



## SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DE LA COMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE CD. REYNOSA, TAM.

Cd. Reynosa, Tam; a 23 de Diciembre de 2015.

Oficio No. 228/2015-2016.

Asunto: Seguro de vida

**Julia García Dávila**

Secretario General

**Lic. Alejandro Zertuche Romero.**

Gerente Financiero

**Erika A. Maldonado Blancas**

Secretario del Interior

Presente.-

**Elena Garza Lugo**

Secretario del Exterior

Por medio del presente, enviamos a Usted original de recibo de pago de No. de Póliza VG000637-0000-0000361 que **Seguros SURA** nos hace llegar por la cantidad de \$79,328.92, (Setenta y Nueve Mil Trescientos Veintiocho Pesos 92/100 M. N.) correspondientes a la mensualidad del día **14 de Diciembre del 2015 al 14 de Enero del 2016**, por la póliza de seguro de grupo de 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.

**Gladyz Delgado Márquez**

Secretario de Actas

**José Amaro Lira**

Secretario Tesorero

Cabe aclarar que con este pago se da cumplimiento a lo estipulado en la **Cláusula Quincuagésima de nuestro Contrato Colectivo de Trabajo.**

**Zulma I. Zavala Montejano**

Secretario de Estadísticas

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

**Gerardo Zavala Flores**

Secretario de Conflictos

**José Noé García González**

Secretario de Organización

**Atentamente**  
"Por la Emancipación de México"  
**POR EL COMITE EJECUTIVO**

Propaganda

**Laura Felicitas García Dávila**

Apoderado General

  
C. JULIA GARCÍA DÁVILA  
Secretaria General

  
C. ERIKA MALDONADO BLANCAS  
Secretaria del Interior

c.c.p.- Archivo.

# RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

Seguros de Vida Sura México, S.A. de C.V.



Seguros de Vida Sura México, S.A. de C.V.

PSV990510775

Avenida Paseo de la Reforma 222 Piso 4 Juárez

Cuauhtémoc, 06600, México

\* Este recibo solo será válido con sello y firma del cajero de la institución bancaria o de la aseguradora

**Contratante**  
**Nombre** COMISION MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y  
**R.F.C.** ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE REYNOSA  
 TAMAULIPAS  
**Teléfono**  
**Domicilio** RIO PANUCO SN SN LONGORIA  
 REYNOSA , 88660 ,TAMAULIPAS

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS	
<b>Folio</b>	388
<b>Certificado de Sello Digital del Emisor</b>	00001000000303392727
<b>Folio Fiscal</b>	1F27B70B-5284-414A-B470-3E93877C7F65
<b>Fecha Emisión</b>	2015-12-16T18:17:21
<b>Lugar de expedición</b>	MONTERREY, NUEVO LEON

**Póliza** VG000637-0000-0000371 **Endoso**  
**Recibo** **Serie** PSG  
**Forma de pago** Pago en una sola exhibicion **Moneda** MXN  
**Fecha de expedición**  
**Vigencia desde las 12 hrs.**  
**Vigencia hasta las 12 hrs.**  
**Ramo / subramo**

**Cantidad** 1  
**Unidad de medida** NO APLICA  
**Importe** \$79,328.92  
**Prima neta** \$79,328.92  
**Tasa de financiamiento**  
**Gastos de expedición**  
**Subtotal** \$79,328.92  
**I.V.A. %** 0.00 0.00  
**TOTAL** \$79,328.92

**PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO**  
 Seguros de Vida Sura México, S.A. de C.V.

Banco	Referencia

**Importe con letra**  
 \*\*\*\*\*SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS  
 92/100 M.N.\*\*\*\*\*

**A pagar** \$79,328.92  
**Fecha límite**

**Forma de pago** Pago en una sola exhibicion

**Método de pago** No Identificado

**Agente**

**Clave del agente**

**Régimen fiscal** Régimen General de Ley Personas Morales

**NOTAS IMPORTANTES**  
 1. El importe para recibos subsecuentes incluye los movimientos realizados a la póliza, hasta la fecha de expedición del recibo.  
 2. Si paga con cheque se entenderá recibido salvo buen cobro como lo indica el artículo 7o. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.  
 3. Cualquier cambio que modifique su póliza avise a su agente o directamente a la aseguradora.  
 4. En caso de siniestro muestre este recibo que es su comprobante de pago si cuenta con el sello del banco o de la aseguradora.  
 5. En caso de que su pago sea efectuado posteriormente al plazo de gracia (establecido en el artículo 40 de la Ley sobre el Contrato de Seguro), sin siniestro sucedido, la compañía se reserva el derecho de efectuar la rehabilitación correspondiente, en caso contrario el importe será devuelto al contratante mediante un cheque nominativo a su favor, eximiendo de toda responsabilidad a la aseguradora.  
 6. En caso de que su pago sea efectuado posteriormente al plazo de gracia (establecido en el artículo 40 de la Ley sobre el Contrato de Seguro), con siniestro ocurrido, posteriormente del vencimiento de dicho plazo, se devolverá al contratante el importe de la prima pagada, eximiendo de toda responsabilidad a la aseguradora.

**PARA USO EXCLUSIVO DE**

**CADENA ORIGINAL**  
 ||1.0|1F27B70B-5284-414A-B470-3E93877C7F65|2015-12-16T18:18:55|DFXGirB5048XPKwhhNLAEWMMZMlrw6qKop+UwQoOowfYV4WyGJ284zu|5QjLEGOcli+BWss1+YYv/xKnA7q2ZBXtKOkb5QAPTUB9kSjxQGii2gzvCyvJjcP55uRP2tpY/vSrBA1ij0azlbg+6Dg9/wmpqWmDvftkGfOpF7gL210|=00001000000202865018||

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT: 00001000000202865018  
 Fecha y hora de certificación: 2015-12-16T18:18:55

**Sello Digital del Emisor:**  
 DFXGirB5048XPKwhhNLAEWMMZMlrw6qKop+UwQoOowfYV4WyGJ284zu|5QjLEGOcli+BWss1+YYv/xKnA7q2ZBXtKOkb5QAPTUB9kSjxQGii2gzvCyvJjcP55uRP2tpY/vSrBA1ij0azlbg+6Dg9/wmpqWmDvftkGfOpF7gL210=

**Sello Digital del SAT:**  
 NVFj8o25Lj7QYaq/oxIq3XVeBNSeqDp1FVzR8Z57h7n40BKQJgv3jYk/nCZgLT8XICqDumuspVfHSoEhOzgrKCKTHOXHYdr9mV-Hd0ZADp0JEEvpyBhxZLlvzs018BNVQV5S  
 Hpmh1HuwlG5m8LwEC51h7FgLF8qgQzzSrOEC=



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

**RECIBO DE PAGO DE PRIMAS**

Seguros de Vida Sura México, S.A de C.V.

Av. Paseo de la Reforma No. 222, Piso 4, Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06600, México, D.F. Tel.: 01 800 4 800 800



Folio	
Número de certificado	00001000000202865018
Número de aprobación	
Año de aprobación	
Lugar de expedición	Monterrey, Nuevo Leon

<b>Contratante</b> COMISION MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE REYNOSA TAMAULIPAS  R.F.C. CMA0502079L6 Teléfono Domicilio RIO PANUCO SN SN, COL. LONGORIA, C.P. 88660 REYNOSA, TAMAULIPAS	Póliza	VG000637-0100	Endoso	0
	Recibo	3166900	Serie	2/12
	Forma de pago	Mensual	Moneda	Peso Mexicano
	Fecha de expedición			04/12/2015
	Vigencia desde las 12 horas			14/12/2015
	Vigencia hasta las 12 horas			14/01/2016
	Ramo / subramo			Ramo De Vida Grupo

Cantidad	1	Concepto	Pago de Prima
Importe			64,245.80
Importe neta			64,245.80
Tasa de financiamiento			0.00
Gastos de expedición			0.00
Subtotal			64,245.80
I.V.A			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>64,245.80</b>

<b>PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO</b>		
Seguros de Vida Sura México, S.A de C.V.		
<b>Banco</b>	<b>Contrato</b>	<b>Referencia</b>
Banorte	20	00000000000101876095
Bancomer	928860	00000000000010187607
HSBC	2139	000101876071018760
Santander	2479	10000000000010187605

