



**COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
 AV. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020  
 TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95  
 R.F.C. CED-920927-MP5  
 CLABE: 002150093435132136

No. 0014030

FECHA

08/abril/2021

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V.

\$

360.00

\*\*\*(TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)\*\*\*

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, S.A.  
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

El Banco Nacional de México

SUC. PROVINCIAL, CHIHUAHUA, CHIH. 0830

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

No.

CONCEPTO DEL PAGO

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V.

C00355

COMPLEMENTO PAGO SEGURO 3/4 EDIFICIOS QUE OCUPA LA CEDH

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1112-01-0001		BANAMEX 3513213 PPAL.			\$360.00
2112-01-0032		SEGUROS AFIRME, SA DE CV		\$360.00	
Total:				360.00	360.00
SUMAS					

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

C00355

14030

FIRMA DEL COBRADOR

DTP/ALHA/EOC

J.J.A.G. R.V.L.

08/04/2021

N.M.A.L.



Lunes 5 de Abril de 2021, 3:41 PM Centro de México

<b>Otras cuentas</b>		
<b>Cliente</b>	73562443	
<b>Razón Social</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
<b>Capturista</b>	<b>Usuario 07</b>	PERLA I,RIVERA/O
<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 07</b>	PERLA I,RIVERA/O
	<b>Usuario 08</b>	NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	<b>Cuenta/CLABE Destino</b>	
	AFIRME - 062580001010164121	
<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe MXN</b>	\$ 7,481.88
	<b>Fecha valor</b>	05/04/2021
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Número de referencia</b>	0010701
	<b>Concepto del pago</b>	001070102080801
	<b>Número de Autorización</b>	293231
	<b>Autorización remota</b>	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.

**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

SINIESTROS:800 723 4763

Lugar de Expedición 64000

<b>Serie/Folio</b>	<b>SAS: 11679012</b>
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 Límite de Pago	06/04/2021
Importe a Pagar	\$7,841.88

**AVISO DE COBRO**

<b>NOMBRE:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS</b>	<b>PRIMA NETA</b>	\$ 6,329.81
<b>DOMICILIO:</b> AV. ZARCO 2427 ZARCO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO 31020 RFC: CED920927MP5	<b>RECARGO FINANCIERO</b>	\$ 430.43
	<b>GASTOS DE EXPEDICION</b>	\$ 0.00
	<b>I.V.A.</b>	\$ 1,081.64
	<b>TOTAL</b>	\$ 7,841.88
	<b>(SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 88/100 M.N.)</b>	
<b>RAMO:</b> PAQUETE EMPRESARIAL	<b>CONDICIONES DE PAGO</b>	TRIMESTRAL
<b>LINEA:</b>	<b>MONEDA</b>	NACIONAL
<b>DESCRIPCION DEL INCISO:</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	E48
	<b>CONTROL INTERNO</b>	00088023
	<b>AGENTE</b>	90601
	<b>PREVISION INTEGRAL DE MEXICO, AGENTE DE SEGUROS, S.A. DE C.V.</b>	
	<b>IMPUESTO: 002 TIPO FACTOR: Tasa TASA O CUOTA: 0.160000</b>	

**PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO**

 01123713733074012	BANCA AFIRME	CUENTA: 159100138	01123713733074012
	BANORTE	EMPRESA: 60990	01123713733074012
 35001123713730604202100007841881	BBVA BANCOMER	CIE: 1348612	01123713733074012
		1348612	
TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA EN M.N. 062580001010154121 Beneficiario preferente: SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. Cuenta: 101018412 Referencia: NUMERO DE PÓLIZA. Usted puede pagar con TARJETA DE CRÉDITO EN CALL CENTER MARCANDO EL (81) 81 50 11 11 opción 3-1.			

REFERENTEMENTE 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:99 EFECTOS FISCALES AL PAGO. METODO DE PAGO: PPD USO CFDI:G03 CVE PROD:SERV: 84131501 CVE UNIDAD: E48

**COMPROBANTE FISCAL DIGITAL**

Cadena digital: ||2021-02-06T01:08:35|00001000000406258094|DCD090706E42|OFNaZv8xoS1N0sRiClqz0ZesGA0TSBv89vUHSdV3aBoI7aTcFwiv4STDHndY18DeXUXKza0vOztUcJGha0D0GEawR54Hq2CMTMB5qTlW9MoG3nUvVpYpZJzJNTKCCJz2S2ibKw2XpYm9KrhPw7GXWRMHyCwXSRMz2iE0+Du8JzavUxZ86Pmubbgd18V9tMcenBNWA400ZTEOHo4PUGA\*1T9\*0DyS4A8AS8NwV1AYr\*1877Bwv9n9qzJz4QrHOMJ\*ZZXyRNJop\*FC9jzMPvUdS07GJdLbota1Xxf7VjlsT5wUuQ==

Sello Digital del CFDI:  
0FNaZv8xoS1N0sRiClqz0ZesGA0TSBv89vUHSdV3aBoI7aTcFwiv4STDHndY18DeXUXKza0vOztUcJGha0D0GEawR54Hq2CMTMB5qTlW9MoG3nUvVpYpZJzJNTKCCQz2S2ibKw2XpYm9KrhPw7GXWRMHyCwXSRMz2iE0+Du8JzavUxZ86Pmubbgd18V9tMcenBNWA400ZTEOHo4PUGA\*1T9\*0DyS4A8AS8NwV1AYr\*1877Bwv9n9qzJz4QrHOMJ\*ZZXyRNJop\*FC9jzMPvUdS07GJdLbota1Xxf7VjlsT5wUuQ==

Sello del Sat: H4R2a9w5G+m+rActLQipIKP7|p|C29IHPNsYXVaXt7|7|cldUzCNOnex1XSRChRHJUBnFVSIz6ZwAmlo9wP19KMePDzSwB88Wx18sn8kuPFHFCImRdG4moEJKRHmVlUizJhSUY5T28vUW512c7NG4+uJTimnyOYJGDn2F|DnmA9EZMNS7BX1900/Sg04JIG4s10GEaYKJUIPwRg4MZA7E51p5c7GL0Vn|p4vWzER14elucerNYJTFWF43xllGileqhoJTqbdUBgRKbV0v|yKwC06H0evW0G9y3F7pnyH18sn8kuPFHFCImRdG4moEJKRHmVlUizJhSAT:0d001000000406258094

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"/> Mes Año
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año	Carga a tarjeta <input type="text"/>		
	Nombre:	Monto:		CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARE A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA SEGUN EL CONTRATO DE APTITUD DEL CRÉDITO QUE AMPLIA EL USO DE ESTA TARJETA. RECONOZCO Y ACEPTO QUE EL PRESENTE COMPROBANTE DE PAGO, OPERA COMO SENSILLA DE PAGO, EN SU CALIDAD DE COMPROBANTE ORDINARIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTUD DE QUE LO FIRME, POR LO QUE MANIFIESTA MI CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.
Firma del Suscriptor	Banco Emisor			
NEGOCIABLE UNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS				