNEKDeP6r37d52BQW5aCoppaDHGvABVg==RooZylo3ZO3Vl0LbpDio1ppb1UG4O4LH5Sg4RbanWgVK9j51nrtva+FRXOTXaQ

CARTA RESPONSIVA

Atención:

Seguros Afirme S.A. de C.V., Afirme Grupo Financiero

Por medio de la presente proporciono a **Seguros Afirme S.A. de C.V.**, la información necesaria de mi Cuenta Bancaria que se describe a continuación, con el fin de que sea utilizada para abonar electrónicamente los importes por concepto de pagos a mi favor.

- 1. Beneficiario: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
- 2. RFC (solo en caso de SPID): CED920927MP5
- 3. Nombre del Banco: CITIBANAMEX
- 4. Cuenta de correo electrónico: perla.rivera@cedhchihuahua.org.mx

5. Tipo de Alta:

- Terceros (cuentas Afirme)
 SPEI (bancos Nacionales)
 SPID (dólares)

6. Número de Cuenta Bancaria (solo para Afirme) y CLABE interbancaria (otros bancos):

0 0 2 1 5 0 0 9 3 4 3 5 1 3 2 1 3 6

(clabe 18 dígitos, debe ser tomado de su Estado de Cuenta)

7. Moneda:

- Nacional
 Dólares

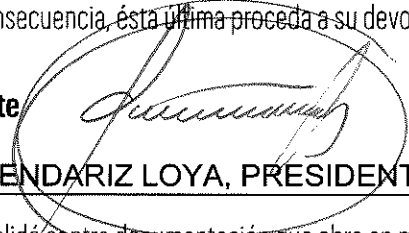
8. Usuario que va a realizar el pago (egresos):

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gabriel Girón Méndez | <input type="checkbox"/> Francisco Rangel Mendoza | <input type="checkbox"/> Karla Guadalupe Salas Villavivencio | <input type="checkbox"/> Édgar Marino Arias |
| <input type="checkbox"/> Andrés Tadeo México Méndez | <input type="checkbox"/> Sarahy Azpeitia Cardona | <input type="checkbox"/> María Fernanda Flores Villa | <input type="checkbox"/> Luis Enrique Salinas Gómez |

En caso de que mi Cuenta tuviera algún cambio o fuera cancelada, me comprometo a notificar oportunamente a **Afirme Seguros**, con el fin de que mis pagos continúen siendo abonados de forma correcta en la misma u otra cuenta, según corresponda, ya que de lo contrario, libero expresa e irrevocablemente a **Afirme Seguros** de cualquier responsabilidad por cumplir con las instrucciones recibidas al amparo del presente documento. En caso de existir errores en los datos proporcionados en este documento o cualquier otra notificación que haga a **Afirme Seguros**, este último no tendrá responsabilidad alguna por realizar las transferencias de conformidad con las instrucciones proporcionadas. Tampoco habrá responsabilidad de **Afirme Seguros** cuando por caso fortuito o de fuerza mayor no sea posible transferir los fondos a través de los sistemas de pagos autorizados y operados, igualmente, en el caso de que la(s) respectiva(s) Cuenta(s) sea(n) objeto de alguna medida de aseguramiento dictada por la autoridad judicial o administrativa, o bien, hubiere sido cancelada.

Afirme Seguros queda liberado de toda responsabilidad en el momento en que, en su caso, trasmita a la Institución de crédito receptora los fondos correspondientes, así mismo, no tendrá responsabilidad en el evento de que dichos fondos no sean, por cualquier causa, aceptados por la Institución de crédito receptora, y en consecuencia, ésta última proceda a su devolución.

Atentamente



Nombre y firma del cliente: LIC. NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA, PRESIDENTE

Manifiesto que la información asentada en el presente documento la validé contra documentación que obra en mi poder.

Nombre y firma de contacto Afirme: _____

FECHA DE ELABORACION:

30 ABRIL 2021

Solicitud tramite de cheque de devolución

A: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Por la cantidad de :

POLIZA / SEYCOS	0701-020808-01	\$	-
ENDOSO	2	\$	-
		\$	-
REFUNIC		\$	-
PRIMAS EN DEP		\$	-
		\$	-
			6,080.13

C.P. PERLA IVONNE RIVERA ORDOÑEZ

NOMBRE DE E QUIEN SOLICITA EL TRAMITE

Motivo (s) :
YA NO ES NECESARIA EN ESTE ORGANISMO

Telefono: (614) 2012990

Ejecutivo :
ING. MAYRA MOLINA RODRIGUEZ

LLENADO EXCLUSIVO PARA TRAMITE :

