

Bienvenido a Afirme Seguros!

Para AFIRME SEGUROS lo más importante es tu bienestar y tranquilidad, por eso agradecemos tu confianza al considerarnos como tu compañía de seguros y brindarte así protección al conducir tu automóvil con tu SEGURO DE AUTO, el cual cuenta beneficios como son:

- Precio competitivo
- Planes y coberturas acorde a tus necesidades, ofreciéndote desde cobertura básica hasta amplia.
- Protección a nivel nacional.
- Formas y medios de pago para que puedas elegir el que más te convenga de acuerdo a tus finanzas.
- Coberturas opcionales que puedes elegir al momento de la compra.
- Respaldo de un equipo de profesionales para brindarte asesoría y apoyo que requieres a través de nuestro Centro de Contacto en el 800 734 8761.
- Cuentas con una app para reporte de siniestro, solicitar asistencias, registro de tus pólizas y cotizar nuevos productos.

Para garantizar que podamos asistirte de la manera más eficiente en caso de un siniestro, te pedimos revises los datos de tu póliza.

Si quieres conocer a detalle las coberturas, beneficios y exclusiones de tu seguro, te invitamos a que consultes y descargues en línea las condiciones generales ingresando a www.afirmeseguros.com

Para trámites y servicios puedes comunicarte al centro de atención telefónica: 800 734 8761, en donde uno de nuestros ejecutivos con gusto te atenderá.

Gracias por elegir **AFIRME SEGUROS**.

ATENTAMENTE
SEGUROS AFIRME, S. A. de C. V.
AFIRME Grupo Financiero

**CARÁTULA DE SEGURO DE
 AUTOMÓVILES RESIDENTES**

Número de Póliza: 3201-030989-00
 Vigencia Desde: las 12:00 h 21/02/2025
 Hasta: las 12:00 h 21/02/2026
 Fecha de Emisión: las 18:37 h 21/02/2025

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre: INSTITUTO DE ARTES Y OFICIOS R.F.C: IAO860501EG2

Domicilio: EMETERIO GONZALEZ 60 HERCULES QUERETARO QUERETARO C.P: 76069

DATOS DE LA PÓLIZA

Línea: AUTOS RESIDENTES FLOTILLA Unidades A Riesgo: 2 Prima: \$ 8,286.10

Clave de Agente: 98249

Nombre: SUSCRIPCION COMERCIAL
 PYME

Forma de Pago: ANUAL

Moneda: NACIONAL

Prima Neta: \$8,286.10

Financiamiento: \$0.00

Gastos de Expedición: \$1,100.00

I.V.A: \$1,501.78

Prima Total: \$10,887.88

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO (en lo sucesivo la "Institución"), asegura a favor de la persona arriba citada (en lo sucesivo el "Asegurado") el vehículo descrito en la presente Carátula, contra los riesgos descritos más adelante y durante la vigencia establecida, sujeto a las condiciones generales y en su caso particulares entregadas junto con esta Carátula.

Se hace constar que Agente mencionado en la presente Carátula dio a conocer al Asegurado/Contratante sus datos personales, incluyendo nombre completo, domicilio, tipo de cédula de agente, así como vigencia.

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 quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 10 de octubre del 2023, con el número CNSF-S0094-0339-2023 Y CONDUSEF-006162-01.

En testimonio de lo cual SEGUROS AFIRME, S.A. de C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, Firma la presente forma en Monterrey Nuevo León, México



FUNCIONARIO AUTORIZADO

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, México, Teléfono (81) 8318-3800, de Lunes a Jueves de 08:30 a 18:00 horas, Viernes de 8:30 a 16:00 horas www.afirmeseguros.com

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”.

Advertencia: Consulte coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza, en las condiciones generales entregadas al momento de su contratación o bien en www.afirmeseguros.com

Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE): Av. Hidalgo No. 234 Poniente. Colonia. Centro. Monterrey, N.L. C.P. 64000, Tel: (81)8318 3800 ext. 28565, correo electrónico soluciones@afirme.com

Comisión Nacional de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros (CONDUSEF): Av. Insurgentes Sur 762, Col. del Valle, Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México., Teléfono (55) 53400999, www.condusef.gob.mx Correo: asesoria@condusef.gob.mx

Afirme Grupo Financiero, S.A. de C.V. y sus filiales, con domicilio en Juárez No. 800 Sur, Colonia Centro, Código Postal 64000, Monterrey, Nuevo León, le informa que sus datos serán tratados para los fines de los productos y servicios financieros ofrecidos. Para más información consulte nuestro aviso de privacidad a través de www.afirme.com

En caso de siniestro puede ser a través de nuestra app Disponible para iOS y Android

O llame

| | |
|--|----------------|
| Monterrey | (81) 8318 3874 |
| Ciudad de México | (55) 5140 3050 |
| Cualquier parte de la República Mexicana | 800 723 4763 |

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, México, Teléfono (81) 8318-3800, de Lunes a Jueves de 08:30 a 18:00 horas, Viernes de 8:30 a 16:00 horas www.afirmeseguros.com

**CARÁTULA DE SEGURO DE
 AUTOMÓVILES RESIDENTES**

Número de Póliza: 3201-030989-00 Inciso: 1
 Vigencia desde: las 12:00 h 21/02/2025
 Hasta: las 12:00 h 21/02/2026
 Fecha de Emisión las 18:37 h 21/02/2025

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre: INSTITUTO DE ARTES Y OFICIOS