Importe con letra	
(SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 80/100 MN)	
A pagar	64,245.80
Fecha límite	13/01/2016

Agente AGENTE VIDA GRUPO FORANEO Clave del agente

**Este recibo solo será válido con sello y firma del cajero de la institución bancaria o de la aseguradora**

**NOTAS IMPORTANTES** **PARA USO EXCLUSIVO DE**

- El importe para recibos subsecuentes incluye los movimientos realizados a la póliza hasta la fecha de expedición del recibo.
- Si paga con cheque deberá hacerlo a nombre de Seguros de Vida Sura México, S.A de C.V. y será recibido salvo buen cobro como lo indica el artículo 7o. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.
- Cualquier cambio que modifique su póliza avise a su agente o directamente a la aseguradora.
- En caso de siniestro muestre este recibo que es su comprobante de pago si cuenta con el sello del banco o de la aseguradora.
- En caso de que su pago sea efectuado posteriormente al plazo de gracia (establecido en el artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro), sin siniestro ocurrido, la compañía se reserva el derecho de efectuar la rehabilitación correspondiente, en caso contrario el importe será devuelto al contratante mediante un cheque nominativo a su favor, eximiendo de toda responsabilidad a la aseguradora.
- En caso de que su pago sea efectuado posteriormente al plazo de gracia (establecido en el artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro), con siniestro ocurrido, posteriormente del vencimiento de dicho plazo, se devolverá al contratante el importe de la prima pagada, eximiendo de toda responsabilidad a la aseguradora.

**CADENA ORIGINAL**

110139E3E969-3B90-4B34-B37C-C62EE86D21EE|2015-12-04T22:14:19|DSnUE2Q7nSjrRRT2d7qra73FU9GCB2JeQt+oJ6yAANKVznWIO+pk0zJ388ZtdQCLgRP9PE8XaRGj0t+KYEKSTRHiKCyqR1EcGkGMS6/XhyVvq1r7lflmL4b1Dp6wH0lgEF6Q6FLzVLC9lFId5sJ2SNSXmToJh9XsyNXV/jYMiFA=|00001000000202865018||

**SELLO DIGITAL AUTORIZADO**

DSnUE2Q7nSjrRRT2d7qra73FU9GCB2JeQt+oJ6yAANKVznWIO+pk0zJ388ZtdQCLgRP9PE8XaRGj0t+KYEKSTRHiKCyqR1EcGkGMS6/XhyVvq1r7lflmL4b1Dp6wH0lgEF6Q6FLzVLC9lFId5sJ2SNSXmToJh9XsyNXV/jYMiFA=

Este documento es una impresión de un comprobante fiscal digital

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 Octubre de 2010 con el número: CGEN-0095-0179-2010 y CGEN-0095-0180-2010

# RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

Seguros de Vida Sura México, S.A de C.V.

Av. Paseo de la Reforma No. 222, Piso 4, Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06600, México, D.F. Tel.: 01 800 4 800 800



Folio	
Número de certificado	00001000000202865018
Número de aprobación	
Año de aprobación	
Lugar de expedición	Monterrey, Nuevo Leon

<b>Contratante</b> COMISION MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE REYNOSA TAMAULIPAS  R.F.C. CMA0502079L6 Teléfono Domicilio RIO PANUCO SN SN, COL. LONGORIA, C.P. 88660 REYNOSA, TAMAULIPAS	Póliza	VG000637-0200	Endoso	0
	Recibo	3166912	Serie	2/12
	Forma de pago	Mensual	Moneda	Peso Mexicano
	Fecha de expedición			04/12/2015
	Vigencia desde las 12 horas			14/12/2015
	Vigencia hasta las 12 horas			14/01/2016
	Ramo / subramo			Ramo De Vida Grupo

Cantidad	1	Concepto	Pago de Prima
Precio			14,041.18
Prima neta			14,041.18
Tasa de financiamiento			0.00
Gastos de expedición			0.00
Subtotal			14,041.18
I.V.A			0.00
TOTAL			14,041.18

