

SEGURO DE AUTOMÓVILES  
RESIDENTES

Tipo de Documento: PÓLIZA  
Póliza Número : 4011100303967  
Endoso Número : 0

Contratante:AUMA SA DE CV  
y/o: Folio:0  
Domicilio:CARRETERA CHIHUAHUA TABALAOPA NO 7700 LA CONCORDIA CHIHUAHUA CHIHUAHUA  
R.F.C:AUM9207011CA  
C.P:31380  
Tel:

Conductor Habitual:ALFREDO DAVILA  
Domicilio:CARRETERA CHIHUAHUA TABALAOPA NO 7700 LA CONCORDIA CHIHUAHUA CHIHUAHUA  
Sexo:M  
Num. Contrato :41941

Vigencia Desde las 12:00 hrs. de:15/07/2012  
Hasta las 12:00 hrs. de:31/10/2012  
Clave de Agente: 61329  
Nombre del Agente: CHAVEZ Y ASOCIADOS AGENTE DE SEGUROS Y DE FIAN

Fecha de Emisión: 10/07/2012  
Forma de Pago: SEMESTRAL  
Moneda: \$ PESOS  
Conducto de Envío: AGENTE  
Gestor de Cobro: 61329

Prima Neta: 1,711.50  
% Finan Pago Fracc.: 00.00 | 00.00  
Gastos de Expedición: 72.00  
% I.V.A 16 | 285.36  
Prima Total: 2,068.86

Mapfre Tepeyac, S.A. denominada en adelante "La Compañía", asegura de acuerdo con las Condiciones Generales y Especiales de esta póliza, a la persona física o moral denominada en adelante "El Asegurado".

Descripción: FUSION 30L SEL V6  
Marca: FORD  
No de Serie: 3FAHP08138R105886  
Uso: PARTICULAR  
Clase: AUTOMOVILES  
Remolque: EXCLUIDO  
Placas: Año de Fabricación: 2008  
M-M-T: 003-562-001  
Número de Motor: Código Económico: No. de Pasajeros: 0

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible
DANOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL+10%	5 %
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL+10%	10 %
RC A TERCEROS EN SUS BIENES	500,000.00	0 DSMVDF
RC A TERCEROS EN SUS PERSONAS	500,000.00	0 DSMVDF
GASTOS MEDICOS	300,000.00	Por Evento
ACCIDENTES AL CONDUCTOR	50,000.00	
AUTO SUSTITUTO / 35% Efectivo	AMPARADO	
ASISTENCIA COMPLETA	AMPARADO	
DEFENSA JURIDICA	AMPARADO	

Prima Neta: 1,711.50

EL LIM. MAX. RC DAÑOS A TERCEROS (LUC) ES DE: 1,000,000.00 EQUIV. A LA SUMA DE LOS LÍMITES DE COBERTURAS RCB Y RCP.  
"EN CASO DE SINIESTRO FAVOR DE COMUNICARSE AL : 01800 8-49-85-85 Y EN EL D.F. 59-50-77-77."

Esta póliza está amparada a Valor Comercial + 10%, por lo que su indemnización se realizará de acuerdo al Valor Comercial + 10% que tenga el vehículo al momento del siniestro.

automóviles



SEGURO DE AUTOMÓVILES  
RESIDENTES

Tipo de Documento: PÓLIZA  
Póliza Número : 4011100303967  
Endoso Número : 0

Contratante:AUMA SA DE CV  
y/o: Folio:0  
Domicilio:CARRETERA CHIHUAHUA TABALAOPA NO 7700 LA CONCORDIA CHIHUAHUA CHIHUAHUA  
R.F.C:AUM9207011CA  
C.P:31380  
Tel:

Conductor Habitual:ALFREDO DAVILA Sexo:M  
Domicilio:CARRETERA CHIHUAHUA TABALAOPA NO 7700 LA CONCORDIA CHIHUAHUA CHIHUAHUA Num. Contrato :41941

