

AL RECIBIR ESTA CARATULA DE POLIZA SE ENTREGAN TAMBIEN LAS CONDICIONES GENERALES, ESPECIALES Y PARTICULARES QUE INTEGRAN SU CONTRATO DE SEGURO. LAS CONDICIONES GENERALES PUEDEN TAMBIEN SER CONSULTADAS EN LA PAGINA www.abaseguros.com

Póliza GO34001845

Inciso 1

Vigencia: Del 07/Dic/2014 12:00Hrs Al 07/Dic/2015 12:00Hrs Paquete: AMPLIA Asegurado: 2640101 Endoso: 35612417

Asegurado
MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES
Propietario
MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES
Domicilio: CONTITUCION 11
Colonia: CENTRO
CONCEPCION DE BUENOS AIRES, JALISCO, NO APLICA C.P.: 49170
Teléfono: 3724350100
R.F.C.: MCB850101D23

DESCRIPCION DEL VEHICULO

Clave Vehicular: 01290202336
Marca: NISSAN
Descripción Vehículo: SENTRA TP GST L4 IMP STD 4 D/T
CA SE TELA FM SQ SB
Descripción de Abreviaturas en Condiciones Generales
Modelo: 1999 **Capacidad:** 5 Ocupantes
Motor: SN
R.F.A./Serie: 3N1DB41S4XK048576
Servicio: PARTICULAR
Uso: PRIVADO
Placas: JHY1322

Artículo 25 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro.- Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

DATOS GENERALES DE LA POLIZA

Póliza Anterior:
Clave Agente: 141798
Fecha de Emisión: 2 de Diciembre de 2014 02:17 p.m.
Forma de Pago: CONTADO
Moneda: NACIONAL
Referencia:



GO021220140712201434001845

COBERTURAS AMPARADAS

ABA|SEGUROS, S.A. DE C.V. (Que en lo sucesivo se denomina la compañía), asegura a favor de la persona arriba citada (que en lo sucesivo se denomina el asegurado), el vehículo descrito arriba contra los riesgos más adelante detallados, de acuerdo a las condiciones generales y particulares de esta póliza durante la vigencia establecida.

Coberturas Amparadas	Suma Asegurada	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	A) 5 %	598.10
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	A) 10 %	107.35
RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS	1,500,000.00	NO APLICA	790.67
RESP. CIVIL FAMILIAR	500,000.00	NO APLICA	
RESPONSABILIDAD CIVIL POR FALLECIMIENTO	3,000,000.00	NO APLICA	137.99
RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS	100,000.00	NO APLICA	112.18
Opera Sub-límite sobre la RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS			
GASTOS MEDICOS OCUPANTES	400,000.00	NO APLICA	108.42
ASISTENCIA LEGAL PROVIAL	4,500,000.00	NO APLICA	151.96
GESTORIA VIAL	AMPARADA	NO APLICA	16.53
ASISTENCIA EN VIAJE IKE	AMPARADA	NO APLICA	139.65

*SCGP - Según Condiciones Generales de la Póliza
DSMDF - Días de Salario Mínimo General Vigente del Distrito Federal

A) Deducible aplicable sobre la Suma Asegurada en caso de siniestro
*U.S. and Canada Auto Liability coverage, provided by ACE Seguros, S.A.

Prima Neta	\$	2,162.84
Otros Descuentos	\$	0.00
Financiamiento por Pago Fraccionado	\$	0.00
Gastos de Expedición	\$	450.00
I.V.A.	\$	418.05
Prima Total	\$	3,030.90

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros bajo el registro número CNSF-S0002-0501-2014 de fecha 21 de Octubre del 2014

En testimonio de lo cual la compañía firma la presente póliza en:
GUADALAJARA, JALISCO; 2 DE DICIEMBRE DEL 2014

Lugar y Fecha

Documento con Validez Oficial

Funcionario Autorizado

MONTERREY Montes Rocallosos #505 Sur
Residencial San Agustín 66260 Garza García, N.L.
Tel. (81) 8368-14-00

MEXICO Ave. Insurgentes Sur 1898 5to Piso
Col. Florida Del. Alvaro Obregón México, D.F.
Tel. (55) 5322-80-00

GUADALAJARA Ave. Mariano Otero No.1249
Int. B2101 al 2106 Col Rinconada del Bosque
Guadalajara, Jal. Tel. (33) 3884-84-00

TELEFONOS PARA REPORTE DE ACCIDENTES LAS 24 HRS
MONTERREY, MEXICO y GUADALAJARA: 1253-3030
RESTO DEL PAIS: 01-800-834-34-00 (SIN COSTO)



Seguro de Responsabilidad Civil de Autos Turistas Mexicanos en Estados Unidos y Canadá Temporary U.S.A. and Canada Third Party Liability Auto Insurance for Residents of Mexico

En caso de Accidente llame inmediatamente y antes de salir de Estados Unidos de Norte América o Canadá al 1-866-573 5677 (sin costo)
En caso de requerir un Servicio de Asistencia llame al 1-877-730-8622 (sin costo)

Nota Importante: Algunas compañías operadoras de servicio de teléfonos celulares, no permiten enlazar llamadas a números 1 888 (Toll free from USA), si usted tiene algún problema para comunicarse a nuestros números de emergencia, le sugerimos lo siguiente:
A) verificar que su servicio de Roaming esté activado; B) Intentar su llamada desde un teléfono fijo.

No. Póliza / Policy	Vigencia de la Póliza / Term of the Policy									
GO34001845-001	Inicio de Vigencia / Inception Date				Fin de Vigencia / Ending Date				Forma de Pago / Payment Method	Moneda / Currency
	Año/Year	Mes/Month	Día/Day	Hora/Time	Año/Year	Mes/Month	Día/Day	Hora/Time	CONTADO	Dólares
	2014	12	7	12:00 PM	2015	12	7	12:00 PM		

Información General / General Information	Nombre del Asegurado/Insured's Name: MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES	
	Nombre del Conductor/Driver's Name: MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES	
	Dirección/Address: CONTITUCION 11 CENTRO JALISCO, NO APLICA	C.P. / Zip Code: 49170
	Teléfono/Phone number: No Aplica	Celular/Cell Phone Number: No Aplica
	Fecha de Nacimiento/Birthdate:	
	RFC/Tax Payer ID: MCB850101D23	
	Sexo/Gender:	

