

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:

3101-02834328-00

Inciso:

1

Vigencia desde:

las 12:00 h 20/02/2025

Hasta:

las 12:00 h 20/02/2026

Fecha de Emisión

las 16:39 h 20/02/2025

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre:

INSTITUTO DE ARTES Y OFICIOS DE QUERETARO

Domicilio:

PRIV EMETERIO GONZALEZ 60 HERCULES QUERETARO
QUERETARO

R.F.C.:

IAO860501EG2

Contratante:

INSTITUTO DE ARTES Y OFICIOS DE QUERETARO

C.P.:

76069

Conductor:

DATOS DEL VEHÍCULO

Marca:

HONDA,

Modelo:

2019

Tipo:

Version:

701506 - HONDA GL 150 CARGO

Número de Serie:

3H1KA4173KD609491

Placas:

66TWK9

Pasajeros:

2

Número de Motor:

KA02E5028086

Uso:

MOTOCICLETA USO NORMAL

Clave:

701506

Tipo de Carga:

COBERTURAS	LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD	DEDUCIBLE	PRIMA
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	5 %	\$1147.91
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10 %	\$227.96
RESPONSABILIDAD CIVIL	\$1,500,000.00	0 UMA	\$1015.5
GASTOS MÉDICOS	\$80,000.00		\$308.12
ASISTENCIA JURÍDICA	AMPARADA		\$200.0
ASISTENCIA EN VIAJES Y VIAL KM "0"	AMPARADA		\$250.0
RESPONSABILIDAD CIVIL EN EXCESO POR MUERTE	\$3,000,000.00	0 UMA	\$321.2

Clave de Agente:

92208

Nombre:

SUCURSAL SENDERO
QUERETARO VENTA LIBRE
629

Forma de Pago:

ANUAL

Moneda:

NACIONAL

Prima Neta:

\$3,470.69

Financiamiento:

\$0.00

Gastos de Expedición:

\$700.00

I.V.A.:

\$667.31

Prima Total:

\$4,838.00



**CARÁTULA DE SEGURO DE
AUTOMÓVILES RESIDENTES**

Número de Póliza: 3101-02834328-00 Inciso: 1
Vigencia desde: las 12:00 h 20/02/2025
Hasta: las 12:00 h 20/02/2026
Fecha de Emisión las 16:39 h 20/02/2025

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 29 de enero del 2024, con el número CNSF-S0094-0339-2023 Y CONDUSEF-006162-02.

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: 3101-02834328-00 Inciso: 1
Vigencia desde: las 12:00 h 20/02/2025
Hasta: las 12:00 h 20/02/2026
Fecha de Emisión las 16:39 h 20/02/2025

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: 3101-02834328-00 Inciso: 1
Vigencia desde: las 12:00 h 20/02/2025
Hasta: las 12:00 h 20/02/2026
Fecha de Emisión las 16:39 h 20/02/2025

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

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 DE QUERETARO			
Nombre Completo del Apoderado o Representante Legal (en su caso)			
R.F.C.	Teléfono		Correo Electrónico
IAO860501EG2	000000000		@
DATOS DE LA UNIDAD QUE SE SOLICITA ASEGURAR			
Marca	Modelo	Tipo y Clase	Serie No.
HONDA	2019		3H1KA4173KD609491
En caso de flotillas, sólo indicar el número de unidades			

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 29 de enero del 2024, con el número CNSF-S0094-0339-2023 Y CONDUSEF-006162-02.

Póliza No 001-310102834328-00	Endosado	Recibo 01-20232267	Vigencia <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="width: 50px; height: 40px;"></td><td style="width: 50px; height: 40px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">Mes</td><td style="text-align: center;">Año</td></tr></table>			Mes	Año
Mes	Año						

<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 33%; height: 40px;"></td><td style="width: 33%; height: 40px;"></td><td style="width: 33%; height: 40px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">Día</td><td style="text-align: center;">Mes</td><td style="text-align: center;">Año</td></tr></table>				Día	Mes	Año	Cargo a tarjeta	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td><td style="width: 25px; height: 40px;"></td></tr></table>																				
Día	Mes	Año																										

CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARÉ A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA SEGÚN EL CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO QUE AMPARA EL USO DE ESTA TARJETA. RECONOZCO Y ACEPTO QUE EL PRESENTE ES COMPROBANTE DE LA OPERACIÓN SEÑALADA EN ESTE PAGARÉ, EL CUAL TIENE PLENO VALOR PROBATORIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTUD DE QUE LO FIRME, POR LO QUE MANIFIESTO PLENA CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.

Firma del	Banco
---	---

NEGOCIABLE UNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS



Promoción a meses sin intereses aplica en tarjetas participantes: Afirme, Banorte, Bancomer, American Express, Scotiabank, Santander, Inbursa. Se aplican restricciones, válido en pagos de políticas con forma de pago anual.