Vigencia Desde las 12:00 hrs. de:15/07/2012 Hasta las 12:00 hrs. de:31/10/2012		Clave de Agente: 61329	Nombre del Agente: CHAVEZ Y ASOCIADOS AGENTE DE SEGUROS Y DE FIAN	
Fecha de Emisión: 10/07/2012	Forma de Pago: SEMESTRAL	Moneda: \$ PESOS	Conducto de Envío: AGENTE	Gestor de Cobro: 61329
Prima Neta: 1,711.50	% Finan Pago Fracc.: 00.00   00.00	Gastos de Expedición: 72.00	% I.V.A 16   285.36	Prima Total: 2,068.86

Mapfre Tepeyac, S.A. denominada en adelante "La Compañía", asegura de acuerdo con las Condiciones Generales y Especiales de esta póliza, a la persona física o moral denominada en adelante "El Asegurado".

Descripción: FUSION 30L SEL V6  
Marca: FORD  
No de Serie: 3FAHP08138R105886  
Uso: PARTICULAR  
Clase: AUTOMOVILES  
Remolque: EXCLUIDO  
Placas:  
Año de Fabricación: 2008  
M-M-T: 003-562-001  
Número de Motor: Código Económico: No. de Pasajeros: 0

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible
DANOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL+10%	5 %
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL+10%	10 %
RC A TERCEROS EN SUS BIENES	500,000.00	0 DSMVDF
RC A TERCEROS EN SUS PERSONAS	500,000.00	0 DSMVDF
GASTOS MEDICOS	300,000.00	Por Evento
ACCIDENTES AL CONDUCTOR	50,000.00	
AUTO SUSTITUTO / 35% Efectivo	AMPARADO	
ASISTENCIA COMPLETA	AMPARADO	
DEFENSA JURIDICA	AMPARADO	
		Prima Neta: 1,711.50

EL LIM. MAX. RC DAÑOS A TERCEROS (LUC) ES DE: 1,000,000.00 EQUIV. A LA SUMA DE LOS LÍMITES DE COBERTURAS RCB Y RCP.  
"EN CASO DE SINIESTRO FAVOR DE COMUNICARSE AL : 01800 8-49-85-85 Y EN EL D.F. 59-50-77-77."  
Esta póliza está amparada a Valor Comercial + 10%, por lo que su indemnización se realizará de acuerdo al Valor Comercial + 10% que tenga el vehículo al momento del siniestro.

automóviles



SEGURO DE AUTOMÓVILES  
RESIDENTES

Tipo de Documento: PÓLIZA  
Póliza Número : 4011100303967  
Endoso Número : 0

Contratante:AUMA SA DE CV  
y/o: Folio:0  
Domicilio:CARRETERA CHIHUAHUA TABALAOPA NO 7700 LA CONCORDIA CHIHUAHUA CHIHUAHUA  
R.F.C:AUM9207011CA  
C.P:31380  
Tel:

Conductor Habitual:ALFREDO DAVILA Sexo:M  
Domicilio:CARRETERA CHIHUAHUA TABALAOPA NO 7700 LA CONCORDIA CHIHUAHUA CHIHUAHUA Num. Contrato :41941

Vigencia Desde las 12:00 hrs. de:15/07/2012  
Hasta las 12:00 hrs. de:31/10/2012  
Clave de Agente: 61329  
Nombre del Agente: CHAVEZ Y ASOCIADOS AGENTE DE SEGUROS Y DE FIAN

Fecha de Emisión: 10/07/2012  
Forma de Pago: SEMESTRAL  
Moneda: \$ PESOS  
Conducto de Envío: AGENTE  
Gestor de Cobro: 61329

Prima Neta: 1,711.50  
% Finan Pago Fracc.: 00.00 | 00.00  
Gastos de Expedición: 72.00  
% I.V.A 16 | 285.36  
Prima Total: 2,068.86

Mapfre Tepeyac, S.A. denominada en adelante "La Compañía", asegura de acuerdo con las Condiciones Generales y Especiales de esta póliza, a la persona física o moral denominada en adelante "El Asegurado".