Domicilio: EMETERIO GONZALEZ 60 HERCULES QUERETARO QUERETARO R.F.C.: IAO860501EG2

Contratante: INSTITUTO DE ARTES Y OFICIOS C.P.: 76000

Conductor: FERNANDO NESTOR MENDOZA SANCHEZ

DATOS DEL VEHÍCULO

Marca: NISSAN, Modelo: 2019 Tipo:

Version: 109936 - NISSAN VERSA DRIVE L4 1.6L 106 CP 4 Número de Serie: 3N1CN7AD2KK417725
 PUERTAS STD BA AA

Placas: UNR067E Pasajeros: 5 Número de Motor: HR16669330T

Uso: AUTOMÓVIL USO NORMAL Clave: 109936 Tipo de Carga:

| COBERTURAS | LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD | DEDUCIBLE | PRIMA |
|---|----------------------------------|-----------|-----------|
| DAÑOS MATERIALES | VALOR COMERCIAL | 5 % | \$1573.22 |
| ROBO TOTAL | VALOR COMERCIAL | 10 % | \$393.3 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL | \$1,500,000.00 | 0 UMA | \$1166.21 |
| GASTOS MÉDICOS | \$500,000.00 | | \$70.21 |
| ASISTENCIA JURÍDICA | AMPARADA | | \$250.0 |
| ASISTENCIA EN VIAJES Y VIAL KM "0" | AMPARADA | | \$300.0 |
| EXENCIÓN DE DEDUCIBLES RT | AMPARADA | | \$132.97 |
| EXENCIÓN DE DEDUCIBLES DM | AMPARADA | | \$99.84 |
| ACCIDENTES AUTOMOVILÍSTICOS AL CONDUCTOR | \$100,000.00 | | \$56.53 |
| RC EN USA Y CANADA LUC OTORGADA POR CHUBB SEGUROS | AMPARADA | | \$0.0 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EN EXCESO POR MUERTE | \$3,000,000.00 | 0 UMA | \$89.74 |

CARÁTULA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES RESIDENTES

Número de Póliza: 3201-030989-00 Inciso: 1
 Vigencia desde: las 12:00 h 21/02/2025
 Hasta: las 12:00 h 21/02/2026
 Fecha de Emisión las 18:37 h 21/02/2025

| | |
|------------------|-------------------------------|
| Clave de Agente: | 98249 |
| Nombre: | SUSCRIPCION COMERCIAL PYME |
| Forma de Pago: | ANUAL |
| Moneda: | NACIONAL |

| | |
|-----------------------|------------|
| Prima Neta: | \$4,132.02 |
| Financiamiento: | \$0.00 |
| Gastos de Expedición: | \$550.00 |
| I.V.A.: | \$749.12 |
| Prima Total: | \$5,431.14 |



SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO (en lo sucesivo la "Institución"), asegura a favor de la persona arriba citada (en lo sucesivo el "Asegurado") el vehículo descrito en la presente Carátula, contra los riesgos descritos más adelante y durante la vigencia establecida, sujeto a las condiciones generales y en su caso particulares entregadas junto con esta Carátula.

Se hace constar que Agente mencionado en la presente Carátula dio a conocer al Asegurado/Contratante sus datos personales, incluyendo nombre completo, domicilio, tipo de cédula de agente, así como vigencia.

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 quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 10 de octubre del 2023, con el número CNSF-S0094-0339-2023 Y CONDUSEF-006162-01.

En testimonio de lo cual SEGUROS AFIRME, S.A. de C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, Firma la presente forma en Monterrey Nuevo León, México



Funcionario Autorizado

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, México, Teléfono (81) 8318-3800, de Lunes a Jueves de 08:30 a 18:00 horas, Viernes de 8:30 a 16:00 horas www.afirmeseguros.com

CARÁTULA DE SEGURO DE
AUTOMÓVILES RESIDENTES

Número de Póliza: 3201-030989-00 Inciso: 1
Vigencia desde: las 12:00 h 21/02/2025
Hasta: las 12:00 h 21/02/2026
Fecha de Emisión las 18:37 h 21/02/2025

OBSERVACIONES

ANEXOS

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”.

Advertencia: Consulte coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza, en las condiciones generales entregadas al momento de su contratación o bien en www.afirmeseguros.com

CARÁTULA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES RESIDENTES

Número de Póliza: 3201-030989-00 Inciso: 1
Vigencia desde: las 12:00 h 21/02/2025
Hasta: las 12:00 h 21/02/2026
Fecha de Emisión: las 18:37 h 21/02/2025

Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE): Av. Hidalgo No. 234 Poniente. Colonia. Centro. Monterrey, N.L. C.P. 64000, Tel: (81)8318 3800 ext. 28565, correo electrónico soluciones@afirme.com

Comisión Nacional de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros (CONDUSEF): Av. Insurgentes Sur 762, Col. del Valle, Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México., Teléfono (55) 53400999, www.condusef.gob.mx Correo: asesoria@condusef.gob.mx

Afirme Grupo Financiero, S.A. de C.V. y sus filiales, con domicilio en Juárez No. 800 Sur, Colonia Centro, Código Postal 64000, Monterrey, Nuevo León, le informa que sus datos serán tratados para los fines de los productos y servicios financieros ofrecidos. Para más información consulte nuestro aviso de privacidad a través de www.afirme.com

En caso de siniestro puede ser a través de nuestra app Disponible para iOS y Android