Importe con letra  
  
(CATORCE MIL CUARENTA Y UN PESOS 18/100 MN)

<b>PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO</b>		
Seguros de Vida Sura México, S.A de C.V.		
<b>Banco</b>	<b>Contrato</b>	<b>Referencia</b>
Banorte	20	00000000000101876109
Bancomer	928860	00000000000010187615
HSBC	2139	000101876151018761
Santander	2479	10000000000010187613
A pagar		14,041.18
Fecha límite		13/01/2016

Agente	AGENTE VIDA GRUPO FORANE0	Clave del agente	
--------	---------------------------	------------------	--

**Este recibo solo será válido con sello y firma del cajero de la institución bancaria o de la aseguradora**

<b>NOTAS IMPORTANTES</b>	<b>PARA USO EXCLUSIVO DE</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>El importe para recibos subsecuentes incluye los movimientos realizados a la póliza hasta la fecha de expedición del recibo.</li> <li>Si paga con cheque deberá hacerlo a nombre de Seguros de Vida Sura México, S.A de C.V. y será recibido salvo buen cobro como lo indica el artículo 7o. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.</li> <li>Cualquier cambio que modifique su póliza avise a su agente o directamente a la aseguradora. En caso de siniestro muestre este recibo que es su comprobante de pago si cuenta con el sello del banco o de la aseguradora.</li> <li>En caso de que su pago sea efectuado posteriormente al plazo de gracia (establecido en el artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro), sin siniestro ocurrido, la compañía se reserva el derecho de efectuar la rehabilitación correspondiente, en caso contrario el importe será devuelto al contratante mediante un cheque nominativo a su favor, eximiendo de toda responsabilidad a la aseguradora.</li> <li>En caso de que su pago sea efectuado posteriormente al plazo de gracia (establecido en el artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro), con siniestro ocurrido, posteriormente del vencimiento de dicho plazo, se devolverá al contratante el importe de la prima pagada, eximiendo de toda responsabilidad a la aseguradora.</li> </ol>	

CADENA ORIGINAL  
 | 1 | 1 | 0 | B | E | 8 | 3 | 8 | 9 | D | 0 | - | 1 | 8 | 4 | 7 | - | 4 | C | 4 | E | - | 9 | 3 | A | A | - | 6 | 5 | 8 | 1 | 5 | 0 | 1 | C | 9 | 5 | 4 | C | | 2 | 0 | 1 | 5 | - | 1 | 2 | -  
 04T22:14:19|RteDw3rwP6I52lsgmzryeuX6dm7W6kbtKkK4ih0LQ2GGdRjXEaw8T/NSUMs8aoUgv1blGGID4Du01yaMW7zEm367LbidYsii0q0VbNSsw6yljqT0E+kt+mh1Czrxl3viL4DDQH7Gg7TpFwhmwBJdlz4yVCT9G8p  
 XKy6BXfal7o=|00001000000202865018|||

SELLO DIGITAL AUTORIZADO  
  
 RteDw3rwP6I52lsgmzryeuX6dm7W6kbtKkK4ih0LQ2GGdRjXEaw8T/NSUMs8aoUgv1blGGID4Du01yaMW7zEm367LbidYsii0q0VbNSsw6yljqT0E+kt+mh1Czrxl3viL4DDQH7Gg7TpFwhmwBJdlz4yVCT9G8pXKy6BXfal7o

Este documento es una impresión de un comprobante fiscal digital  
 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 Octubre de 2010 con el número: CGEN-0095-0179-2010 y CGEN-0095-0180-2010

**RECIBO DE PAGO DE PRIMAS**

Seguros de Vida Sura México, S.A de C.V.