Información del Vehículo / Vehicle Information	Año / Year	Marca / Make	Modelo / Model	Serie / VIN	Placas / Plates	Motor / Engine	Uso / Use
	1999	NISSAN	SENTRA TP GST L4 IMP STD 4 D/T CA SE TELA FM	3N1DB41S4XK048576	JHY1322	No Aplica	PRIVADO

Información de Coberturas / Coverage Information	Coberturas / Coverages	Límites Máximos de Responsabilidad en Dólares / Maximum Limits of Liability in USD		
		Por Persona / Per Person	Por Accidente / Per Accident	Prima / Premium
	RC Bienes / T.P.L. Property Damage	US\$ 150,000 LÍMITE UNICO Y COMBINADO/US\$ 150,000 C.S.L		INCLUIDO
	RC Personas/ T.P.L. Bodily Injury			INCLUIDO
	Gastos Médicos Ocupantes / Medical Expenses to Occupants	US\$ 5,000	US\$ 25,000	INCLUIDO
	Gastos Médicos Ocupantes tercero sin Seguro / Medical Expenses to Occupants Uninsured Motorist	AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
	Ext. Cob. RC Y GMO/T.P.L and Med. Exp. Extension	AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
	R.C. Remolque Enganchado/Hitched Trailer Liability	AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
	Indemnización por Muerte al titular /Death Compensation	US\$ 5,000		INCLUIDO
	Servicios de Asistencia / Roadside Assistance Services	AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
Asistencia Legal / Legal Assistance	AMPARADO / COVERED		INCLUIDO	

Información Adicional / Additional Information	Cláusula de Conductores Adicionales/Additional Drivers Clause	
	Cualquier conductor que cuente con licencia o permiso para conducir expedido por la autoridad correspondiente, que maneje con autorización del asegurado / Any driver with a valid driver license or permit from the authority, driving under consent of insured	

Detalle de Prima / Premium Detail	Prima Neta / Gross Premium	\$0.00
	Derechos de Póliza / Policy Fee	\$0.00
	I.V.A. / TAX	\$0.00
	Prima Total / Total Premium	\$0.00

La presente póliza de Responsabilidad Civil en EUA y Canadá tendrá validez, si la póliza de Seguros de ABA de auto residente ligada a ésta póliza se encuentra al corriente con sus pagos
ACE Seguros, S.A., en lo sucesivo la compañía y quien se designa con el nombre del "Asegurado" convienen en celebrar el presente contrato de seguro, sujeto a las Condiciones Generales registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.
Esta Póliza cubre sólo vehículos residentes mexicanos y registrados en México.
Esta Póliza garantiza cubrir los límites mínimos de Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes y en sus Personas requeridos de cada uno de los estados de Estados Unidos de Norte América y Canadá.
En caso de viajar a Canadá, deberá solicitar la tarjeta de identificación requerida como prueba de seguro en este país, llamando sin costo desde Mexico al 01-800-467-3031 y desde Estados Unidos al 1-877-730-8622
ACE Seguros, S.A. está autorizado en Estados Unidos de Norte América por la National Association of Insurance Commissioners (NAIC AA273007),
ACE Seguros, S.A. está autorizado en Canadá por el Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)
La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número CNSF-S0039-0780-2010 de fecha 17 de Agosto de 2010.

The current Auto Liability Policy will be in force if the related Resident ABA Auto Insurance Policy is in force and duly paid.
ACE Seguros, SA hereinafter the company and who is designated by the name of "Insured" agree to enter into this contract of insurance subject to the General Conditions Registered by the "Comisión Nacional de Seguros y Fianzas" (National Commission of Insurance and Bonds)
This Policy covers only Mexican residents with Mexican registered plates.
This Policy guarantees to cover the Minimum limits for Bodily Injury and Property Damage Liability, required in each state of the United States of America and Canada
In case of traveling to Canada you must request an Identification Card, as proof of insurance in this country, calling 01-800-467-3031 Toll Free from Mexico and 1-877-730-8623 from U.S.A Toll Free
ACE Seguros, S.A. is authorized and recognized in the United States of America by the National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA2730007)
ACE Seguros, S.A. is authorized and recognized in Canada by the Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)
The contractual documentation and technical note that comprise this product, are registered with the Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, in accordance with the provisions of Articles 36, 36-A, 36-B and 36-D of the General Law of Institutions and Mutual Insurance Associations, under the registration number CNSF-S0039-0780-2010 dated August 17, 2010.

COBERTURA OTORGADA POR ACE SEGUROS / COVERAGE PROVIDED BY ACE SEGUROS

Ace Seguros, S.A. RFC: ACE-901221-SM4
Bosque de Alisos 47 A 1er piso. Bosques de las Lomas 05120 México, D.F.

Aviso de Cobro

El pago de la contraprestación se hace en una sola exhibición

PARA EL CLIENTE

Recepción de pagos en	
HSBC	
OP:TRX5503	Clave: 1950
Referencia GO340018450014	
Banamex	
Cuenta	870 / 563643
Referencia GO340018450014	
Santander Serfin	
Convenio	4525
Referencia GO340018450014	
Bancomer	
Convenio	677353
Referencia GO340018450014	
BANORTE	
Convenio	31815
Referencia GO340018450014	
7	
Convenio	31815
Referencia GO340018450014	

ENDOSO 35612417	No. POLIZA GO 34001845	INCISO 1	SERIE 1 / 1	PERIODO QUE CUBRE ESTE AVISO DE COBRO DEL 07/12/2014 12:00Hrs. AL 07/12/2015 12:00Hrs	NUM. GO0029105421
NOMBRE O RAZON SOCIAL MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES					R.F.C. MCB850101D23
CONTITUCION 11 CENTRO Tel. 3724350100 C.P. 49170					MONEDA NACIONAL
CONCEPCION DE BUENOS AIRES, JALISCO, NO APLICA					FECHA DE EXPEDICION 2 de Diciembre de 2014
FECHA DE EMISION 02/Dic/2014					PAQUETE Agrupacion
DESCRIPCION DEL INCISO SENTRA TP GST L4 IMP STD 4 D/T CA					CLAVE Y NOMBRE DEL AGENTE 141798 GAMALIEL CONTRERAS HUERTA
PRIMA Neta \$ 2,162.84					
Descuento 0.00					
Financiamiento por Pago Fraccionado 0.00					
Gastos de Expedición 450.00					
I.V.A. (16%) 418.05					
PRIMA TOTAL \$ 3,030.89					



ABA-920310-QW0

SUCURSAL: AVE. MARIANO OTERO NO.1249 INT.B2101-2106, COL. RINCONADA DEL BOSQUE, C.P. 44530, GUADALAJARA, JALISCO
(TRES MIL TREINTA PESOS 89/100 M.N.)