O llame

| | |
|--|----------------|
| Monterrey | (81) 8318 3874 |
| Ciudad de México | (55) 5140 3050 |
| Cualquier parte de la República Mexicana | 800 723 4763 |

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, México, Teléfono (81) 8318-3800, de Lunes a Jueves de 08:30 a 18:00 horas, Viernes de 8:30 a 16:00 horas www.afirmeseguros.com

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA AUTOS TURISTAS CON PLACAS MEXICANAS EN E.U.A. Y CANADÁ - AUTO TURISTA NORTHBOUND / USA AND CANADA THIRD PARTY LIABILITY TOURIST AUTO INSURANCE POLICY FOR MEXICAN PLATED VEHICLES - TOURIST AUTO NORTHBOUND

Chubb Seguros México, S.A. (en lo sucesivo la “Compañía”), asegura a favor de la persona identificada como “Asegurado” los bienes y riesgos más adelante detallados, de acuerdo a las Condiciones Generales y Particulares de esta póliza durante la vigencia establecida. / Chubb Seguros México, S.A. (Herein after the “Company”), insures in favor of the person identified as the “Insured” the goods and risks set forth detailed, accordingly to the General and Particular Conditions of this Policy during the term established.

No. de Póliza / Policy No. 001-3201030989-00 **Fecha de emisión / Issuance date:** FEB/21/2025

Vigencia de la Póliza / Policy Period: FEB/21/2025 12:01 hrs a FEB/21/2026 12:00 hrs

Datos del Asegurado y datos generales de la póliza / Insured Information & policy general data

Nombre / Name: INSTITUTO DE ARTES Y OFICIOS **Teléfono / Phone:** 81-5555555555
Fecha de Nac / DOB: FEB/24/1986 **Sexo / Gender:** null
Domicilio / Address: EMETERIO GONZALEZ 60 HERCULES **Estado / State:** QUERETARO
Ciudad / City: QUERETARO **R.F.C. / Tax Payer ID:** IAO860501EG2
C.P. / Zip Code: 76069 **Forma de pago / Payment installments:** ANUAL
E-mail: harrys@gmail.com **Clave del Agente / Agent code:** 98249
Moneda / Currency: NACIONAL

Descripción del Vehículo / Vehicle Description

Año / Year: 2019 **Marca / Make:** NISSAN **Modelo / Model:** 109936 - NISSAN VERSA DRIVE L4 1.6L
Serie / VIN: 3N1CN7AD2KK417725 **Placas / Plates:** UNR067E **Uso / Use:** PRIVADO

| Coberturas sin deducible / Coverages without deductible | Suma Asegurada / Insured Amount | Prima / Premium |
|--|--|------------------------|
| RC Daños a Terceros / T.P.L. Bodily Injury & Property Damage | \$150,000 USD LUC/CSL | |
| Gastos Médicos Ocupantes por persona / por evento Medical Expenses Occupants per person / per event | \$5,000 USD / \$25,000 USD | |
| G.M.O. 3º sin seguro / Medical Expenses Uninsured Motorist | AMPARADO/COVERED | |
| Extensión RC y G.M.O. / T.P.L. & M.E. Extension | AMPARADO/COVERED | |
| Indemnización por Muerte al Titular / Death Compensation | \$5,000USD | |
| Servicios de Asistencia / Roadside Assistance | INCLUIDO/INCLUDED | |
| Asistencia Legal / Legal Assistance | INCLUIDO/INCLUDED | |
| Beneficios en Viaje / Travel Benefits | INCLUIDO/INCLUDED | |

Conductores Adicionales / Additional Drivers

FERNANDO NESTOR MENDOZA SANCHEZ

| | |
|-------------------------------|--|
| Prima Neta / Net Premium: | |
| Gastos de expedición / Policy | |
| I.V.A. / Mex. Tax: | |
| Prima Total / Total Premium: | |

La presente póliza de Auto de Responsabilidad Civil en E.U.A. y Canadá tendrá validez si la póliza de **Seguros AFIRME, S.A. de C.V., AFIRME Grupo Financiero** de auto residente vinculada a ésta póliza se encuentra vigente, cubre sólo vehículos registrados en México y garantiza cubrir los límites mínimos de Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes y en sus Personas requeridos en los E.U.A y Canadá. / This Auto Third Party Liability policy will be in force if the related **Seguros AFIRME, S.A. de C.V., AFIRME Grupo Financiero** mexican auto insurance policy is in force, it covers only Mexican plated and registered vehicles and guarantees to cover the Minimum limits for Bodily Injury and Property Damage Liability, required in the USA and Canada.

Chubb Seguros México, S.A. está autorizado y reconocido en Estados Unidos de América por la National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA273007) y en Canadá por el Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)/Chubb Seguros México, S.A. is authorized and recognized in the United States of America by the National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA273007) and in Canada by the Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR).