Av. Paseo de la Reforma No. 222, Piso 4, Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06600, México, D.F. Tel.: 01 800 4 800 800



Folio	
Número de certificado	00001000000202865018
Número de aprobación	
Año de aprobación	
Lugar de expedición	Monterrey, Nuevo Leon

<b>Contratante</b> COMISION MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE REYNOSA TAMAULIPAS R.F.C. CMA0502079L6 Teléfono Domicilio RIO PANUCO SN SN, COL. LONGORIA, C.P. 88660 REYNOSA, TAMAULIPAS	Póliza VG000637-0300 Recibo 3166923 Forma de pago Mensual Fecha de expedición Vigencia desde las 12 horas Vigencia hasta las 12 horas Ramo / subramo	Endoso 0 Serie 1/12 Moneda Peso Mexicano 18/11/2015 14/11/2015 14/12/2015 Ramo De Vida Grupo
--	--	--

Cantidad	Concepto	Pago de Prima
1	Recibo	975.10
	Prima neta	975.10
	Tasa de financiamiento	0.00
	Gastos de expedición	0.00
	Subtotal	975.10
	I.V.A	0.00
	TOTAL	975.10
Importe con letra (NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 10/100 MN)		

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO		
Seguros de Vida Sura México, S.A de C.V.		
Banco	Contrato	Referencia
Banorte	20	00000000000101876220
Bancomer	928860	00000000000010187623
HSBC	2139	000101876231018762
Santander	2479	10000000000010187621

A pagar	975.10
Fecha límite	14/12/2015

Agente AGENTE VIDA GRUPO FORANEO	Clave del agente
----------------------------------	------------------

**Este recibo solo será válido con sello y firma del cajero de la institución bancaria o de la aseguradora****NOTAS IMPORTANTES**

- El importe para recibos subsecuentes incluye los movimientos realizados a la póliza hasta la fecha de expedición del recibo.
- Si paga con cheque deberá hacerlo a nombre de Seguros de Vida Sura México, S.A de C.V. y será recibido salvo buen cobro como lo indica el artículo 7o. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.  
Cualquier cambio que modifique su póliza avise a su agente o directamente a la aseguradora.  
En caso de siniestro muestre este recibo que es su comprobante de pago si cuenta con el sello del banco o de la aseguradora.
- En caso de que su pago sea efectuado posteriormente al plazo de gracia (establecido en el artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro), sin siniestro ocurrido, la compañía se reserva el derecho de efectuar la rehabilitación correspondiente, en caso contrario el importe será devuelto al contratante mediante un cheque nominativo a su favor, eximiendo de toda responsabilidad a la aseguradora.
- En caso de que su pago sea efectuado posteriormente al plazo de gracia (establecido en el artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro), con siniestro ocurrido, posteriormente del vencimiento de dicho plazo, se devolverá al contratante el importe de la prima pagada, eximiendo de toda responsabilidad a la aseguradora.

**PARA USO EXCLUSIVO DE****CADENA ORIGINAL**

I | 1 . 0 | A E 7 4 5 3 A 7 - 6 3 B 9 - 4 5 5 0 - A 4 8 B - 4 9 4 3 0 A A C 2 0 3 C | 2 0 1 5 - 1 1 - 18T22:11:38|RTpk/2jX6YAt+OUR7J/RiidaDwFXQ06RnGBThRydxLsZXjJqiyCaSW5N9zJcqSFcus4Kab4KZiuNpMYoluD227Wg4x+CzcfZq1xLaRot5Am3uJNKx6Fr0DpHtcSAwYKfAjPxDHcJ6DHg+gVQAGX1wjS2kbbBapXeTiXozw5Y=|00001000000202865018||

**SELLO DIGITAL AUTORIZADO**

RTpk/2jX6YAt+OUR7J/RiidaDwFXQ06RnGBThRydxLsZXjJqiyCaSW5N9zJcqSFcus4Kab4KZiuNpMYoluD227Wg4x+CzcfZq1xLaRot5Am3uJNKx6Fr0DpHtcSAwYKfAjPxDHcJ6DHg+gVQAGX1wjS2kbbBapXeTiXozw5Y=

Este documento es una impresión de un comprobante fiscal digital

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 Octubre de 2010 con el número: CGEN-0095-0179-2010 y CGEN-0095-0180-2010

# RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

Seguros de Vida Sura México, S.A de C.V.