AVISO IMPORTANTE : Si el pago se efectuara con cheque, éste será recibido salvo buen cobro y deberá expedirse a nombre de ABA Seguros, S.A. de C.V. El pago deberá efectuarse dentro de los primeros 30 días a partir del inicio del periodo que cubre este aviso de cobro, de no hacerlo la póliza cesará en todos sus efectos. La prima total de este aviso no cubre adeudos anteriores al mismo. Exija comprobante que de validez a su pago.

Control: 216.28

Aviso de Cobro

El pago de la contraprestación se hace en una sola exhibición

PARA EL BANCO

Recepción de pagos en	
HSBC	
OP:TRX5503	Clave: 1950
Referencia GO340018450014	
Banamex	
Cuenta Concentradora	870 / 563643
Referencia GO340018450014	
Santander Serfin	
Convenio	4525
Referencia GO340018450014	
Bancomer	
Convenio	677353
Referencia GO340018450014	
BANORTE	
Convenio	31815
Referencia GO340018450014	
7	
Convenio	31815
Referencia GO340018450014	
Total a pagar:	
3,030.89	
ABA SEGUROS	
una compañía de CE	

ENDOSO 35612417	No. POLIZA GO 34001845	INCISO 1	SERIE 1 / 1	PERIODO QUE CUBRE ESTE AVISO DE COBRO DEL 07/12/2014 12:00Hrs. AL 07/12/2015 12:00Hrs	NUM. GO0029105421
NOMBRE O RAZON SOCIAL MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES					R.F.C. MCB850101D23
CONTITUCION 11 CENTRO Tel. 3724350100 C.P. 49170					MONEDA NACIONAL
CONCEPCION DE BUENOS AIRES, JALISCO, NO APLICA					FECHA DE EXPEDICION 2 de Diciembre de 2014
FECHA DE EMISION 02/Dic/2014					PAQUETE Agrupacion
DESCRIPCION DEL INCISO SENTRA TP GST L4 IMP STD 4 D/T CA					CLAVE Y NOMBRE DEL AGENTE 141798 GAMALIEL CONTRERAS HUERTA
PRIMA Neta \$ 2,162.84					
Descuento 0.00					
Financiamiento por Pago Fraccionado 0.00					
Gastos de Expedición 450.00					
I.V.A. (16%) 418.05					
PRIMA TOTAL \$ 3,030.89					



ABA-920310-QW0

SUCURSAL: AVE. MARIANO OTERO NO.1249 INT.B2101-2106, COL. RINCONADA DEL BOSQUE, C.P. 44530, GUADALAJARA, JALISCO
(TRES MIL TREINTA PESOS 89/100 M.N.)

AVISO IMPORTANTE : Si el pago se efectuara con cheque, éste será recibido salvo buen cobro y deberá expedirse a nombre de ABA Seguros, S.A. de C.V. El pago deberá efectuarse dentro de los primeros 30 días a partir del inicio del periodo que cubre este aviso de cobro, de no hacerlo la póliza cesará en todos sus efectos. La prima total de este aviso no cubre adeudos anteriores al mismo. Exija comprobante que de validez a su pago.

Control: 216.28



www.abaseguros.com

MONTERREY Montes Rocallosos #505 Sur
Residencial San Agustín 66260 Garza García, N.L.
Tel. (81) 8368-14-00

MEXICO Ave. Insurgentes Sur 1898 5to Piso
Col. Florida Del. Alvaro Obregón México, D.F.
Tel. (55) 5322-80-00

GUADALAJARA Ave. Mariano Otero No.1249
Int. B2101 al 2106 Col Rinconada del Bosque
Guadalajara, Jal. Tel. (33) 3884-84-00

TELEFONOS PARA REPORTE DE ACCIDENTES LAS 24 HRS
MONTERREY, MEXICO y GUADALAJARA: 1253-3030
RESTO DEL PAIS: 01-800-834-34-00 (SIN COSTO)

AL RECIBIR ESTA CARATULA DE POLIZA SE ENTREGAN TAMBIEN LAS CONDICIONES GENERALES, ESPECIALES Y PARTICULARES QUE INTEGRAN SU CONTRATO DE SEGURO. LAS CONDICIONES GENERALES PUEDEN TAMBIEN SER CONSULTADAS EN LA PAGINA www.abaseguros.com

Póliza GO34001845

Inciso 1

Vigencia: Del 07/Dic/2014 12:00Hrs Al 07/Dic/2015 12:00Hrs Paquete: AMPLIA Asegurado: 2640101 Endoso: 35612417

Asegurado
MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES
Propietario
MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES
Domicilio: CONTITUCION 11
Colonia: CENTRO
CONCEPCION DE BUENOS AIRES, JALISCO, NO APLICA C.P.: 49170
Teléfono: 3724350100
R.F.C.: MCB850101D23

DESCRIPCION DEL VEHICULO

Clave Vehicular: 01290202336
Marca: NISSAN
Descripción Vehículo: SENTRA TP GST L4 IMP STD 4 D/T
CA SE TELA FM SQ SB
Descripción de Abreviaturas en Condiciones Generales
Modelo: 1999 **Capacidad:** 5 Ocupantes
Motor: SN
R.F.A./Serie: 3N1DB41S4XK048576
Servicio: PARTICULAR
Uso: PRIVADO
Placas: JHY1322

Artículo 25 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro.- Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

DATOS GENERALES DE LA POLIZA

Póliza Anterior:
Clave Agente: 141798
Fecha de Emisión: 2 de Diciembre de 2014 02:17 p.m.
Forma de Pago: CONTADO
Moneda: NACIONAL
Referencia:



GO021220140712201434001845

COBERTURAS AMPARADAS

ABA|SEGUROS, S.A. DE C.V. (Que en lo sucesivo se denomina la compañía), asegura a favor de la persona arriba citada (que en lo sucesivo se denomina el asegurado), el vehículo descrito arriba contra los riesgos más adelante detallados, de acuerdo a las condiciones generales y particulares de esta póliza durante la vigencia establecida.

