



**CTM**

**FTT**

**FTR**

SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DE LA COMISION  
MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL  
MUNICIPIO DE REYNOSA, TAM.

Reg. Núm. 609/1970

Secretario General  
*Norma Delia González Salinas*

**OFICIO N°:** 442/2016-2019

**ASUNTO:** Seguro de Vida

Secretario del Interior  
*Iván Castro Salazar*

Lic. Martin Morga Martínez  
Gerente Financiero  
Presente.-

06 de Julio del 2018

Secretario del Exterior  
*Juan Manuel Esquivel Gómez*

Atención: Lic. José Luis Márquez Sánchez  
Coordinador Jurídico

Secretario de Actas  
*Verónica Rivera González*

Referencia de Póliza No. 1601700001819

Secretario Tesorero  
*Norma Carmina Monsivais Padilla*

Por medio del presente, enviamos a Usted original de recibo de pago del **Seguro de Vida MAPFRE México, S.A.** nos hace llegar por la cantidad de **\$93,393.34** (Noventa y Tres Mil Trescientos Noventa y Tres Pesos 34/100 M.N.), correspondientes a la mensualidad del día **14 de Julio al 14 de Agosto del 2018**, por la póliza de seguro de grupo vida que tiene nuestra Organización contratada con los mismos. De la misma forma solicitamos de la manera más atenta se nos envíe copia de la ficha de depósito.

Secretario de Estadísticas  
*Rosalinda Cárdenas Pérez*

Secretario de Conflictos  
*Martha Eunice Almaraz Oronia*

Secretario de Organización  
y Propaganda  
*José Martín Segura Pedroza*

Cabe aclarar que con este pago se da cumplimiento a lo estipulado en la Cláusula Quincuagésima que a la letra dice: "La **"EMPRESA"** conviene en pagar la cantidad de \$1.25 (Un Peso 25/100 M.N.) diario por cada \$4.84 (Cuatro Pesos 84/100 M.N.) que se le descontara al trabajador, para que sumado ascienda a \$6.09 (Seis Pesos 09/100 M.N.) diarios, sirvan para el pago del seguro de vida para cada uno de los trabajadores, con una cobertura de **\$500,000.00 (Quinientos Mil Pesos 00/100 M.N.)** por muerte natural, incluyendo el cónyuge por **\$100,000.00 (Cien Mil Pesos 00/100 M.N.)**, únicamente para los miembros activos, como beneficio adicional que el **"SINDICATO"** tiene contratado con la Aseguradora asignada por el **"SINDICATO"** comprometiéndose la **"EMPRESA"** a realizar dichos pagos el día 13 (trece) de cada mes."

Apoderado General  
*José Martín Rodríguez Almader*





**CTM**

**FTT**

**FTR**

**SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DE LA COMISION  
MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL  
MUNICIPIO DE REYNOSA, TAM.**

Reg. Núm. 609/1970

Secretario General  
*Norma Delia González Salinas*

Secretario del Interior  
*Iván Castro Salazar*

Secretario del Exterior  
*Juan Manuel Esquivel Gómez*

Secretario de Actas  
*Verónica Rivera González*

Secretario Tesorero  
*Norma Carmina Monsivais Padilla*

Secretario de Estadísticas  
*Rosalinda Cárdenas Pérez*

Secretario de Conflictos  
*Martha Eunice Almaraz Oronia*

Secretario de Organización  
y Propaganda  
*José Martín Segura Pedroza*

Apoderado General  
*José Martín Rodríguez Almader*

Sin más por el momento, agradecemos de antemano las atenciones que se sirva dar al presente, reiterándole nuestro respeto y consideración.

**Atentamente  
"UNIDAD Y TRABAJO"  
POR EL COMITÉ EJECUTIVO**

Secretaria General

*Norma Delia González Salinas*

C. Norma Delia González Salinas

Secretario del Interior

*Iván Castro Salazar*

C. Iván Castro Salazar

c.c.p.- Archivo





Av. Revolución número 507 San Pedro de los Pinos, Benito Juárez, México, Ciudad de México  
C.P. 03800 Tel 5230 7000 R.F.C. MTE 440316 E54

FICHA DE DEPÓSITO  
14 De Julio de 2018

Póliza: 1601700001819

FICHA DE DEPÓSITO DE PAGO DE PRIMAS

El importe del presente documento puede ser liquidado en cualquier sucursal bancaria, banco por teléfono o Internet de Banamex, HSBC, Santander-Serfin, ScotiaBank Inverlat, Bancomer y Banorte, haciéndolo uso de la referencia correspondiente.