Descripción: FUSION 30L SEL V6  
Marca: FORD  
No de Serie: 3FAHP08138R105886  
Uso: PARTICULAR  
Clase: AUTOMOVILES  
Remolque: EXCLUIDO  
Placas: Año de Fabricación: 2008  
M-M-T: 003-562-001  
Número de Motor: Código Económico: No. de Pasajeros: 0

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible
DANOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL+10%	5 %
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL+10%	10 %
RC A TERCEROS EN SUS BIENES	500,000.00	0 DSMVDF
RC A TERCEROS EN SUS PERSONAS	500,000.00	0 DSMVDF
GASTOS MEDICOS	300,000.00	Por Evento
ACCIDENTES AL CONDUCTOR	50,000.00	
AUTO SUSTITUTO / 35% Efectivo	AMPARADO	
ASISTENCIA COMPLETA	AMPARADO	
DEFENSA JURIDICA	AMPARADO	

Prima Neta: 1,711.50

EL LIM. MAX. RC DAÑOS A TERCEROS (LUC) ES DE: 1,000,000.00 EQUIV. A LA SUMA DE LOS LÍMITES DE COBERTURAS RCB Y RCP.  
"EN CASO DE SINIESTRO FAVOR DE COMUNICARSE AL : 01800 8-49-85-85 Y EN EL D.F. 59-50-77-77."

Esta póliza está amparada a Valor Comercial + 10%, por lo que su indemnización se realizará de acuerdo al Valor Comercial + 10% que tenga el vehículo al momento del siniestro.

automóviles



# Comprobante.  
Fecha de Expedición

Factura Electrónica



No. Cert. SAT. 00001000000103184196  
No. Cert. Emisor 00001000000102802793  
Fecha Timbrado 2012-07-11T06:18:24  
Fecha Emisión 2012-07-11T06:18:24  
Forma Pago PAGO EN PARCIALIDADES  
Medio Pago NO IDENTIFICADO  
Folio Fiscal 7d1f3f3b-9881-4ede-a000-239cab7ab936

MAPFRE TEPEYAC S.A.  
Boulevard Magnocentro #5, Col. Centro Urbano (Interlomas)Municipio Huixquilucan  
CP. 52760 Edo. Mex., Tel. 52-30-70-00 R.F.C. MTE-440316 E54

Contratante: AUMA SA DE CV  
Domicilio: CARRETERA CHIHUAHUA TABALAOPA NO 7700 LA CONCORDIA CHIHUAHUA CHIHUAHUA

R.F.C.: AUM9207011CA  
C.P.: 31380  
Teléfono:

Seguro de: AUTOMOVILES Placas:  
Póliza No: 4011200384081 Endoso No: 0  
Vigencia de: 12:00 horas del 15-JUL-2012 Hasta: 12:00 horas del 31-OCT-2012  
Agente: CHAVEZ Y ASOCIADOS AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS S.A. DE C.V. Clave del Agente: 61329 Fecha de Expedición: 2012-07-11  
Serie de recibo:  
Riesgo: 3FAHP08138R105886 FORD FUSION 30L SEL V6

Estimado Asegurado:  
Si Usted realiza el pago de su póliza con Cheque, por favor debe expedirlo a favor de MAPFRE Tepeyac, S.A. y deberá anotar con tinta el número de su póliza al dorso del mismo. Si paga con cheque, se entendera de recibido salvo buen cobro como lo indica el Art. 7o. De la Ley General De Títulos y Operaciones De Crédito.  
Si Usted realiza el pago de su póliza en las Ventanillas Bancarias o en las Ventanillas de MAPFRE, S.A., su recibo deberá contener INVARIABLEMENTE EL SELLO y/o COMPROBANTE BANCARIO, de lo contrario es nulo para cualquier reclamación y/o aclaración.  
MAPFRE Tepeyac, S.A., no recibe pagos en efectivo a traves de sus Agentes. Si usted desea pagar en efectivo, por favor realizar el deposito en cualquier sucursal de los bancos Bancomer, Banamex, Santander, HSBC o Banorte, utilizando la referencia que se indica en este documento.  
Régimen general de ley, Personas Morales, Sector Financiero.