Coberturas Amparadas	Suma Asegurada	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	A) 5 %	598.10
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	A) 10 %	107.35
RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS	1,500,000.00	NO APLICA	790.67
RESP. CIVIL FAMILIAR	500,000.00	NO APLICA	
RESPONSABILIDAD CIVIL POR FALLECIMIENTO	3,000,000.00	NO APLICA	137.99
RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS	100,000.00	NO APLICA	112.18
Opera Sub-límite sobre la RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS			
GASTOS MEDICOS OCUPANTES	400,000.00	NO APLICA	108.42
ASISTENCIA LEGAL PROVIAL	4,500,000.00	NO APLICA	151.96
GESTORIA VIAL	AMPARADA	NO APLICA	16.53
ASISTENCIA EN VIAJE IKE	AMPARADA	NO APLICA	139.65

*SCGP - Según Condiciones Generales de la Póliza
DSMDF - Días de Salario Mínimo General Vigente del Distrito Federal

A) Deducible aplicable sobre la Suma Asegurada en caso de siniestro
*U.S. and Canada Auto Liability coverage, provided by ACE Seguros, S.A.

Prima Neta	\$	2,162.84
Otros Descuentos	\$	0.00
Financiamiento por Pago Fraccionado	\$	0.00
Gastos de Expedición	\$	450.00
I.V.A.	\$	418.05
Prima Total	\$	3,030.90

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros bajo el registro número CNSF-S0002-0501-2014 de fecha 21 de Octubre del 2014

En testimonio de lo cual la compañía firma la presente póliza en:
GUADALAJARA, JALISCO; 2 DE DICIEMBRE DEL 2014

Lugar y Fecha

Documento con Validez Oficial

Funcionario Autorizado

MONTERREY Montes Rocallosos #505 Sur
Residencial San Agustín 66260 Garza García, N.L.
Tel. (81) 8368-14-00

MEXICO Ave. Insurgentes Sur 1898 5to Piso
Col. Florida Del. Alvaro Obregón México, D.F.
Tel. (55) 5322-80-00

GUADALAJARA Ave. Mariano Otero No.1249
Int. B2101 al 2106 Col Rinconada del Bosque
Guadalajara, Jal. Tel. (33) 3884-84-00

TELEFONOS PARA REPORTE DE ACCIDENTES LAS 24 HRS
MONTERREY, MEXICO y GUADALAJARA: 1253-3030
RESTO DEL PAIS: 01-800-834-34-00 (SIN COSTO)



Seguro de Responsabilidad Civil de Autos Turistas Mexicanos en Estados Unidos y Canadá Temporary U.S.A. and Canada Third Party Liability Auto Insurance for Residents of Mexico

En caso de Accidente llame inmediatamente y antes de salir de Estados Unidos de Norte América o Canadá al 1-866-573 5677 (sin costo)
En caso de requerir un Servicio de Asistencia llame al 1-877-730-8622 (sin costo)

Nota Importante: Algunas compañías operadoras de servicio de teléfonos celulares, no permiten enlazar llamadas a números 1 888 (Toll free from USA), si usted tiene algún problema para comunicarse a nuestros números de emergencia, le sugerimos lo siguiente:
A) verificar que su servicio de Roaming esté activado; B) Intentar su llamada desde un teléfono fijo.

No. Póliza / Policy	Vigencia de la Póliza / Term of the Policy									
GO34001845-001	Inicio de Vigencia / Inception Date				Fin de Vigencia / Ending Date				Forma de Pago / Payment Method	Moneda / Currency
	Año/Year	Mes/Month	Día/Day	Hora/Time	Año/Year	Mes/Month	Día/Day	Hora/Time	CONTADO	Dólares
	2014	12	7	12:00 PM	2015	12	7	12:00 PM		

Información General / General Information	Nombre del Asegurado/Insured's Name: MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES	
	Nombre del Conductor/Driver's Name: MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES	
	Dirección/Address: CONTITUCION 11 CENTRO JALISCO, NO APLICA	C.P. / Zip Code: 49170
	Teléfono/Phone number: No Aplica	Celular/Cell Phone Number: No Aplica
	Fecha de Nacimiento/Birthdate:	
	RFC/Tax Payer ID: MCB850101D23	
	Sexo/Gender:	

Información del Vehículo / Vehicle Information	Año / Year	Marca / Make	Modelo / Model	Serie / VIN	Placas / Plates	Motor / Engine	Uso / Use
	1999	NISSAN	SENTRA TP GST L4 IMP STD 4 D/T CA SE TELA FM	3N1DB41S4XK048576	JHY1322	No Aplica	PRIVADO

Información de Coberturas / Coverage Information	Coberturas / Coverages	Límites Máximos de Responsabilidad en Dólares / Maximum Limits of Liability in USD		
		Por Persona / Per Person	Por Accidente / Per Accident	Prima / Premium
	RC Bienes / T.P.L. Property Damage	US\$ 150,000 LÍMITE UNICO Y COMBINADO/US\$ 150,000 C.S.L		INCLUIDO
	RC Personas/ T.P.L. Bodily Injury			INCLUIDO
	Gastos Médicos Ocupantes / Medical Expenses to Ocuppants	US\$ 5,000	US\$ 25,000	INCLUIDO
	Gastos Médicos Ocupantes tercero sin Seguro / Medical Expenses to Occcupants Uninsured Motorist	AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
	Ext. Cob. RC Y GMO/T.P.L and Med. Exp. Extension	AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
	R.C. Remolque Enganchado/Hitched Trailer Liability	AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
	Indemnización por Muerte al titular /Death Compensation	US\$ 5,000		INCLUIDO
	Servicios de Asistencia / Roadside Assistance Services	AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
Asistencia Legal / Legal Assistance	AMPARADO / COVERED		INCLUIDO	

Información Adicional / Additional Information	Cláusula de Conductores Adicionales/Additional Drivers Clause	
	Cualquier conductor que cuente con licencia o permiso para conducir expedido por la autoridad correspondiente, que maneje con autorización del asegurado / Any driver with a valid driver license or permit from the authority, driving under consent of insured	

Detalle de Prima / Premium Detail	Prima Neta / Gross Premium	\$0.00
	Derechos de Póliza / Policy Fee	\$0.00
	I.V.A. / TAX	\$0.00
	Prima Total / Total Premium	\$0.00

La presente póliza de Responsabilidad Civil en EUA y Canadá tendrá validez, si la póliza de Seguros de ABA de auto residente ligada a ésta póliza se encuentra al corriente con sus pagos
ACE Seguros, S.A., en lo sucesivo la compañía y quien se designa con el nombre del "Asegurado" convienen en celebrar el presente contrato de seguro, sujeto a las Condiciones Generales registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.
Esta Póliza cubre sólo vehículos residentes mexicanos y registrados en México.
Esta Póliza garantiza cubrir los límites mínimos de Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes y en sus Personas requeridos de cada uno de los estados de Estados Unidos de Norte América y Canadá.
En caso de viajar a Canadá, deberá solicitar la tarjeta de identificación requerida como prueba de seguro en este país, llamando sin costo desde Mexico al 01-800-467-3031 y desde Estados Unidos al 1-877-730-8622
ACE Seguros, S.A. está autorizado en Estados Unidos de Norte América por la National Association of Insurance Commissioners (NAIC AA273007),
ACE Seguros, S.A. está autorizado en Canadá por el Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)
La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número CNSF-S0039-0780-2010 de fecha 17 de Agosto de 2010.