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 6 de Junio de 2024, con el número CNSF-S0039-0051-2024 / CONDUSEF-006303-02.

| | | |
|--|---|---|
| Reporte de siniestro: Llamando desde USA: 1-866-223-5677 Llamando desde México: 001-883-223-5677 | Solicitar una grúa o asistencia: Llamando desde USA: 1-877-730-8622 Llamando desde México: 001-882-730-8622 | Solicitar ID Card para Canadá: Llamando desde USA: 1-877-730-8622 Llamando desde México: 800-467-3031 |
|--|---|---|

**CARÁTULA DE SEGURO DE
 AUTOMÓVILES RESIDENTES**

Número de Póliza: 3201-030989-00 Inciso: 2
 Vigencia desde: las 12:00 h 21/02/2025
 Hasta: las 12:00 h 21/02/2026
 Fecha de Emisión las 18:37 h 21/02/2025

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre: INSTITUTO DE ARTES Y OFICIOS

Domicilio: EMETERIO GONZALEZ 60 HERCULES QUERETARO QUERETARO R.F.C.: IAO860501EG2

Contratante: INSTITUTO DE ARTES Y OFICIOS C.P.: 76000

Conductor: FERNANDO NESTOR MENDOZA SANCHEZ

DATOS DEL VEHÍCULO

Marca: NISSAN, Modelo: 2012 Tipo:

Version: 109627 - NISSAN SENTRA CUSTOM L4 2.0L 140 CP 4 Número de Serie: 3N1AB6AD2CL639834
 PUERTAS AUT BA AA

Placas: UNR077E Pasajeros: 5 Número de Motor: MR20702716H

Uso: AUTOMÓVIL USO NORMAL Clave: 109627 Tipo de Carga:

| COBERTURAS | LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD | DEDUCIBLE | PRIMA |
|---|----------------------------------|-----------|-----------|
| DAÑOS MATERIALES | VALOR COMERCIAL | 5 % | \$1311.36 |
| ROBO TOTAL | VALOR COMERCIAL | 10 % | \$327.82 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL | \$1,500,000.00 | 0 UMA | \$1657.27 |
| GASTOS MÉDICOS | \$500,000.00 | | \$99.77 |
| ASISTENCIA JURÍDICA | AMPARADA | | \$250.0 |
| ASISTENCIA EN VIAJES Y VIAL KM "0" | AMPARADA | | \$300.0 |
| ACCIDENTES AUTOMOVILÍSTICOS AL CONDUCTOR | \$100,000.00 | | \$80.34 |
| RC EN USA Y CANADA LUC OTORGADA POR CHUBB SEGUROS | AMPARADA | | \$0.0 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EN EXCESO POR MUERTE | \$3,000,000.00 | 0 UMA | \$127.52 |

Clave de Agente: 98249

Nombre: SUSCRIPCION COMERCIAL PYME

Forma de Pago: ANUAL

Moneda: NACIONAL

Prima Neta: \$4,154.08

Financiamiento: \$0.00

Gastos de Expedición: \$550.00

I.V.A.: \$752.65

Prima Total: \$5,456.73



**CARÁTULA DE SEGURO DE
AUTOMÓVILES RESIDENTES**

Número de Póliza: 3201-030989-00 Inciso: 2
Vigencia desde: las 12:00 h 21/02/2025
Hasta: las 12:00 h 21/02/2026
Fecha de Emisión las 18:37 h 21/02/2025

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO (en lo sucesivo la "Institución"), asegura a favor de la persona arriba citada (en lo sucesivo el "Asegurado") el vehículo descrito en la presente Carátula, contra los riesgos descritos más adelante y durante la vigencia establecida, sujeto a las condiciones generales y en su caso particulares entregadas junto con esta Carátula.

Se hace constar que Agente mencionado en la presente Carátula dio a conocer al Asegurado/Contratante sus datos personales, incluyendo nombre completo, domicilio, tipo de cédula de agente, así como vigencia.

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 quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 10 de octubre del 2023, con el número CNSF-S0094-0339-2023 Y CONDUSEF-006162-01.

En testimonio de lo cual SEGUROS AFIRME, S.A. de C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, Firma la presente forma en Monterrey Nuevo León, México



Funcionario Autorizado

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, México, Teléfono (81) 8318-3800, de Lunes a Jueves de 08:30 a 18:00 horas, Viernes de 8:30 a 16:00 horas www.afirmeseguros.com

CARÁTULA DE SEGURO DE
AUTOMÓVILES RESIDENTES

Número de Póliza: 3201-030989-00 Inciso: 2
Vigencia desde: las 12:00 h 21/02/2025
Hasta: las 12:00 h 21/02/2026
Fecha de Emisión las 18:37 h 21/02/2025

OBSERVACIONES

ANEXOS

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”.

Advertencia: Consulte coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza, en las condiciones generales entregadas al momento de su contratación o bien en www.afirmeseguros.com

CARÁTULA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES RESIDENTES

Número de Póliza: 3201-030989-00 Inciso: 2
Vigencia desde: las 12:00 h 21/02/2025
Hasta: las 12:00 h 21/02/2026
Fecha de Emisión las 18:37 h 21/02/2025

Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE): Av. Hidalgo No. 234 Poniente. Colonia. Centro. Monterrey, N.L. C.P. 64000, Tel: (81)8318 3800 ext. 28565, correo electrónico soluciones@afirme.com

Comisión Nacional de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros (CONDUSEF): Av. Insurgentes Sur 762, Col. del Valle, Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México., Teléfono (55) 53400999, www.condusef.gob.mx Correo: asesoria@condusef.gob.mx

Afirme Grupo Financiero, S.A. de C.V. y sus filiales, con domicilio en Juárez No. 800 Sur, Colonia Centro, Código Postal 64000, Monterrey, Nuevo León, le informa que sus datos serán tratados para los fines de los productos y servicios financieros ofrecidos. Para más información consulte nuestro aviso de privacidad a través de www.afirme.com

En caso de siniestro puede ser a través de nuestra app Disponible para iOS y Android

O llame

| | |
|--|----------------|
| Monterrey | (81) 8318 3874 |
| Ciudad de México | (55) 5140 3050 |
| Cualquier parte de la República Mexicana | 800 723 4763 |

