

Edificio Capital Reforma
Ave. Paseo de la Reforma No. 250, Torre Niza, Piso 15
Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc
C.P. 06600 México, Distrito Federal

Tel.: (52) 52 58 58 00
Fax: (52) 52 58 58 99
(52) 52 59 70 45
www.acelatinamerica.com

asegurado con



CARÁTULA

ACE Seguros S.A., en adelante denominada "La Compañía" y quien(es) más adelante se designa con el nombre del "Asegurado" convienen en celebrar el presente Contrato de Seguro, sujeto a las Condiciones Generales, Particulares y Especiales registrados por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.

SEGURO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO
ACCIDENTES Y ENFERMEDAD	PÓLIZA	22,563

PÓL. RENOV.

REF. END.

PÓLIZA 22,563

VIGENCIA DE DOCUMENTO		DURACIÓN DEL SEGURO		TIPO DE MONEDA	SUMA ASEGURADA
Desde las 12hrs de	Hasta las 12hrs de	Años	Días		
22/08/2016	22/08/2017	1		PESOS	200,000.00

ASEGURADO

COLEGIO CHAPALITA DE GUADALAJARA AC (00000052912)
SAN JUAN BOSCO 4265
LAS FLORES ZAPOPAN JALISCO
RFC- CCG6707143L3

OBJETO ASEGURADO O CAUSA DE LA MODIFICACIÓN

Ubic. Riesgo:
ED

GIRO: PLAN DE ACCIDENTES PERSONALES.

PRIMA NETA	RECARGOS	DER. DE EMISIÓN	IVA 16%	PRIMA TOTAL
141,210.00	0.00	0.00	22,593.60	163,803.60

FORMA DE PAGO CONTADO

EN TESTIMONIO DE LO ACORDADO, SE FIRMA EL PRESENTE CONTRATO EN

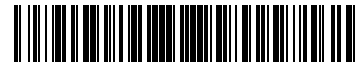
Mexico DF a los 02 días del mes de Septiembre de 2016

ROCÍO LEAL
SUBDIRECTORA DE EMISIÓN

1205 BOU PEREZ GABRIEL ESTEBAN

ASEGURADO

AUT. C.N.F. OFICIO 06-367-1-1-1/19284 15 DE JULIO 1994



Security ID :

GMQWAMUWUQGQWQK

Edificio Capital Reforma Tel.: (55) 52 58 58 00
 Ave. Paseo de la Reforma No. 250, Torre Niza, Piso 15 Fax: (55) 52 58 58 99
 Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc (55) 52 59 70 45
 C.P. 06600 México, Distrito Federal www.acelatinamerica.com
 RFC: ASE-901221-SM4
 REGIMEN FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
 VERSION 3.2

asegurado con



RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

ASEGURADO

COLEGIO CHAPALITA DE GUADALAJARA AC
 SAN JUAN BOSCO 4265
 LAS FLORES
 ZAPOPAN JALISCO
 CP. 45050
 MEXICO
CCG6707143L3
3 POLIZA LOCALES



OFICINA	RAMO	No DE PÓLIZA	No ENDOSO	CONVENIO	RECIBO	MONEDA
04	30	22563		2762800	01-01	PESOS

CONDICIONES DE PAGO	METODO DE PAGO	UNIDAD DE MEDIDA	FORMA DE PAGO	CANTIDAD
CONTADO	99	NO APLICA	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	1.00

PRIMA NETA	RECARGOS	GASTOS DE EXPEDICION	SUB TOTAL	IVA 16.00 %	PRIMA TOTAL
141,210.00	0.00	0.00	141,210.00	22,593.60	163,803.60

TOTAL EN LETRAS

CIENTO SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS 60/100 *****

ESTE RECIBO AMPARA	SERIE / FOLIO	FOLIO FISCAL
DESDE 22 de Ago de 2016	HASTA 22 de Ago de 2017	A 00001648710 934ddeen-6db0-47dc-a546-4fe20a91718b

LUGAR, FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN	NUM. SERIE CERTIFICADO DEL EMISOR
MEXICO, D.F. , 2016-09-02T13:55:39	00001000000202503455

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

FECHA 2016-09-05T12:51:10

NO. CERTIFICADO SAT 00001000000202693892 FECHA CERTIFICACION 2016-09-05T12:51:10

SELLO DIGITAL DEL CFDI

XERip+Hce0/fpww3VV6cUrUf4xX/ok5GNBassUnqYlgSKDz2MBm7PJq6vYAMaIfJE2i5vWxyxJd531pWZoOofFmk6HQvztjLAqmp10rfizEc1xM2BW AUyjaGHCDblbcBNKDUV170mfFsj+bivOGvokoq28mTByM3wBVF7uzl/o=

CADENA ORIGINAL

||1.0|934ddeen-6db0-47dc-a546-4fe20a91718b|2016-09-05T12:51:10|XERip+Hce0/fpww3VV6cUrUf4xX/ok5GNBassUnqYlgSKDz2MBm7PJq6vYAMaIfJE2i5vWxyxJd531pWZoOofFmk6HQvztjLAqmp10rfizEc1xM2BW AUyjaGHCDblbcBNKDUV170mfFsj+bivOGvokoq28mTByM3wBVF7uzl/o=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL

pccVxtrBfmvd5QNWdnLABh/UIYDCvderOUCTLsZXL7NrdMUqwlPYCjdFZnkaZ82ooNj19ENS9CcnqgBFXg0uvDCoFp4qPyUBolKTO+sVwg0qP5s wgnVeVzBypP6tRS93Rz0GYZIMQAqunkJAiIv9qoBAiiGMSvVHrUhxgdgJY=

FOLIO FISCAL ORIGINAL

FECHA COMPROBANTE ORIGINAL

SERIE DEL COMPROBANTE ORIGINAL

MONTO TOTAL COMPROBANTE ORIGINAL

163,803.60

EN CASO DE QUE EL MONTE DE LA PÓLIZA DE SEGURO POR EL CUAL EXPEDIMOS ESTE COMPROBANTE SEA PAGADO CON CHEQUE, EL MONTE DEBERÁ SER LIBERADO A FAVOR DE "ACE SEGUROS, S.A." ASÍ COMO LA PÓLIZA DEBERÁ SER LIQUIDADADA DENTRO DE LOS TRENTA DÍAS NATURALES POSTERIORES AL NCD DE SU VIGENCIA Y EN PAGOS FRACCIONADOS, LOS RECIBOS SUBSECUENTES ESTOS DEBERÁN DE SER LIQUIDADADOS EN FORMA INMEDIATA AL NCD DE VIGENCIA DEL RECIBO. EN CASO CONTRARIO EL ASEGURADO PERDERÁ TODO DERECHO EN CASO DE SUESTRIO.

ASEGURADO

PARA OBTENER EL XML DE LA PRESENTE FACTURA DEBERA DE INGRESAR A NUESTRA PÁGINA WEB EN LA SIGUIENTE DIRECCIÓN
[HTTP://WWW.ACEGROUP.COM/MX-ES/ACERCA-DE-ACE-MEXICO/FACTURACION-ELECTRONICA.ASPX](http://www.acegroup.com/mx-es/acerca-de-ace-mexico/facturacion-electronica.aspx)

LOS DATOS A INGRESAR DEBERÁN DE SER LOS SIGUIENTES: FOLIO 00001648710

Autorización de la C.N.S.F. En el oficio 03310 del 11/1/78