	Total	Parcialidad
Prima a Deducir:		
Prima Neta:	1,711.50 MXN	1,711.50 MXN
Gtos. de Expedición:	72.00 MXN	72.00 MXN
Finan. Pago Fracc.	0.00 MXN	0.00 MXN
I.V.A.: 16%	285.36 MXN	285.36 MXN
Total a Pagar:	2,068.86 MXN	2,068.86 MXN

Importe con Letra: -DOS MIL SESENTA Y OCHO PESOS 86/100  
M.N.-

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS SERIE T No. 11207302544

Expedido en: HUIXQUILUCAN ESTADO DE MEXICO

17115



BBVA Bancomer:  
BBVA Bancomer:  
HSBC:  
HSBC:  
Santander:  
Banorte:  
Banamex:  
TELECOMM:  
RED PAGATODO:

Sello del Banco o Caja

SELLO DIGITAL DEL SAT

MmLd+QvZfQEzKfYJR2tqxoNtbZEjAguzPEZELOf+SUUnl282HAM7ADQQJsRnICVqGbO0fWrh8oTgUYXOXeZl6QJ/PMI/ks2UAc8wHdxAvaCi5RzjRBIIOVdCZWNvvo5z7Maln+yafRbMCfoCyYFPTcBemL43yN22GPSg9ckCC0g=

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

W9H31SMKrKBDbeTVVvlq2ATeYEuVG4qTjHxo2vJsfYW63wXbViUDXRCxaobKCoiqgESsYh4gKd/tAt1BKXdaS39abhw71dbhZ0K/Wq3w1x7ikcZN8K6N/eGSySqeXS  
KdsunjG1Uy0dfF2kowp2l+7pUxs2eHi62GNMnna24eo=

CADENA ORIGINAL

||1.0|7d1f3f3b-9881-4ede-a000-239cab7ab936|2012-07-11T06:23:25|W9H31SMKrKBDbeTVVvlq2ATeYEuVG4qTjHxo2vJsfYW63wXbViUDXRCxaobKCoiqgESsYh4gKd/tAt1BKXdaS39abhw71dbhZ0K/Wq3w1x7ikcZN8K6N/eGSySqeXS|KdsunjG1Uy0dfF2kowp2l+7pUxs2eHi62GNMnna24eo=|00001000000103184196||

# de Comprobante 7d1f3f3b-9881-4ede-a000-239cab7ab936  
Fecha de Emision 2012-07-11T06:18:24  
No. Cert. SAT. 00001000000103184196  
No. Cert. Emisor 00001000000102802793  
Fecha Timbrado 2012-07-11T06:18:27  
Fecha Emisión 2012-07-11T06:18:27  
Forma Pago PARCIALIDAD 1 DE 2  
Medio Pago NO IDENTIFICADO  
Folio Fiscal 8d928035-23bc-4c02-9d89-49ba2338e8f3

Factura Electrónica



MAPFRE TEPEYAC S.A.  
Boulevard Magnocentro #5, Col. Centro Urbano (Interlomas)Municipio Huixquilucan  
CP. 52760 Edo. Mex., Tel. 52-30-70-00 R.F.C. MTE-440316 E54

Contratante: AUMA SA DE CV  
Domicilio: CARRETERA CHIHUAHUA TABALAOPA NO 7700 LA CONCORDIA CHIHUAHUA CHIHUAHUA

R.F.C.: AUM9207011CA  
C.P.: 31380  
Teléfono:

Seguro de: AUTOMOVILES Placas:  
Póliza No: 4011200384081 Endoso No: 0  
Vigencia de: 12:00 horas del 2012-07-15 Hasta: 12:00 horas del 2012-10-31  
Agente: CHAVEZ Y ASOCIADOS AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS S.A. DE C.V. Clave del Agente: 61329 Fecha de Expedición: 2012-07-11  
Serie de recibo: 01/2  
Riesgo: 3FAHP08138R105886 FORD FUSION 30L SEL V6

Estimado Asegurado:  
Si Usted realiza el pago de su póliza con Cheque, por favor debe expedirlo a favor de MAPFRE Tepeyac, S.A. y deberá anotar con tinta el número de su póliza al dorso del mismo. Si paga con cheque, se entendera de recibido salvo buen cobro como lo indica el Art. 7o. De la Ley General De Títulos y Operaciones De Crédito.  
Si Usted realiza el pago de su póliza en las Ventanillas Bancarias o en las Ventanillas de MAPFRE, S.A., su recibo deberá contener INVARIABLEMENTE EL SELLO y/o COMPROBANTE BANCARIO, de lo contrario es nulo para cualquier reclamación y/o aclaración.  
MAPFRE Tepeyac, S.A., no recibe pagos en efectivo a traves de sus Agentes. Si usted desea pagar en efectivo, por favor realizar el deposito en cualquier sucursal de los bancos Bancomer, Banamex, Santander, HSBC o Banorte, utilizando la referencia que se indica en este documento.  
Régimen general de ley, Personas Morales, Sector Financiero.

	Total	Parcialidad
Prima a Deducir:		
Prima Neta:	1,711.50 MXN	1,711.50 MXN
Gtos. de Expedición:	72.00 MXN	72.00 MXN
Finan. Pago Fracc.	0.00 MXN	0.00 MXN
I.V.A.: 16%	285.36 MXN	285.36 MXN
Total a Pagar:	2,068.86 MXN	2,068.86 MXN
Importe con Letra:	-DOS MIL SESENTA Y OCHO PESOS 86/100 M.N.-	

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS SERIE P No. 11207302544  
Expedido en: HUIXQUILUCAN ESTADO DE MEXICO

17115



BBVA Bancomer: CIE 650285 REF: 40 1120 0384 0819 1718 240  
BBVA Bancomer:  
HSBC: TXN 5503 RAP 5527 REF: 40 1120 0384 0819 1718 240  
HSBC:  
Santander: CTA: 65500088271 REF: 40 1120 0384 0819 1718 240  
Banorte: EMPRESA: 21985 REF: 40 1120 0384 0819 1718 240  
Banamex: B: 1588 01 40 1120 0384 0819 1718 233  
TELECOMM: TXN 5503 RAP 5527 1588 0110 6132 1329 0112 0038 0819 1738 28

Sello del Banco o Caja

SELLO DIGITAL DEL SAT

R2vR9DBPFDEygdhZRPkNndFqTZ9OhWRhuind+BY391z7fHiqFV5mB9RmhGNANj7kKh0IIRYeoWTloBafiJbOAID+S+F+Oeg2aOc1XRnhzVuEu/9vW+OBQim1J6nvivLg9dfviKYyDTzkG79J09aSBOL1YtL3R2kc3UXeReVpx9Q=

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

wYV+UBGz+CCesh8eZVW+j+qjbG0tKTYnFh/KHe3HvFBjrzWriPU49O0iKEK0Y99mbe7xpNCxvE+YemXBICAoRAKHAjvO1+TB99qtW5qoUOSJoUV6MHFGdtySE+ZUgyXT1iWwrF5t/oVsbzYKUw/PMlds2IPvc4r4W5mwL0rsBg=

CADENA ORIGINAL

||1.0|8d928035-23bc-4c02-9d89-49ba2338e8f3|2012-07-11T06:23:29|wYV+UBGz+CCesh8eZVW+j+qjbG0tKTYnFh/KHe3HvFBjrzWriPU49O0iKEK0Y99mbe7xpNCxvE+YemXBICAoRAKHAjvO1+TB99qtW5qoUOSJoUV6MHFGdtySE+ZUgyXT1iWwrF5t/oVsbzYKUw/PMlds2IPvc4r4W5mwL0rsBg=|00001000000103184196||