The current Auto Liability Policy will be in force if the related Resident ABA Auto Insurance Policy is in force and duly paid.
ACE Seguros, SA hereinafter the company and who is designated by the name of "Insured" agree to enter into this contract of insurance subject to the General Conditions Registered by the "Comisión Nacional de Seguros y Fianzas" (National Commission of Insurance and Bonds)
This Policy covers only Mexican residents with Mexican registered plates.
This Policy guarantees to cover the Minimum limits for Bodily Injury and Property Damage Liability, required in each state of the United States of America and Canada
In case of traveling to Canada you must request an Identification Card, as proof of insurance in this country, calling 01-800-467-3031 Toll Free from Mexico and 1-877-730-8623 from U.S.A Toll Free
ACE Seguros, S.A. is authorized and recognized in the United States of America by the National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA2730007)
ACE Seguros, S.A. is authorized and recognized in Canada by the Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)
The contractual documentation and technical note that comprise this product, are registered with the Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, in accordance with the provisions of Articles 36, 36-A, 36-B and 36-D of the General Law of Institutions and Mutual Insurance Associations, under the registration number CNSF-S0039-0780-2010 dated August 17, 2010.

COBERTURA OTORGADA POR ACE SEGUROS / COVERAGE PROVIDED BY ACE SEGUROS

Ace Seguros, S.A. RFC: ACE-901221-SM4
Bosque de Alisos 47 A 1er piso. Bosques de las Lomas 05120 México, D.F.

Aviso de Cobro

El pago de la contraprestación se hace en una sola exhibición

PARA EL CLIENTE

Recepción de pagos en	
HSBC	
OP:TRX5503	Clave: 1950
Referencia GO340018450014	
Banamex	
Cuenta	870 / 563643
Referencia GO340018450014	
Santander Serfin	
Convenio	4525
Referencia GO340018450014	
Bancomer	
Convenio	677353
Referencia GO340018450014	
BANORTE	
Convenio	31815
Referencia GO340018450014	
7	
Convenio	31815
Referencia GO340018450014	

ENDOSO 35612417	No. POLIZA GO 34001845	INCISO 1	SERIE 1 / 1	PERIODO QUE CUBRE ESTE AVISO DE COBRO DEL 07/12/2014 12:00Hrs. AL 07/12/2015 12:00Hrs.	NUM. GO0029105421
NOMBRE O RAZON SOCIAL MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES					R.F.C. MCB850101D23
CONTITUCION 11 CENTRO Tel. 3724350100 C.P. 49170					MONEDA NACIONAL
CONCEPCION DE BUENOS AIRES, JALISCO, NO APLICA					FECHA DE EXPEDICION 2 de Diciembre de 2014
FECHA DE EMISION 02/Dic/2014					PAQUETE Agrupacion
DESCRIPCION DEL INCISO SENTRA TP GST L4 IMP STD 4 D/T CA					CLAVE Y NOMBRE DEL AGENTE 141798 GAMALIEL CONTRERAS HUERTA
SE TELA FM SQ SB 1999					
ABA SEGUROS					
una compañía de					
ABA-920310-QW0					
Prima Neta \$ 2,162.84					
Descuento 0.00					
Financiamiento por Pago Fraccionado 0.00					
Gastos de Expedición 450.00					
I.V.A. (16%) 418.05					
PRIMA TOTAL \$ 3,030.89					

SUCURSAL: AVE. MARIANO OTERO NO.1249 INT.B2101-2106, COL. RINCONADA DEL BOSQUE, C.P. 44530, GUADALAJARA, J.

(TRES MIL TREINTA PESOS 89/100 M.N.)

AVISO IMPORTANTE : Si el pago se efectuara con cheque, éste será recibido salvo buen cobro y deberá expedirse a nombre de ABA Seguros, S.A. de C.V. El pago deberá efectuarse dentro de los primeros 30 días a partir del inicio del periodo que cubre este aviso de cobro, de no hacerlo la póliza cesará en todos sus efectos. La prima total de este aviso no cubre adeudos anteriores al mismo. Exija comprobante que de validez a su pago comprobante que de validez a su pago.

Control: 216.28

Aviso de Cobro

El pago de la contraprestación se hace en una sola exhibición

PARA EL BANCO

Recepción de pagos en	
HSBC	
OP:TRX5503	Clave: 1950
Referencia GO340018450014	
Banamex	
Cuenta Concentradora	870 / 563643
Referencia GO340018450014	
Santander Serfin	
Convenio	4525
Referencia GO340018450014	
Bancomer	
Convenio	677353
Referencia GO340018450014	
BANORTE	
Convenio	31815
Referencia GO340018450014	
7	
Convenio	31815
Referencia GO340018450014	
Total a pagar:	
3,030.89	
ABA SEGUROS	
una compañía de	

ENDOSO 35612417	No. POLIZA GO 34001845	INCISO 1	SERIE 1 / 1	PERIODO QUE CUBRE ESTE AVISO DE COBRO DEL 07/12/2014 12:00Hrs. AL 07/12/2015 12:00Hrs.	NUM. GO0029105421
NOMBRE O RAZON SOCIAL MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES					R.F.C. MCB850101D23
CONTITUCION 11 CENTRO Tel. 3724350100 C.P. 49170					MONEDA NACIONAL
CONCEPCION DE BUENOS AIRES, JALISCO, NO APLICA					FECHA DE EXPEDICION 2 de Diciembre de 2014
FECHA DE EMISION 02/Dic/2014					PAQUETE Agrupacion
DESCRIPCION DEL INCISO SENTRA TP GST L4 IMP STD 4 D/T CA					CLAVE Y NOMBRE DEL AGENTE 141798 GAMALIEL CONTRERAS HUERTA
SE TELA FM SQ SB 1999					
ABA SEGUROS					
una compañía de					
ABA-920310-QW0					
Prima Neta \$ 2,162.84					
Descuento 0.00					
Financiamiento por Pago Fraccionado 0.00					
Gastos de Expedición 450.00					
I.V.A. (16%) 418.05					
PRIMA TOTAL \$ 3,030.89					

SUCURSAL: AVE. MARIANO OTERO NO.1249 INT.B2101-2106, COL. RINCONADA DEL BOSQUE, C.P. 44530, GUADALAJARA, J.