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, México, Teléfono (81) 8318-3800, de Lunes a Jueves de 08:30 a 18:00 horas, Viernes de 8:30 a 16:00 horas www.afirmeseguros.com

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA AUTOS TURISTAS CON PLACAS MEXICANAS EN E.U.A. Y CANADÁ - AUTO TURISTA NORTHBOUND / USA AND CANADA THIRD PARTY LIABILITY TOURIST AUTO INSURANCE POLICY FOR MEXICAN PLATED VEHICLES - TOURIST AUTO NORTHBOUND

Chubb Seguros México, S.A. (en lo sucesivo la “Compañía”), asegura a favor de la persona identificada como “Asegurado” los bienes y riesgos más adelante detallados, de acuerdo a las Condiciones Generales y Particulares de esta póliza durante la vigencia establecida. / Chubb Seguros México, S.A. (Herein after the “Company”), insures in favor of the person identified as the “Insured” the goods and risks set forth detailed, accordingly to the General and Particular Conditions of this Policy during the term established.

No. de Póliza / Policy No. 001-3201030989-00 **Fecha de emisión / Issuance date:** FEB/21/2025

Vigencia de la Póliza / Policy Period: FEB/21/2025 12:01 hrs a FEB/21/2026 12:00 hrs

Datos del Asegurado y datos generales de la póliza / Insured Information & policy general data

Nombre / Name: INSTITUTO DE ARTES Y OFICIOS **Teléfono / Phone:** 81-5555555555
Fecha de Nac / DOB: FEB/24/1986 **Sexo / Gender:** null
Domicilio / Address: EMETERIO GONZALEZ 60 HERCULES **Estado / State:** QUERETARO
Ciudad / City: QUERETARO **R.F.C. / Tax Payer ID:** IAO860501EG2
C.P. / Zip Code: 76069 **Forma de pago / Payment installments:** ANUAL
E-mail: harrys@gmail.com **Clave del Agente / Agent code:** 98249
Moneda / Currency: NACIONAL

Descripción del Vehículo / Vehicle Description

Año / Year: 2012 **Marca / Make:** NISSAN **Modelo / Model:** 109627 - NISSAN SENTRA CUSTOM L4
Serie / VIN: 3N1AB6AD2CL639834 **Placas / Plates:** UNR077E **Uso / Use:** PRIVADO

| Coberturas sin deducible / Coverages without deductible | Suma Asegurada / Insured Amount | Prima / Premium |
|--|--|------------------------|
| RC Daños a Terceros / T.P.L. Bodily Injury & Property Damage | \$150,000 USD LUC/CSL | |
| Gastos Médicos Ocupantes por persona / por evento Medical Expenses Occupants per person / per event | \$5,000 USD / \$25,000 USD | |
| G.M.O. 3º sin seguro / Medical Expenses Uninsured Motorist | AMPARADO/COVERED | |
| Extensión RC y G.M.O. / T.P.L. & M.E. Extension | AMPARADO/COVERED | |
| Indemnización por Muerte al Titular / Death Compensation | \$5,000USD | |
| Servicios de Asistencia / Roadside Assistance | INCLUIDO/INCLUDED | |
| Asistencia Legal / Legal Assistance | INCLUIDO/INCLUDED | |
| Beneficios en Viaje / Travel Benefits | INCLUIDO/INCLUDED | |

Conductores Adicionales / Aditonal Drivers

| | | |
|---------------------------------|-------------------------------|--|
| FERNANDO NESTOR MENDOZA SANCHEZ | Prima Neta / Net Premium: | |
| | Gastos de expedición / Policy | |
| | I.V.A. / Mex. Tax: | |
| | Prima Total /Total Premium: | |

La presente póliza de Auto de Responsabilidad Civil en E.U.A. y Canadá tendrá validez si la póliza de **Seguros AFIRME, S.A. de C.V., AFIRME Grupo Financiero** de auto residente vinculada a ésta póliza se encuentra vigente, cubre sólo vehículos registrados en México y garantiza cubrir los límites mínimos de Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes y en sus Personas requeridos en los E.U.A y Canadá. / This Auto Third Party Liability policy will be in force if the related **Seguros AFIRME, S.A. de C.V., AFIRME Grupo Financiero** mexican auto insurance policy is in force, it covers only Mexican plated and registered vehicles and guarantees to cover the Minimum limits for Bodily Injury and Property Damage Liability, required in the USA and Canada.

Chubb Seguros México, S.A. está autorizado y reconocido en Estados Unidos de América por la National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA273007) y en Canadá por el Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)/Chubb Seguros México, S.A. is authorized and recognized in the United States of America by the National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA273007) and in Canada by the Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR).