<b>BANAMEX</b>	<b>B: 8178 01</b>	<b>REF: 1601 7000 0181 9171 8825 0</b>	Importe a Pagar <b>\$93,393.34 Pesos</b> (noventa y tres mil trescientos noventa y tres pesos 34/100 m.n.)
<b>SCOTIABANK</b>	<b>Convenio 3938</b>	<b>REF: 1601 7000 0181 98</b>	
<b>Santander</b>	<b>CTA: 65504537088</b>	<b>REF: 1601 7000 0181 98</b>	Sello
<b>HSBC</b>	<b>TXN 5503 RAP 9701</b>	<b>REF: 1601 7000 0181 98</b>	
<b>Banorte</b>	<b>Empresa : 2637</b>	<b>REF: 1601 7000 0181 98</b>	
<b>BBVA Bancomer</b>	<b>CIE 793310</b>	<b>REF: 1601 7000 0181 98</b>	
<b>BANCO AUTOFIN</b>	<b>Convenio 996</b>	<b>REF: 1601 7000 0181 98</b>	

copia asegurado

**Pago directo en ventanilla:**

MAPFRE MÉXICO tiene contratado este servicio con Banamex, HSBC, Santander, ScotiaBank Inverlat, Bancomer y Banorte, ofreciendo con esto una amplia red de sucursales, incluyendo las instaladas en autoservicios con horarios extendidos.

Para cualquier aclaración o duda estamos a sus ordenes en el teléfono 01 800 561 20 20 para el interior de la república y en el 5230 7177 desde la ciudad de México y área Metropolitana.

Este documento es válido como comprobante de pago, sólo con la certificación, sello y firma del cajero o en su lugar el comprobante de pago extendido por el banco.

Este documento es en sí, la ficha de depósito, por lo que no es necesario llenar otro formato.

**Para pago con cheque:**

- a) Si paga con cheque, éste deberá estar a nombre de MAPFRE MÉXICO, S.A., estar cruzado y ostentar la leyenda "NO NEGOCIABLE".
- b) Si su pago es con cheque de HSBC, por favor anote el número de RAP y Referencia en la parte posterior del mismo.
- c) Los cheques serán recibidos salvo buen cobro.



Boulevard Magnocentro No. 5 Col. Centro Urbano, Huixquilucan Estado de México  
C.P. 52760 Tel 5230 7000 R.F.C. MTE 440316 E54

FICHA DE DEPÓSITO  
14 De Julio de 2018

Póliza: 1601700001819

FICHA DE DEPÓSITO DE PAGO DE PRIMAS:

El importe del presente documento puede ser liquidado en cualquier sucursal bancaria, banco por teléfono o Internet de Banamex, HSBC, Santander-Serfin, ScotiaBank Inverlat, Bancomer y Banorte, haciéndolo uso de la referencia correspondiente.

<b>BANAMEX</b>	<b>B: 8178 01</b>	<b>REF: 1601 7000 0181 9171 8825 0</b>	Importe a Pagar <b>\$93,393.34 Pesos</b> (noventa y tres mil trescientos noventa y tres pesos 34/100 m.n.)
<b>SCOTIABANK</b>	<b>Convenio 3938</b>	<b>REF: 1601 7000 0181 98</b>	
<b>Santander</b>	<b>CTA: 65504537088</b>	<b>REF: 1601 7000 0181 98</b>	Sello
<b>HSBC</b>	<b>TXN 5503 RAP 9701</b>	<b>REF: 1601 7000 0181 98</b>	
<b>Banorte</b>	<b>Empresa : 2637</b>	<b>REF: 1601 7000 0181 98</b>	
<b>BBVA Bancomer</b>	<b>CIE 793310</b>	<b>REF: 1601 7000 0181 98</b>	
<b>BANCO AUTOFIN</b>	<b>Convenio 996</b>	<b>REF: 1601 7000 0181 98</b>	

copia banco

No. Cheque	Banco	Monto	Tipo de depósito:
			Efectivo
			Cheques mismo banco
			Cheques otros bancos

COMAPA

RECIBIDO  
06 JUL 2018  
GERENCIA FINANCIERA