<input type="checkbox"/>	MONTERREY	<input type="checkbox"/>	CUENTA AFIRME
<input type="checkbox"/>	MEXICO	<input type="checkbox"/>	OTROS BANCOS
<input type="checkbox"/>	GUADALAJARA	<input type="checkbox"/>	AGENTE
<input type="checkbox"/>	QUERETARO		
<input type="checkbox"/>	CHIHUAHUA		
<input type="checkbox"/>	CD. JUAREZ		
<input type="checkbox"/>	PUEBLA		
<input type="checkbox"/>	LEON		

FIRMAS AUTORIZADAS

RECABA TODOS LOS REQUISITOS

SI

NO

CANCELACION - COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

De MAYRA MOLINA <MMR@PIMSASEGUROS.COM>
Destinatario COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS <yanezk2427@gmail.com>, perla.rivera@cedhchihuahua.org.mx <perla.rivera@cedhchihuahua.org.mx>
Cc AGUIRRE ARAGON BRENDA <baa@pimsaseguros.com>, produccion_danos@pimsaseguros.com <produccion_danos@pimsaseguros.com>
Responder a MAYRA MOLINA <mmr@pimsaseguros.com>
Fecha 2021-04-30 13:49

nota_cedh.pdf (~428 KB) Poliza0701-020808-01-02.pdf (~83 KB)

**COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**

AV ZARCO 2427 -
 ZARCO, CHIHUAHUA CHIHUAHUA
 C.P.: 31020
 Conmutador|6142012990:EXT153 | Extensión|6141842335

ATENCIÓN: SIRTA. PERLA RIVERA
ASUNTO: CANCELACION POLIZA

Esperamos se encuentre bien, primero queremos agradecerle su preferencia al confiarnos su seguridad.

Póliza: 0701-020808-01	Endoso: 2
Forma de Pago: Trimestral	
Recibo de Primas: -6,080.13	
(SEIS MIL OCHENTA PESOS 13/100 M.N.)	
Recibo No.: 003/004	Vigencia: 27/Abr/2021 a 06/Oct/2021

Le adjuntamos el recibo del Endoso de referencia, para que pueda revisarlo y programar oportunamente el pago, si éste lo va a efectuar con cheque, le solicitamos por favor lo expida a nombre de SEGUROS AFIRME SA DE CV., AFIRME GRUPO FINANCIERO.

Conforme con la Circular Unica de Seguros y Fianzas Cap. 32.12, le compartimos nuestro folleto de Responsabilidades como Agentes de Seguros y Fianzas, el cual contiene nuestras obligaciones y servicios <https://pimsaseguros.com/nuestras-responsabilidades>

Su información personal, la usamos exclusivamente para los trámites que nos solicita y son tratados de acuerdo con nuestro aviso de privacidad, el cual puede conocer dado clic aquí <https://pimsaseguros.com/aviso-privacidad>

Le agradecemos nos confirme que leyó este correo, donde nos da su consentimiento para que sus datos personales y sensibles sean tratados conforme a los términos y condiciones del Aviso de Privacidad de PIMSA, Agente de Seguros y para aseguramos de que recibió el folleto de PIMSA, sobre nuestras Responsabilidades como Agente de Seguros y Fianzas

Ing. Mayra Molina Rodríguez
Ejecutivo de Cuenta

☎ (614) 180 3928/ (614) 425 2200 Ext. 138

Centro Ejecutivo Punto Alto E-2 Piso 6 - Av. Valle Escondido No. 5500,
Complejo Industrial El Saucito, Chihuahua, Chih., C.P. 31123

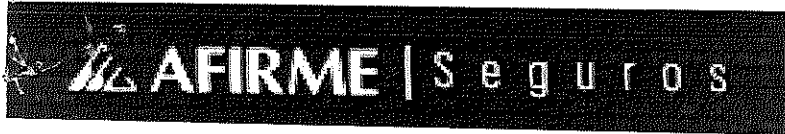


PIMSA respeta tus datos personales, te invitamos a leer nuestro [aviso de privacidad](#).

Deñ acuerdo con la Ley de Seguros y Fianzas, puedes consultar nuestro \nfolleto de Responsabilidades como Agentes de Seguros y Fianzas, dando \nclíc [aquí](#).

Estamos comprometidos con tu satisfacción usa nuestra herramienta de [Voz del cliente](#).





PÓLIZA: 0701-020808-01
Endoso No. 2
Folio: 74350
MONEDA: NACIONAL
VIGENCIA
Desde 27/04/2021 12 Hrs. **Hasta** 06/10/2021 12 Hrs.

SEGURO PAQUETE EMPRESARIAL

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO elabora endoso a la póliza en referencia a solicitud de:
 "El asegurado": COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 Con Domicilio en: AV. ZARCO 2427 , COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, C.P. 31020
 El cual surte sus efectos a partir de la fecha de inicio de vigencia de este endoso por los siguientes movimientos mismos que se especifican a continuación y/o en la especificación de cada Inciso. Demás términos y condiciones quedan sin cambio.