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 6 de Junio de 2024, con el número CNSF-S0039-0051-2024 / CONDUSEF-006303-02.

| | | |
|--|---|---|
| Reporte de siniestro: Llamando desde USA: 1-866-223-5677 Llamando desde México: 001-883-223-5677 | Solicitar una grúa o asistencia: Llamando desde USA: 1-877-730-8622 Llamando desde México: 001-882-730-8622 | Solicitar ID Card para Canadá: Llamando desde USA: 1-877-730-8622 Llamando desde México: 800-467-3031 |
|--|---|---|

Seguros Afirme S.A. de C. V.
Afirme Grupo Financiero

R.F.C. SAF-980202-D99

Régimen Fiscal: 601

Folio Fiscal: 2D647726-C337-4FCF-BB1E-EF32DABF1551

Exportacion: 01

Tipo De Comprobante: I

COMPROBANTE FISCAL ANUALIZADO

NOMBRE: INSTITUTO DE ARTES Y OFICIOS DE QUERETARO
DOMICILIO:
EMETERIO GONZALEZ 60
HERCULES
QUERETARO, QUERETARO, MEXICO 76069
RFC: IAO860501EG2
Regimen Fiscal Receptor: 603
Domicilio Fiscal Receptor: 76069
UsocFDI: G03

RAMO:
AF AUTOMOVILES FLOTILLA
LINEA:
AF AUTOS RESIDENTES FLOTILLA.
DESCRIPCION DEL INCISO:

| | |
|-------------------------|---|
| Serie Folio | SAA-01477159 |
| Fecha de Emisión | 2025-02-21T18:38:23 |
| Póliza No. | 001-3201030989-00 |
| Cubre el Periodo | Del 21/02/2025 12 HRS al 21/02/2026 12 HRS |
| No. endoso : | Inciso : |
| Importe a Pagar | \$10,887.88 |

| | |
|--|---------------------|
| PRIMA NETA | \$ 8,286.10 |
| RECARGO FINANCIERO | \$ 0.00 |
| GASTOS DE EXPEDICION | \$ 1,100.00 |
| I.V.A. | \$ 1,501.78 |
| TOTAL | \$ 10,887.88 |
| (DIEZ MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N.) | |

| | |
|---------------------------------|----------------------------|
| CONDICIONES DE PAGO | ANUAL |
| MONEDA | NACIONAL TIPOCAMBIO:1.0000 |
| UNIDAD DE MEDIDA | E48 |
| CONTROL INTERNO | 00082861 |
| AGENTE | 98249 |
| SUSCRIPCION COMERCIAL PYME | |
| IMPUESTO: 002 TIPO FACTOR: Tasa | TASA O CUOTA: 0.160000 |

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 CFDI: G03 CVE PROD/SERV: 84131503 CVE UNIDAD: E48

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital : ||2025-02-21T18:38:23|00001000000507237013|DCD090706E42|L3X5Ql6tc9ZlJwcRPEHuiN+xECp65mU4CN+FTnZ4K5m2J3SlzJEtKkzPFyKldLg1Hy7ZoK7W/JVs5MR1tK1hdnSTFH1|jufilwJ0d4N5EMpDl3tEJ4Xp3SXFdU645NgROXXndlstXtaSxs2ba6yOC0FCOw5xOdgOvDY389uWCGmi5JceDhhOHZixSc95ZQtI9UBPwxcIYEO10B7L4fp2Bg+aXx30cQy7/CxisNqVqYzA56c2hNrkqJZUsYXEywd/XUoDLvbr2yXeJAbCkYVKPQJ7IR+m6tYZ48t4zHt1df0j+n9rwwQJl48BxGwIzrflQccPmbpU94jyFKWpXQ==kYH5KFCWJukPSHhSHVMWcVY9aBYs0/np0OISVlbtv8/vypSohnh401q94xIVTSuE3NHsbcS1xJYIBKUotsrLl2LqJBqHc2fEVhCfxin/bvO6z3T3tYKisVeccWYuk691PM1Lrz5hqj9nW1nqrI2vksCJPFbZi5+IVV/maUeLhAM8H2zbMxG2xwAGX7xdK eOH3Krz/ZdjZaDAgiqcxk+3R61zDj4Dh7JgqOoUrQBODn8RCTG4ToyDIPsiCn1fMSdQJIVTuAxKuqZr+V4co1Lv2RhcWtG+oCsVklbEFIZG1aVe+gM7at/klZHSk4QXOdenuHwXxanyfFdekv+

Sello Digital del CFDI : L3X5Ql6tc9ZlJwcRPEHuiN+xECp65mU4CN+FTnZ4K5m2J3SlzJEtKkzPFyKldLg1Hy7ZoK7W/JVs5MR1tK1hdnSTFH1|jufilwJ0d4N5EMpDl3tEJ4Xp3SXFdU645NgROXXndlstXtaSxs2ba6yOC0FCOw5xOdgOvDY389uWCGmi5JceDhhOHZixSc95ZQtI9UBPwxcIYEO10B7L4fp2Bg+aXx30cQy7/CxisNqVqYzA56c2hNrkqJZUsYXEywd/XUoDLvbr2yXeJAbCkYVKPQJ7IR+m6tYZ48t4zHt1df0j+n9rwwQJl48BxGwIzrflQccPmbpU94jyFKWpXQ==

Sello del Sat : kYH5KFCWJukPSHhSHVMWcVY9aBYs0/np0OISVlbtv8/vypSohnh401q94xIVTSuE3NHsbcS1xJYIBKUotsrLl2LqJBqHc2fEVhCfxin/bvO6z3T3tYKisVeccWYuk691PM1Lrz5hqj9nW1nqrI2vksCJPFbZi5+IVV/maUeLhAM8H2zbMxG2xwAGX7xdK eOH3Krz/ZdjZaDAgiqcxk+3R61zDj4Dh7JgqOoUrQBODn8RCTG4ToyDIPsiCn1fMSdQJIVTuAxKuqZr+V4co1Lv2RhcWtG+oCsVklbEFIZG1aVe+gM7at/klZHSk4QXOdenuHwXxanyfFdekv+HEW==