(TRES MIL TREINTA PESOS 89/100 M.N.)

AVISO IMPORTANTE : Si el pago se efectuara con cheque, éste será recibido salvo buen cobro y deberá expedirse a nombre de ABA Seguros, S.A. de C.V. El pago deberá efectuarse dentro de los primeros 30 días a partir del inicio del periodo que cubre este aviso de cobro, de no hacerlo la póliza cesará en todos sus efectos. La prima total de este aviso no cubre adeudos anteriores al mismo. Exija comprobante que de validez a su pago comprobante que de validez a su pago.

Control: 216.28



GO021220140712201434001845

www.abaseguros.com

MONTERREY Montes Rocallosos #505 Sur
Residencial San Agustín 66260 Garza García, N.L.
Tel. (81) 8368-14-00

MEXICO Ave. Insurgentes Sur 1898 5to Piso
Col. Florida Del. Alvaro Obregón México, D.F.
Tel. (55) 5322-80-00

GUADALAJARA Ave. Mariano Otero No.1249
Int. B2101 al 2106 Col Rinconada del Bosque
Guadalajara, Jal. Tel. (33) 3884-84-00

TELEFONOS PARA REPORTE DE ACCIDENTES LAS 24 HRS
MONTERREY, MEXICO y GUADALAJARA: 1253-3030
RESTO DEL PAIS: 01-800-834-34-00 (SIN COSTO)

AL RECIBIR ESTA CARATULA DE POLIZA SE ENTREGAN TAMBIEN LAS CONDICIONES GENERALES, ESPECIALES Y PARTICULARES QUE INTEGRAN SU CONTRATO DE SEGURO. LAS CONDICIONES GENERALES PUEDEN TAMBIEN SER CONSULTADAS EN LA PAGINA www.abaseguros.com

Póliza GO34001845

Inciso 1

Vigencia: Del 07/Dic/2014 12:00Hrs Al 07/Dic/2015 12:00Hrs Paquete: AMPLIA Asegurado: 2640101 Endoso: 35612417

Asegurado
MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES
Propietario
MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES
Domicilio: CONTITUCION 11
Colonia: CENTRO
CONCEPCION DE BUENOS AIRES, JALISCO, NO APLICA C.P.: 49170
Teléfono: 3724350100
R.F.C.: MCB850101D23

DESCRIPCION DEL VEHICULO

Clave Vehicular: 01290202336
Marca: NISSAN
Descripción Vehículo: SENTRA TP GST L4 IMP STD 4 D/T
CA SE TELA FM SQ SB
Descripción de Abreviaturas en Condiciones Generales
Modelo: 1999 **Capacidad:** 5 Ocupantes
Motor: SN
R.F.A./Serie: 3N1DB41S4XK048576
Servicio: PARTICULAR
Uso: PRIVADO
Placas: JHY1322

Artículo 25 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro.- Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

DATOS GENERALES DE LA POLIZA

Póliza Anterior:
Clave Agente: 141798
Fecha de Emisión: 2 de Diciembre de 2014 02:17 p.m.
Forma de Pago: CONTADO
Moneda: NACIONAL
Referencia:



GO021220140712201434001845

COBERTURAS AMPARADAS

ABA|SEGUROS, S.A. DE C.V. (Que en lo sucesivo se denomina la compañía), asegura a favor de la persona arriba citada (que en lo sucesivo se denomina el asegurado), el vehículo descrito arriba contra los riesgos más adelante detallados, de acuerdo a las condiciones generales y particulares de esta póliza durante la vigencia establecida.

Coberturas Amparadas	Suma Asegurada	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	A) 5 %	598.10
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	A) 10 %	107.35
RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS	1,500,000.00	NO APLICA	790.67
RESP. CIVIL FAMILIAR	500,000.00	NO APLICA	
RESPONSABILIDAD CIVIL POR FALLECIMIENTO	3,000,000.00	NO APLICA	137.99
RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS	100,000.00	NO APLICA	112.18
Opera Sub-límite sobre la RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS			
GASTOS MEDICOS OCUPANTES	400,000.00	NO APLICA	108.42
ASISTENCIA LEGAL PROVIAL	4,500,000.00	NO APLICA	151.96
GESTORIA VIAL	AMPARADA	NO APLICA	16.53
ASISTENCIA EN VIAJE IKE	AMPARADA	NO APLICA	139.65

*SCGP - Según Condiciones Generales de la Póliza
DSMDF - Días de Salario Mínimo General Vigente del Distrito Federal

A) Deducible aplicable sobre la Suma Asegurada en caso de siniestro
*U.S. and Canada Auto Liability coverage, provided by ACE Seguros, S.A.

Prima Neta	\$	2,162.84
Otros Descuentos	\$	0.00
Financiamiento por Pago Fraccionado	\$	0.00
Gastos de Expedición	\$	450.00
I.V.A.	\$	418.05
Prima Total	\$	3,030.90

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros bajo el registro número CNSF-S0002-0501-2014 de fecha 21 de Octubre del 2014

En testimonio de lo cual la compañía firma la presente póliza en:
GUADALAJARA, JALISCO; 2 DE DICIEMBRE DEL 2014

Lugar y Fecha

Documento con Validez Oficial

Funcionario Autorizado

MONTERREY Montes Rocallosos #505 Sur
Residencial San Agustín 66260 Garza García, N.L.
Tel. (81) 8368-14-00

MEXICO Ave. Insurgentes Sur 1898 5to Piso
Col. Florida Del. Alvaro Obregón México, D.F.
Tel. (55) 5322-80-00

GUADALAJARA Ave. Mariano Otero No.1249
Int. B2101 al 2106 Col Rinconada del Bosque
Guadalajara, Jal. Tel. (33) 3884-84-00

TELEFONOS PARA REPORTE DE ACCIDENTES LAS 24 HRS
MONTERREY, MEXICO y GUADALAJARA: 1253-3030
RESTO DEL PAIS: 01-800-834-34-00 (SIN COSTO)



Seguro de Responsabilidad Civil de Autos Turistas Mexicanos en Estados Unidos y Canadá Temporary U.S.A. and Canada Third Party Liability Auto Insurance for Residents of Mexico

En caso de Accidente llame inmediatamente y antes de salir de Estados Unidos de Norte América o Canadá al 1-866-573 5677 (sin costo)
En caso de requerir un Servicio de Asistencia llame al 1-877-730-8622 (sin costo)

Nota Importante: Algunas compañías operadoras de servicio de teléfonos celulares, no permiten enlazar llamadas a números 1 888 (Toll free from USA), si usted tiene algún problema para comunicarse a nuestros números de emergencia, le sugerimos lo siguiente:
A) verificar que su servicio de Roaming esté activado; B) Intentar su llamada desde un teléfono fijo.