MOVIMIENTOS DE APLICACIÓN GENERAL

1 Tipo de endoso: Cancelación , Motivo: A PETICIÓN DEL ASEGURADO

MOVIMIENTOS AL INCISO

Inciso/ Ubicación	Sección	Movimiento Realizado
1	EDIFICIO	Baja de Cobertura Incendio y/o Rayo
		Baja de Cobertura Extensión de Cubierta
		Baja de Cobertura Riesgos Hidrometeorológicos
		Baja de Cobertura Terremoto y Erupción Volcánica
		Baja de Cobertura Otros Riesgos No Excluidos
	CONTENIDOS	Baja de Cobertura Riesgos Hidrometeorológicos
		Baja de Cobertura Incendio y/o Rayo
		Baja de Cobertura Terremoto y Erupción Volcánica
		Baja de Cobertura Otros Riesgos No Excluidos
		Baja de Cobertura Extensión de Cubierta
	PÉRDIDAS CONSECUENCIALES	Baja de Cobertura Remoción de Escombros
	RESPONSABILIDAD CIVIL	Baja de Cobertura Gastos Extraordinarios
	CRISTALES	Baja de Cobertura R.C. Básica Inmuebles y Actividades.
	EQUIPO ELECTRÓNICO	Baja de Cobertura Rotura de Cristales
ROTURA DE MAQUINARIA	Baja de Cobertura Robo Con Violencia (Equipo Electrónico)	
	Baja de Cobertura Cláusula 1a de Equipo Electrónico	
2	EDIFICIO	Baja de Cobertura Cláusula 2a de Rotura de Maquinaria
		Baja de Cobertura Incendio y/o Rayo
		Baja de Cobertura Extensión de Cubierta
		Baja de Cobertura Riesgos Hidrometeorológicos
		Baja de Cobertura Terremoto y Erupción Volcánica

PÓLIZA: 0701-020808-01
Endoso No. 2
Folio: 74350
MONEDA: NACIONAL

SEGURO PAQUETE EMPRESARIAL

VIGENCIA

Desde 27/04/2021 12 Hrs. **Hasta** 06/10/2021 12 Hrs.

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO elabora endoso a la póliza en referencia a solicitud de: "El asegurado": COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Con Domicilio en: AV. ZARCO 2427 , COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, C.P. 31020

El cual surte sus efectos a partir de la fecha de inicio de vigencia de este endoso por los siguientes movimientos mismos que se especifican a continuación y/o en la especificación de cada Inciso. Demás términos y condiciones quedan sin cambio.

MOVIMIENTOS DE APLICACIÓN GENERAL

MOVIMIENTOS AL INCISO

Inciso/ Ubicación	Sección	Movimiento Realizado
2	EDIFICIO	Baja de Cobertura Otros Riesgos No Excluidos
	CONTENIDOS	Baja de Cobertura Extensión de Cubierta
		Baja de Cobertura Incendio y/o Rayo
		Baja de Cobertura Riesgos Hidrometeorológicos
		Baja de Cobertura Terremoto y Erupción Volcánica
		Baja de Cobertura Otros Riesgos No Excluidos
		Baja de Cobertura Remoción de Escombros
	PÉRDIDAS CONSECUENCIALES	Baja de Cobertura Gastos Extraordinarios
RESPONSABILIDAD CIVIL	Baja de Cobertura R.C. Básica Inmuebles y Actividades.	
CRISTALES	Baja de Cobertura Rotura de Cristales	
EQUIPO ELECTRÓNICO	Baja de Cobertura Robo Con Violencia (Equipo Electrónico)	
		Baja de Cobertura Cláusula 1a de Equipo Electrónico
3	CONTENIDOS	Baja de Cobertura Extensión de Cubierta
		Baja de Cobertura Incendio y/o Rayo
		Baja de Cobertura Riesgos Hidrometeorológicos
		Baja de Cobertura Terremoto y Erupción Volcánica
		Baja de Cobertura Otros Riesgos No Excluidos
		Baja de Cobertura Remoción de Escombros
	PÉRDIDAS CONSECUENCIALES	Baja de Cobertura Gastos Extraordinarios
	RESPONSABILIDAD CIVIL	Baja de Cobertura R.C. Básica Inmuebles y Actividades.
CRISTALES	Baja de Cobertura Rotura de Cristales	
EQUIPO ELECTRÓNICO	Baja de Cobertura Robo Con Violencia (Equipo Electrónico)	

SEGURO PAQUETE EMPRESARIAL

PÓLIZA: 0701-020808-01
Endoso No. 2
Folio: 74350
MONEDA: NACIONAL

VIGENCIA

Desde 27/04/2021 12 Hrs. **Hasta** 06/10/2021 12 Hrs.