Fecha y Hora de Certificación : 2025-02-21T18:38:23 **Número de serie del Certificado de sello digital:** 00001000000711044814 , **Número de Serie del Certificado del SAT:** 00001000000507237013

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 06/09/2017, con el número CNSF-S0094-0355-2017.



| | | | |
|--|----------|--------------|--------------------|
| LUGAR: | | FECHA: | |
| QUERETARO, QUERETARO | | 21/02/2025 | |
| DATOS DEL CONTRATANTE O ASEGURADO (EL "CLIENTE") | | | |
| Nombre Completo, Razón o Denominación Social | | | |
| INSTITUTO DE ARTES Y OFICIOS | | | |
| Nombre Completo del Apoderado o Representante Legal (en su caso) | | | |
| | | | |
| R.F.C. | Teléfono | | Correo Electrónico |
| IAO860501EG2 | | | |
| DATOS DE LA UNIDAD QUE SE SOLICITA ASEGURAR | | | |
| Marca | Modelo | Tipo y Clase | Serie No. |
| | | | |
| En caso de flotillas, sólo indicar el número de unidades | | | 2 |

Por medio del presente, el "Cliente" otorga expresamente su consentimiento a Seguros Afirme S.A. de C.V. Afirme Grupo Financiero (la Compañía), para que la documentación contractual relacionada con la(s) póliza(s) de seguro solicitada(s) o su(s) respectiva(s) renovacione(s), como carátula, condiciones generales y en su caso condiciones especiales, le sea entregada en formato PDF (Portable Document Format), o cualquier otro formato electrónico equivalente, a través de la dirección de correo electrónico arriba indicada.

El "Cliente" reconoce que la empresa efectuada en estos términos sustituirá la entrega de la "Póliza" de forma impresa. Por lo que queda bajo la más estricta responsabilidad del "Cliente", proporcionar a la "Compañía" una dirección de correo electrónico válida y propia, misma que se obliga a revisar de forma periódica (incluyendo la bandeja de correos no deseados) y, en su caso, informar a la "Compañía" sobre cualquier cambio o actualización en dicha dirección de correo.

El "Cliente" está de acuerdo en que, el comprobante generado automáticamente por el administrador del sistema de correos electrónicos, producirán los mismos efectos y tendrán el mismo valor probatorio que las leyes otorgan a otras formas de acuse de recibo, por lo que dichos comprobantes electrónicos harán prueba plena de su recepción por parte del "Cliente" y no se requerirá la firma autógrafa a que se refiere el artículo 7 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro.

En caso que el "Cliente" no reciba su "Póliza" dentro de los 30 días naturales siguientes de haber realizado la contratación, deberá hacerlo del conocimiento de la "Compañía", a través de la Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE), en su caso la "Compañía" deberá asegurar su recepción por parte del "Cliente", a través del mismo o de cualquier otro medio, incluyendo la entrega personalizada.

La "Compañía" podrá a su sola discreción, principalmente por situaciones de seguridad y protección de información del "Cliente", suspender en cualquier momento el envío de "Pólizas" a través de medios electrónicos, debiendo en este caso entregarlas nuevamente personalmente o en domicilio del "Cliente", contra entrega del acuse de recibo correspondiente.

Para las "Pólizas" que sean contratadas a través de flotillas, la "Compañía" enviará las mismas, en formato en PDF al Contratante, siendo este último el responsable de remitir a su vez la documentación a los respectivos asegurados.

Nombre y Firma

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 quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 10 de octubre del 2023, con el número CNSF-S0094-0339-2023 Y CONDUSEF-006162-01.

RFC emisor: SAF980202D99
Nombre emisor: SEGUROS AFIRME SA DE CV AFIRME GRUPO FINANCIERO
Folio: 1477159
RFC receptor: IAO860501EG2
Nombre receptor: INSTITUTO DE ARTES Y OFICIOS DE QUERETARO
Código postal del receptor: 76069
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 2D647726-C337-4FCF-BB1E-EF32DABF1551
No. de serie del CSD: 00001000000711044814
Serie: SAA
Código postal, fecha y hora de emisión: 64000 2025-02-21 18:38:23
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales
Exportación: No aplica

Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe | Descuento | Objeto impuesto | | |
|---------------------------------|--------------------|---------------------------------|-----------------|--------|-----------------|-------------|-------------|------------------------|---------------------|----------------|
| 84131503 | | 1 | E48 | | 8,286.10 | 8,286.10 | | Si objeto de impuesto. | | |
| Descripción | Prima Neta | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 8,286.1 | Tasa | 16.00% | 1,325.78 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |
| 84131503 | | 1 | E48 | | 1,100.00 | 1,100.00 | | Si objeto de impuesto. | | |
| Descripción | Derechos | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 1,100.00 | Tasa | 16.00% | 176.00 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 9,386.10
Forma de pago: Por definir **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 1,501.78
Método de pago: Pago en parcialidades o diferido **Total** \$ 10,887.88
Tipo de cambio: 1

Sello digital del CFDI:

L3X5Ql6tc9ZitJwcRPEHuiN+xECp65mU4CN+FTnZ4K5m2J3SlzJEtKKzPFykldLg1Hy7ZoK7W/JVs5MR1tK1hdnSTFH1/juflwJ0d4N5EMpDt3tEJ4Xp3SXFdU645NgROXXndlstXtaSXsd2ba6y0C0FCOw5xOdqOvDY389uWCGmi5JceDhhOHZixSc95ZQttl9UBPwxcIYE010B7L4fp2Bg+aXx3OcQy7/CxisNqVqYzA56c2hNrkqJZUsYXEywd/XUoDLvbr2yXeJAbCkYVKPQj7IR+m6tYZ48t4zHt1df0+n9rwwQUjI48BxGWlizrflQccPmbpU94jyFkWpXQ==