Av. Paseo de la Reforma No. 222, Piso 4, Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06600, México, D.F. Tel.: 01 800 4 800 800



Folio	
Número de certificado	00001000000202865018
Número de aprobación	
Año de aprobación	
Lugar de expedición	Monterrey, Nuevo Leon

<b>Contratante</b> COMISION MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE REYNOSA TAMAULIPAS R.F.C. CMA0502079L6 Teléfono Domicilio RIO PANUCO SN SN, COL. LONGORIA, C.P. 88660 REYNOSA, TAMAULIPAS	Póliza	VG000637-0400	Endoso	0
	Recibo	3166936	Serie	2/12
	Forma de pago	Mensual	Moneda	Peso Mexicano
	Fecha de expedición			04/12/2015
	Vigencia desde las 12 horas			14/12/2015
	Vigencia hasta las 12 horas			14/01/2016
	Ramo / subramo			Ramo De Vida Grupo

Cantidad	1	Concepto	Pago de Prima
Precio			66.84
Prima neta			66.84
Tasa de financiamiento			0.00
Gastos de expedición			0.00
Subtotal			66.84
I.V.A			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>66.84</b>
Importe con letra			
(SESENTA Y SEIS PESOS 84/100 MN)			

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO		
Banco	Contrato	Referencia
Banorte	20	00000000000101876331
Bancomer	928860	00000000000010187631
HSBC	2139	000101876311018763
Santander	2479	10000000000010187639

  

A pagar	66.84
Fecha límite	13/01/2016

Agente	AGENTE VIDA GRUPO FORANEO	Clave del agente	
--------	---------------------------	------------------	--

Este recibo solo será válido con sello y firma del cajero de la institución bancaria o de la aseguradora

NOTAS IMPORTANTES	PARA USO EXCLUSIVO DE
1. El importe para recibos subsecuentes incluye los movimientos realizados a la póliza hasta la fecha de expedición del recibo. 2. Si paga con cheque deberá hacerlo a nombre de Seguros de Vida Sura México, S.A de C.V. y será recibido salvo buen cobro como lo indica el artículo 7o. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. 3. Cualquier cambio que modifique su póliza avise a su agente o directamente a la aseguradora. 4. En caso de siniestro muestre este recibo que es su comprobante de pago si cuenta con el sello del banco o de la aseguradora. 5. En caso de que su pago sea efectuado posteriormente al plazo de gracia (establecido en el artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro), sin siniestro ocurrido, la compañía se reserva el derecho de efectuar la rehabilitación correspondiente, en caso contrario el importe será devuelto al contratante mediante un cheque nominativo a su favor, eximiendo de toda responsabilidad a la aseguradora. 6. En caso de que su pago sea efectuado posteriormente al plazo de gracia (establecido en el artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro), con siniestro ocurrido, posteriormente del vencimiento de dicho plazo, se devolverá al contratante el importe de la prima pagada, eximiendo de toda responsabilidad a la aseguradora.	

CADENA ORIGINAL  
 I | 1 . 0 | 4 F 2 A 4 8 F 6 - 7 F B A - 4 6 A 2 - 8 A 0 F - 8 B A C 8 5 E C C 3 B 5 | 2 0 1 5 - 1 2 - 04T22:14:20|hcJFV3vQyAUq9B2FYiSfqiYzJhezYy9SbGv5pHUnkqhLNgDD/ijQ76zIIXRW2Gc9j8GdaWDGZuQbCXgQ0E+fzMMKK2bPGXCSjggS3jN5Q1NU8JalEa10yaCeuklu91fhy+yTmDf8G+iJwbDee1+im+khQU1qAy9YLLBj8NNSnk=|00001000000202865018|||

SELLO DIGITAL AUTORIZADO  
 hcJFV3vQyAUq9B2FYiSfqiYzJhezYy9SbGv5pHUnkqhLNgDD/ijQ76zIIXRW2Gc9j8GdaWDGZuQbCXgQ0E+fzMMKK2bPGXCSjggS3jN5Q1NU8JalEa10yaCeuklu91fhy+yTmDf8G+iJwbDee1+im+khQU1qAy9YLLBj8NNSnk=

Este documento es una impresión de un comprobante fiscal digital  
 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 Octubre de 2010 con el número: CGEN-0095-0179-2010 y CGEN-0095-0180-2010