



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00059 Del 04/03/2021

Fecha y hora de Impresión | 10/mar./2021  
12:55 p. m.  
Página | 1

Concepto: F/SAP4241108 Y SAP65774373 SEGURO TRIMESTRAL FLOTILLA VEHICULOS CEDH

Beneficiario: **SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V.**

Folio / Cheque : **SPEI**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2112-01-0032	SEGUROS AFIRME, SA DE CV	\$2,141.47		F/SAP4241108 Y SAP65774373 SEGURO TRIMESTRAL FLOTILLA VEHICULOS CEDH
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$2,141.47	F/SAP4241108 Y SAP65774373 SEGURO TRIMESTRAL FLOTILLA VEHICULOS CEDH
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>2,141.47</u>	<u>2,141.47</u>	



Jueves 4 de Marzo de 2021, 2:33 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> <b>Usuario 08</b>	PERLA I,RIVERA/O 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>	\$ 2,141.47
	<b>Fecha valor</b>	04/03/2021
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Número de referencia</b>	0040504
	<b>Concepto del pago</b>	004050400110301
	<b>Número de Autorización</b>	178080
	<b>Autorización remota</b>	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.

Seguros Afirme S.A. de C. V.  
Afirmes Grupo Financiero  
R.F.C. SAF - 980202 -D99  
Régimen Fiscal: 601  
SINIESTROS: 800 723 4763

Lugar de Expedición 64000

Recibo No.	04-01257945(1/4)
Fecha de Emisión	2021-02-03T16:07:12
Póliza No.	004-0504001103-01
Cubre el Periodo	Del 31/01/2021 12 HRS al 30/04/2021 12 HRS
No. endoso :	Inciso :
Fecha Límite de Pago	02/03/2021
Importe a Pagar	\$2,141.47

**AVISO DE COBRO**

NOMBRE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
DOMICILIO:  
AV. ZARCO 2427  
ZARCO  
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO 31020  
RFC: CED9209279C6



PRIMA NETA	\$ 1,061.99
RECARGO FINANCIERO	\$ 84.10
GASTOS DE EXPEDICION	\$ 700.00
I.V.A.	\$ 295.38
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2,141.47</b>

(DOS MIL CIENTO CUARENTA Y UN PESOS 46/100 M.N.)

RAMO:  
RESPONSABILIDAD CIVIL  
LINEA:  
DESCRIPCION DEL INCISO:

CONDICIONES DE PAGO TRIMESTRAL  
MONEDA NACIONAL  
UNIDAD DE MEDIDA E48  
CONTROL INTERNO 00005729  
AGENTE 94412  
PREVISION INTEGRAL DE MEXICO, AGENTE DE SEGUROS, S.A. DE C.V.  
IMPUESTO: 002 TIPO FACTOR: Tasa TASA O CUOTA: 0.150000

**PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO**

 04012579453049889	BANCA AFIRME CUENTA: 159100138 04012579453049889 BANORTE EMPRESA: 60990 04012579453049889 BBVA BANCOMER CIE: 1348612 04012579453049889 1348612
 36004012579451203202100002141460	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: 99 EFECTOS FISCALES AL PAGO. METODO DE PAGO: PPD USO CPD:G03 CVE PROD/SERV: 04131607 CVE UNIDAD: E48

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 004-0504001103-01	Endoso	Recibo 04-01257945	Vigencia Mes Año
Día Mes Año		Cargo a tarjeta	
Nombre:		Monto:	
Firma del Suscriptor		Banco Emisor	

NEGOCIABLE ÚNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS

CUBRE INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARE A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA, SEGUN EL CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO QUE AMPARA EL USO DE ESTA TARJETA. RECONOZCO Y ACEPTO QUE EL PRESENTE ES COMPROBANTE DE LA OPERACIÓN SEÑALADA EN ESTE PAGARE. EL TITULAR TIENE PLENO VALOR LEGISLATIVO EN VIRTUD DE QUE LO FIRME POR LO QUE MANIFIESTO PLENA CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.