Sello digital del SAT:

kYH5KFCWJuKPSHhSHvMwCVY9aBys0/nP0OISVlBv8/vypSohnh401q94xIVTSuE3NHSbcS1xJYIBKUotsrLi2LqJBqHc2fEvhCfxin/bvO6z3T3tYKIsVeccWyuk691PM1Lrz5hqj9nW1nqri2vksCJPfbZii5+fVV/maUeLhAM8H2zbMxG2xwAGX7xdKeOH3Krz/ZdjZaDAGiqcxk+3R61zDj4Dh7JgqOoUrQBODn8RCTG4TOyDtPsiCn1fMSdQJIVTuAxKuqZr+V4co1Lv2RhCWtg+oCsVklbtEftZG1aVe+gM7at/lkLZH/sK4QXOdenudHwXxanyfFdekv+HEw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|2D647726-C337-4FCF-BB1E-EF32DABF1551|2025-02-21T18:38:23|DCD090706E42|L3X5Ql6tc9ZitJwcRPEHuiN+xECp65mU4CN+FTnZ4K5m2J3SlzJEtKKzPFykldLg1Hy7ZoK7W/JVs5MR1tK1hdnSTFH1/juflwJ0d4N5EMpDt3tEJ4Xp3SXFdU645NgROXXndlstXtaSXsd2ba6y0C0FCOw5xOdqOvDY389uWCGmi5JceDhhOHZixSc95ZQttl9UBPwxcIYE010B7L4fp2Bg+aXx3OcQy7/CxisNqVqYzA56c2hNrkqJZUsYXEywd/XUoDLvbr2yXeJAbCkYVKPQj7IR+m6tYZ48t4zHt1df0+n9rwwQUjI48BxGWlizrflQccPmbpU94jyFkWpXQ==|00001000000507237013||

RFC del proveedor de certificación: DCD090706E42 **Fecha y hora de certificación:** 2025-02-21 18:38:23

No. de serie del certificado SAT 00001000000507237013





Imprimir

Cerrar

Reporte de Pago de Servicios

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

03/03/2025 11:36

| | |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Moneda | MXP |
| Cuenta Origen | 0521308821 |
| Empresa | SEGUROS AFIRME DIGITAL -60990 |
| Moneda Facturador | MXP |
| Importe | \$10,887.88 |
| Referencia 1 | 00000001202397834558422 |
| Referencia 2 | |
| Referencia 3 | |
| Referencia 4 | |
| Fecha de Vencimiento | |
| RFC | SAF980202D99 |
| IVA | |
| Propósito de la Transferencia | Pago de Servicios |
| Tipo de Cambio | |
| Comisión | \$0.00 |
| Imp. Rec/Desc | \$0.00 |
| Monto Total | \$10,887.88 |
| Confirmación | PROCESO COMPLETO |
| Clave de Rastreo | 88465059001694060990 |
| Capturó | CARLOS ALBERTO RESENDIZ PERRUSQUIA |
| Fecha Captura | 28/02/2025 04:35:06 p. m. |
| Ejecutó | MARIA DEL CARMEN PEREZ JIMENEZ |
| Fecha Ejecución | 28/02/2025 04:39:59 p. m. |
| Autorizó 1: | |
| Fecha Autorización 1: | |
| Autorizó 2: | |
| Fecha Autorización 2: | |
| Autorizó 3: | |
| Fecha Autorización 3: | |
| AutExcepción 1: | |
| Fecha AutExcepción 1: | |
| AutExcepción 2: | |
| Fecha AutExcepción 2: | |

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.

Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:

México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783



F

www.autocom.mx



UNR-067-E

QUEPÉTARO



AUTOCOM

| | | | | | |
|---|--|----------------------------------|--|-------------------------|--|
| Tipo de licencia: PARTICULAR | | Plazo: INDEFINIDA | | Placa: 2022/UNR067E* | |
| Propietario: INSTITUTO DE ARTES Y OFICIOS DE QUERÉTARO | | | | | |
| RFC: IAC088501EGQ | | Municipio: SAN TIPO DE QUERÉTARO | | Estado: QUERÉTARO | |
| Número de serie: 3N1CN7AD2KM417725 | | Modelo: 2019 | | Quetzales: 2022/418027* | |
| Marca/Modelo/Variante: NISSAN VERSA DRIVE TM A.C. 1.6 LTS | | | | | |
| Folio: B00000149060 | | Clase veh.: 2008/U/C017B | | | |
| Reserva de propietario de licenc. | | Clase veh. | | Clase veh. | |
| Categoría | | Eje | | Origen | |
| Potencia | | Diseño | | Color | |
| Aceleración | | Ritmo | | Transmisión | |
| Características | | Ritmo | | Número de motor | |
| 0 | | 3 | | 0344712 | |
| 3 | | 3 | | NACIONAL | |
| 4 | | 30 | | PLATA | |
| 5 | | | | ESTANDAR | |
| 6 | | | | FR188693307 | |
| Obligación de renovación: REPITIENDO CON CAMBIO DE PLACAS | | | | | |
| Fecha de expedición: 02/08/2022 | | | | | |

B 0149060

TARJETA DE CIRCULACION VEHICULAR