No. Póliza / Policy	Vigencia de la Póliza / Term of the Policy									
GO34001845-001	Inicio de Vigencia / Inception Date				Fin de Vigencia / Ending Date				Forma de Pago / Payment Method	Moneda / Currency
	Año/Year	Mes/Month	Día/Day	Hora/Time	Año/Year	Mes/Month	Día/Day	Hora/Time	CONTADO	Dólares
	2014	12	7	12:00 PM	2015	12	7	12:00 PM		

Información General / General Information	Nombre del Asegurado/Insured's Name: MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES	
	Nombre del Conductor/Driver's Name: MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES	
	Dirección/Address: CONTITUCION 11 CENTRO JALISCO, NO APLICA	C.P. / Zip Code: 49170
	Teléfono/Phone number: No Aplica	Celular/Cell Phone Number: No Aplica
	Fecha de Nacimiento/Birthdate:	
	RFC/Tax Payer ID: MCB850101D23	
	Sexo/Gender:	

Información del Vehículo / Vehicle Information	Año / Year	Marca / Make	Modelo / Model	Serie / VIN	Placas / Plates	Motor / Engine	Uso / Use
	1999	NISSAN	SENTRA TP GST L4 IMP STD 4 D/T CA SE TELA FM	3N1DB41S4XK048576	JHY1322	No Aplica	PRIVADO

Información de Coberturas / Coverage Information	Coberturas / Coverages	Límites Máximos de Responsabilidad en Dólares / Maximum Limits of Liability in USD		
		Por Persona / Per Person	Por Accidente / Per Accident	Prima / Premium
	RC Bienes / T.P.L. Property Damage	US\$ 150,000 LÍMITE UNICO Y COMBINADO/US\$ 150,000 C.S.L		INCLUIDO
	RC Personas/ T.P.L. Bodily Injury			INCLUIDO
	Gastos Médicos Ocupantes / Medical Expenses to Occupants	US\$ 5,000	US\$ 25,000	INCLUIDO
	Gastos Médicos Ocupantes tercero sin Seguro / Medical Expenses to Occupants Uninsured Motorist	AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
	Ext. Cob. RC Y GMO/T.P.L and Med. Exp. Extension	AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
	R.C. Remolque Enganchado/Hitched Trailer Liability	AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
	Indemnización por Muerte al titular /Death Compensation	US\$ 5,000		INCLUIDO
	Servicios de Asistencia / Roadside Assistance Services	AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
Asistencia Legal / Legal Assistance	AMPARADO / COVERED		INCLUIDO	

Información Adicional / Additional Information	Cláusula de Conductores Adicionales/Additional Drivers Clause	
	Cualquier conductor que cuente con licencia o permiso para conducir expedido por la autoridad correspondiente, que maneje con autorización del asegurado / Any driver with a valid driver license or permit from the authority, driving under consent of insured	

Detalle de Prima / Premium Detail	Prima Neta / Gross Premium	\$0.00
	Derechos de Póliza / Policy Fee	\$0.00
	I.V.A. / TAX	\$0.00
	Prima Total / Total Premium	\$0.00

La presente póliza de Responsabilidad Civil en EUA y Canadá tendrá validez, si la póliza de Seguros de ABA de auto residente ligada a ésta póliza se encuentra al corriente con sus pagos
ACE Seguros, S.A., en lo sucesivo la compañía y quien se designa con el nombre del "Asegurado" convienen en celebrar el presente contrato de seguro, sujeto a las Condiciones Generales registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.
Esta Póliza cubre sólo vehículos residentes mexicanos y registrados en México.
Esta Póliza garantiza cubrir los límites mínimos de Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes y en sus Personas requeridos de cada uno de los estados de Estados Unidos de Norte América y Canadá.
En caso de viajar a Canadá, deberá solicitar la tarjeta de identificación requerida como prueba de seguro en este país, llamando sin costo desde Mexico al 01-800-467-3031 y desde Estados Unidos al 1-877-730-8622
ACE Seguros, S.A. está autorizado en Estados Unidos de Norte América por la National Association of Insurance Commissioners (NAIC AA273007),
ACE Seguros, S.A. está autorizado en Canadá por el Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)
La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número CNSF-S0039-0780-2010 de fecha 17 de Agosto de 2010.

The current Auto Liability Policy will be in force if the related Resident ABA Auto Insurance Policy is in force and duly paid.
ACE Seguros, SA hereinafter the company and who is designated by the name of "Insured" agree to enter into this contract of insurance subject to the General Conditions Registered by the "Comisión Nacional de Seguros y Fianzas" (National Commission of Insurance and Bonds)
This Policy covers only Mexican residents with Mexican registered plates.
This Policy guarantees to cover the Minimum limits for Bodily Injury and Property Damage Liability, required in each state of the United States of America and Canada
In case of traveling to Canada you must request an Identification Card, as proof of insurance in this country, calling 01-800-467-3031 Toll Free from Mexico and 1-877-730-8623 from U.S.A Toll Free
ACE Seguros, S.A. is authorized and recognized in the United States of America by the National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA2730007)
ACE Seguros, S.A. is authorized and recognized in Canada by the Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)
The contractual documentation and technical note that comprise this product, are registered with the Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, in accordance with the provisions of Articles 36, 36-A, 36-B and 36-D of the General Law of Institutions and Mutual Insurance Associations, under the registration number CNSF-S0039-0780-2010 dated August 17, 2010.

COBERTURA OTORGADA POR ACE SEGUROS / COVERAGE PROVIDED BY ACE SEGUROS

Ace Seguros, S.A. RFC: ACE-901221-SM4
Bosque de Alisos 47 A 1er piso. Bosques de las Lomas 05120 México, D.F.