RFC emisor:

SAF980202D99

Nombre emisor:

SEGUROS AFIRME SA DE CV AFIRME GRUPO FINANCIERO

Folio:

1475173

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:

133D65FC-44AA-478D-91A5-6017B0C02F99

No. de serie del CSD:

00001000000711044814

Serie:

SAA

Código postal, fecha y hora de emisión:

64000 2025-02-20 16:39:50

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		3,470.69	3,470.69			Sí objeto de impuesto.	
Descripción	Prima Neta				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	3,470.69	Tasa	16.00%	555.31
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
84131503		1	E48		700.00	700.00			Sí objeto de impuesto.	
Descripción	Derechos				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	700.00	Tasa	16.00%	112.00
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda:

Peso Mexicano

Forma de pago:

Por definir

Método de pago:

Pago en parcialidades o diferido

Tipo de cambio:

1

Subtotal

\$ 4,170.69

Impuestos trasladados

IVA 16.00%

\$ 667.31

Total

\$ 4,838.00

Sello digital del CFDI:

Gx8ytoO+pazHEOJIpE0XN7k1Wl5paFv44RUqHvc0i1p23VsY95B0/pNi1mMA1tewYrit69guYAGe2i6XRHYpQ9o025JU1t00a7CoO/JZJjLPDL/hSd/zbIZCv9C29XIRo0eARM5t5Q2QGdkVYGj3M4zAISOWWijGcefWDSJwUDav/5v4y+D+p11wyoxjQNkp9UfkrBSZTw5CLnrwBy6hEgmuCDLxslIDddiKZMeJuaBsKWKoBLA3eu8E+ZzX5/ov721xKRNQsMvY3ylQl3LLfX50s+cKHl6CLrdoChzjj7JyKTtNnLEZaVv/IT9AMd+LEc4HJB5I3xvy5tnQmd3Q==

Sello digital del SAT:

ekbivBIWb/CM6B4LtbLrGPrS9HU76LOzuT0sBK61VhOER6EUeT5q4fNPbrUUJFHOR3Qwi6JS7buOvjRqIXVHG3lbcoNyZizvVkTWO/zj5up0FLx2Ugb38DIXdhneHPofqRooeKSRKvwXApbVmXUXvllNuBDZxqqkULao3tJzefuXYGmnZloincOVix4ZJ2HebDa6xEjgt776qXZ7lJgX7v3iHSITJ1wk87de4EusVAVSqz1cxJFqu6WzpdjilV6xUwg+PIYaeBDPsfvSowKOv0n1fdLCYmuB1b0NtBGO/vaRGYF2hAES3Raq8g/HFaGjvY98PhhqOMCxcvUBCGTB7Q==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|133D65FC-44AA-478D-91A5-6017B0C02F99|2025-02-20T16:39:50|DCD090706E42|Gx8ytoO+pazHEOJIpE0XN7k1Wl5paFv44RUqHvc0i1p23VsY95B0/pNi1mMA1tewYrit69guYAGe2i6XRHYpQ9o025JU1t00a7CoO/JZJjLPDL/hSd/zbIZCv9C29XIRo0eARM5t5Q2QGdkVYGj3M4zAISOWWijGcefWDSJwUDav/5v4y+D+p11wyoxjQNkp9UfkrBSZTw5CLnrwBy6hEgmuCDLxslIDddiKZMeJuaBsKWKoBLA3eu8E+ZzX5/ov721xKRNQsMvY3ylQl3LLfX50s+cKHl6CLrdoChzjj7JyKTtNnLEZaVv/IT9AMd+LEc4HJB5I3xvy5tnQmd3Q==|00001000000507237013||

RFC del proveedor de certificación:

DCD090706E42

Fecha y hora de certificación:

2025-02-20 16:39:50

No. de serie del certificado SAT

00001000000507237013





Imprimir

Cerrar

Reporte de Pago de ServiciosBANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

03/03/2025 11:35

Moneda	MXP
Cuenta Origen	0521308821
Empresa	SEGUROS AFIRME DIGITAL -60990
Moneda Facturador	MXP
Importe	\$4,838.00
Referencia 1	00000001202322674557736
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	\$4,838.00
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Clave de Rastreo	88465059010615060990
Capturó	CARLOS ALBERTO RESENDIZ PERRUSQUIA
Fecha Captura	28/02/2025 04:52:31 p. m.
Ejecutó	MARIA DEL CARMEN PEREZ JIMENEZ
Fecha Ejecución	28/02/2025 05:06:41 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

T



66 TWK 9

QUERÉTARO



TRANSPORTE PRIVADO MOTOCICLETA



[illegible]