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO elabora endoso a la póliza en referencia a solicitud de:
 "El asegurado": COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Con Domicilio en: AV. ZARCO 2427 , COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, C.P. 31020

El cual surte sus efectos a partir de la fecha de inicio de vigencia de este endoso por los siguientes movimientos mismos que se especifican a continuación y/o en la especificación de cada Inciso. Demás términos y condiciones quedan sin cambio.

MOVIMIENTOS DE APLICACIÓN GENERAL

MOVIMIENTOS AL INCISO

Inciso/ Ubicación	Sección	Movimiento Realizado
3	EQUIPO ELECTRÓNICO	Baja de Cobertura Cláusula 1a de Equipo Electrónico
4	CONTENIDOS	Baja de Cobertura Extensión de Cubierta
		Baja de Cobertura Incendio y/o Rayo
		Baja de Cobertura Riesgos Hidrometeorológicos
		Baja de Cobertura Terremoto y Erupción Volcánica
		Baja de Cobertura Otros Riesgos No Excluidos
	PÉRDIDAS CONSECUENCIALES	Baja de Cobertura Remoción de Escombros
	RESPONSABILIDAD CIVIL	Baja de Cobertura Gastos Extraordinarios
CRISTALES	Baja de Cobertura R.C. Básica Inmuebles y Actividades.	
EQUIPO ELECTRÓNICO	Baja de Cobertura Rotura de Cristales	
5	CONTENIDOS	Baja de Cobertura Robo Con Violencia (Equipo Electrónico)
		Baja de Cobertura Cláusula 1a de Equipo Electrónico
		Baja de Cobertura Riesgos Hidrometeorológicos
		Baja de Cobertura Incendio y/o Rayo
		Baja de Cobertura Terremoto y Erupción Volcánica
	PÉRDIDAS CONSECUENCIALES	Baja de Cobertura Otros Riesgos No Excluidos
	RESPONSABILIDAD CIVIL	Baja de Cobertura Extensión de Cubierta
	CRISTALES	Baja de Cobertura Remoción de Escombros
	EQUIPO ELECTRÓNICO	Baja de Cobertura Gastos Extraordinarios
		Baja de Cobertura R.C. Básica Inmuebles y Actividades.



PÓLIZA: 0701-020808-01
Endoso No. 2
Folio: 74350
MONEDA: NACIONAL
VIGENCIA
Desde 27/04/2021 12 Hrs. **Hasta** 06/10/2021 12 Hrs.

SEGURO PAQUETE EMPRESARIAL

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO elabora endoso a la póliza en referencia a solicitud de:
 "El asegurado": COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 Con Domicilio en: AV. ZARCO 2427 , COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, C.P. 31020
 El cual surte sus efectos a partir de la fecha de inicio de vigencia de este endoso por los siguientes movimientos mismos que se especifican a continuación y/o en la especificación de cada Inciso. Demás términos y condiciones quedan sin cambio.

MOVIMIENTOS DE APLICACIÓN GENERAL

MOVIMIENTOS AL INCISO

Inciso/ Ubicación	Sección	Movimiento Realizado
5	EQUIPO ELECTRÓNICO	Baja de Cobertura Cláusula 1a de Equipo Electrónico
6	CONTENIDOS	Baja de Cobertura Incendio y/o Rayo
		Baja de Cobertura Extensión de Cubierta
		Baja de Cobertura Riesgos Hidrometeorológicos
		Baja de Cobertura Terremoto y Erupción Volcánica
		Baja de Cobertura Otros Riesgos No Excluidos
		Baja de Cobertura Remoción de Escombros
	PÉRDIDAS CONSECUENCIALES	Baja de Cobertura Gastos Extraordinarios
	RESPONSABILIDAD CIVIL	Baja de Cobertura R.C. Básica Inmuebles y Actividades.
	CRISTALES	Baja de Cobertura Rotura de Cristales
	EQUIPO ELECTRÓNICO	Baja de Cobertura Robo Con Violencia (Equipo Electrónico)
		Baja de Cobertura Cláusula 1a de Equipo Electrónico

Concepto	Prima Neta	Recargo	Derecho	IVA (16%)	Total
Prima	-\$11,237.58	-\$764.15	\$0.00	-\$1,920.28	-\$13,922.01

Forma de pago	TRIMESTRAL	Agente	90601	PREVISION INTEGRAL DE MEXICO, AGENTE
---------------	------------	--------	-------	--------------------------------------

En testimonio de lo cual "La Institución" firma la presente póliza en la ciudad de Monterrey, N.L. a 27 de Abril de 2021

SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO
 Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, N.L.
 Teléfono: 83183800, R.F.C. SAF-980202-D99

Funcionario Autorizado

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, este producto quedó registrado ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 03 de marzo de 1998, con el número DC-06-367-I-1.1/7579/CONDUSEF-000577-01.