Aviso de Cobro

El pago de la contraprestación se hace en una sola exhibición

PARA EL CLIENTE

Recepción de pagos en	
HSBC	
OP:TRX5503	Clave: 1950
Referencia GO340018450014	
Banamex	
Cuenta	870 / 563643
Referencia GO340018450014	
Santander Serfin	
Convenio	4525
Referencia GO340018450014	
Bancomer	
Convenio	677353
Referencia GO340018450014	
BANORTE	
Convenio	31815
Referencia GO340018450014	
7	
Convenio	31815
Referencia GO340018450014	

ENDOSO 35612417	No. POLIZA GO 34001845	INCISO 1	SERIE 1 / 1	PERIODO QUE CUBRE ESTE AVISO DE COBRO DEL 07/12/2014 12:00Hrs. AL 07/12/2015 12:00Hrs	NUM. GO0029105421	
NOMBRE O RAZON SOCIAL MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES CONTITUCION 11 CENTRO Tel. 3724350100 C.P. 49170 CONCEPCION DE BUENOS AIRES, JALISCO, NO APLICA					R.F.C. MCB850101D23	MONEDA NACIONAL
					FECHA DE EXPEDICION 2 de Diciembre de 2014	
					PAQUETE Agrupacion	
FECHA DE EMISION 02/Dic/2014	DESCRIPCION DEL INCISO SENTRA TP GST L4 IMP STD 4 D/T CA SE TELA FM SQ SB 1999			CLAVE Y NOMBRE DEL AGENTE 141798 GAMALIEL CONTRERAS HUERTA		
<div><div><div><div>ABA</div><div>SEGUROS</div></div><div>una compañía de</div><div><div>CE</div></div></div><div>ABA-920310-QW0</div></div>					Prima Neta	\$ 2,162.84
					Descuento	0.00
					Financiamiento por Pago Fraccionado	0.00
					Gastos de Expedición	450.00
					I.V.A. (16%)	418.05
					PRIMA TOTAL	\$ 3,030.89

SUCURSAL: AVE. MARIANO OTERO NO.1249 INT.B2101-2106, COL. RINCONADA DEL BOSQUE, C.P. 44530, GUADALAJARA, J.

(TRES MIL TREINTA PESOS 89/100 M.N.)

AVISO IMPORTANTE : Si el pago se efectuara con cheque, éste será recibido salvo buen cobro y deberá expedirse a nombre de ABA Seguros, S.A. de C.V. El pago deberá efectuarse dentro de los primeros 30 días a partir del inicio del periodo que cubre este aviso de cobro, de no hacerlo la póliza cesará en todos sus efectos. La prima total de este aviso no cubre adeudos anteriores al mismo. Exija comprobante que de validez a su pago comprobante que de validez a su pago.

Control: 216.28

Aviso de Cobro

El pago de la contraprestación se hace en una sola exhibición

PARA EL BANCO

Recepción de pagos en	
HSBC	
OP:TRX5503	Clave: 1950
Referencia GO340018450014	
Banamex	
Cuenta Concentradora	870 / 563643
Referencia GO340018450014	
Santander Serfin	
Convenio	4525
Referencia GO340018450014	
Bancomer	
Convenio	677353
Referencia GO340018450014	
BANORTE	
Convenio	31815
Referencia GO340018450014	
7	
Convenio	31815
Referencia GO340018450014	
Total a pagar:	
3,030.89	
ABA SEGUROS	
una compañía de	
CE	

ENDOSO 35612417	No. POLIZA GO 34001845	INCISO 1	SERIE 1 / 1	PERIODO QUE CUBRE ESTE AVISO DE COBRO DEL 07/12/2014 12:00Hrs. AL 07/12/2015 12:00Hrs.	NUM. GO0029105421		
NOMBRE O RAZON SOCIAL MUNICIPIO DE CONCEPCION DE BUENOS AIRES CONTITUCION 11 CENTRO Tel. 3724350100 C.P. 49170 CONCEPCION DE BUENOS AIRES, JALISCO, NO APLICA					R.F.C. MCB850101D23	MONEDA NACIONAL	
					FECHA DE EXPEDICION 2 de Diciembre de 2014		
					PAQUETE Agrupacion		
FECHA DE EMISION 02/Dic/2014	DESCRIPCION DEL INCISO SENTRA TP GST L4 IMP STD 4 D/T CA SE TELA FM SQ SB 1999			CLAVE Y NOMBRE DEL AGENTE 141798 GAMALIEL CONTRERAS HUERTA			
<div><div><div><div>ABA</div><div>SEGUROS</div></div><div>una compañía de</div><div><div>TE</div><div>CE</div></div></div><div>ABA-920310-QW0</div></div>					Prima Neta	\$	2,162.84
					Descuento		0.00
					Financiamiento por Pago Fraccionado		0.00
					Gastos de Expedición		450.00
					I.V.A. (16%)		418.05
					PRIMA TOTAL	\$	3,030.89

SUCURSAL: AVE. MARIANO OTERO NO.1249 INT.B2101-2106, COL. RINCONADA DEL BOSQUE, C.P. 44530, GUADALAJARA, J.

(TRES MIL TREINTA PESOS 89/100 M.N.)

AVISO IMPORTANTE : Si el pago se efectuara con cheque, éste será recibido salvo buen cobro y deberá expedirse a nombre de ABA Seguros, S.A. de C.V. El pago deberá efectuarse dentro de los primeros 30 días a partir del inicio del periodo que cubre este aviso de cobro, de no hacerlo la póliza cesará en todos sus efectos. La prima total de este aviso no cubre adeudos anteriores al mismo. Exija comprobante que de validez a su pago comprobante que de validez a su pago.

Control: 216.28



GO021220140712201434001845

www.abaseguros.com

MONTERREY Montes Rocallosos #505 Sur
Residencial San Agustín 66260 Garza García, N.L.
Tel. (81) 8368-14-00

MEXICO Ave. Insurgentes Sur 1898 5to Piso
Col. Florida Del. Alvaro Obregón México, D.F.
Tel. (55) 5322-80-00

GUADALAJARA Ave. Mariano Otero No.1249
Int. B2101 al 2106 Col Rinconada del Bosque
Guadalajara, Jal. Tel. (33) 3884-84-00

TELEFONOS PARA REPORTE DE ACCIDENTES LAS 24 HRS
MONTERREY, MEXICO y GUADALAJARA: 1253-3030
RESTO DEL PAIS: 01-800-834-34-00 (SIN COSTO)