

**Datos del Asegurado**

Moneda: NACIONAL

Nombre: CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO FEDERAL

Domicilio: PALACIO NACIONAL PISO 4 S/N  
Col.: CENTRO C.P:006020 MEXICO DF

R.F.C.: CJE9605167L7  
Teléfono:

**Datos de la Póliza**

Número: GAA553710000    **Póliza Ant.:** GAA444000000    **Vigencia a las 12 hrs. del :** 31/DIC/2007    **al:** 31/MAR/2008  
**Forma de Pago:** Contado    **Endoso:** AE398418    **Fecha de Expedición del Recibo:** 29/ENE/2008

**Datos del Agente**

Agente: 320035    DIRECTO RCM GOBIERNO

**Centro de Contribución:** 057445

**Datos del Recibo**

Folio Fiscal: 700839966557  
Folio: GAA553710000AE39841800010102  
Período Cubierto: Desde 31 de diciembre de 2007 Hasta 31 de marzo de 2008.  
Serie del Recibo: 1 / 01

<b>Prima Neta:</b>	2,018.98
<b>Tasa de Financiamiento</b>	0.00
<b>Gastos por Expedición:</b>	200.00
<b>Cesión de Comisión</b>	-158.14
<b>I.V.A.:</b>	309.12    15%
<b>Total a Pagar:</b>	2,369.96

\*\*\*(Dos Mil Trescientos Sesenta y Nueve Pesos 96/100 M.N.)\*\*\*



R.F.C. SIN931116-9P8

Vigencia Fiscal: Enero 2008 a Diciembre 2009

**Pago en una sola exhibición.**

Contribuyente autorizado para imprimir sus propios comprobantes, según publicación en el D.O.F. de Octubre 13 de 1994.  
"La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales".

Lugar de Expedición: México D.F.

**Estimado Contratante:**

Si efectúa su pago con cheque, deberá ser para abono en cuenta y a favor de "Seguros ING, S.A. de C.V."  
Este recibo no es válido como comprobante de pago sin firma de nuestro agente.  
El pago de este recibo no lo exime de adeudos anteriores.

**Información sobre el pago:**

Efectivo: \_\_\_\_\_ Cheque No.: \_\_\_\_\_ ó Tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_  
Fecha de pago: \_\_\_\_\_ Num. de Agente: \_\_\_\_\_ Nombre Agente: \_\_\_\_\_

**"EL PAGO CON CHEQUE O CON TARJETA DE CREDITO SE RECIBE SALVO BUEN COBRO"**

\_\_\_\_\_  
Firma del Agente

Apoderado

**Datos de la Póliza**

Póliza No.	GJB004820000	Endoso	9A181711	Ramo	90	SubRamo	92
Cotización :		Fecha de Emisión	27/DIC/2007	Expediente	0200010931		
Anterior :		Desde	31/DIC/2007	Vigencia	Hasta		
				a las 12 Hrs.	31/MAR/2008		

**Datos Generales del Asegurado**

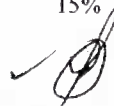
Nombre : CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO FEDERAL RFC:CJE-960516-7L7

Domicilio : PALACIO NACIONAL S/N 4°. PISO COL. CENTRO  
CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL C.P.:06020 Tel.:

**Datos Adicionales**

Moneda	NACIONAL
Forma de Pago	CONTADO
Nombre del Agente	DIRECTO AML DIRE
Número de Agente	320035
Centro de Utilidad	057445
Solicitud Agente	CJEF/25
Orden de Trabajo	42299949 RMRV 0090
Tipo de Póliza	NG1

**Prima**

Suma Asegurada	(Según Especificación)
Prima Neta	35,187.21
Gastos Por Expedición	375.00
Cesión de Comisión	-3,022.38
I.V.A.	4,880.97 15%
<b>Prima Total</b>	<b>\$37,420.80</b> ✓ 

POR EL PRESENTE ENDOSO SE HACE CONSTAR QUE :

A PARTIR DE LA FECHA ARRIBA MENCIONADA SE AUMENTA LA VIGENCIA  
DE LA POLIZA HASTA LA FECHA : 31/MARZO/2008

Anotado en los libros de esta Compañía

El Asegurado firma de conformidad la copia del presente Endoso

MEXICO, D.F. A 27 de DICIEMBRE de 2007



**Apoderado**

**Datos de la Póliza**

Póliza No.	DJB039330000	Endoso	9A181734	Ramo	90	SubRamo	43
Cotización :		Fecha de Emisión	27/DIC/2007	Expediente	0200010931		
Anterior :		Desde	31/DIC/2007	Vigencia	a las 12 Hrs.	Hasta	31/MAR/2008

**Datos Generales del Asegurado**

Nombre : CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO FEDERAL RFC:CJE-960516-7L7

Domicilio : PALACIO NACIONAL S/N 4° PISO COL. CENTRO  
CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL C.P.:06020 Tel.:

**Datos Adicionales**

Moneda	NACIONAL
Forma de Pago	CONTADO
Nombre del Agente	DIRECTO AML DIRE
Número de Agente	320035
Centro de Utilidad	057445
Solicitud Agente	CJEF/27
Orden de Trabajo	42299951 RMRV 0090
Tipo de Póliza	NG0

**Prima**

Suma Asegurada	(Según Especificación)
Prima Neta	293.46
Gastos Por Expedición	37.50
Cesión de Comisión	-26.42
I.V.A.	45.68 15%
<b>Prima Total</b>	<b>\$350.22</b>

POR EL PRESENTE ENDOSO SE HACE CONSTAR QUE :

A PARTIR DE LA FECHA ARRIBA MENCIONADA SE AUMENTA LA VIGENCIA  
DE LA POLIZA HASTA LA FECHA : 31/MARZO/2008

Anotado en los libros de esta Compañía

El Asegurado firma de conformidad la copia del presente Endoso

MEXICO, D.F. A 27 de DICIEMBRE de 2007



**Apoderado**

Moneda: NACIONAL

**Datos del Asegurado**

Nombre : CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO FEDERAL  
Domicilio : PALACIO NACIONAL S/N 4° PISO COL. CENTRO  
CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL C.P.:06020

R.F.C.: CJE-960516-7L7  
Teléfono:

**Datos de la Póliza**

Número: CJB005750000 Vigencia a las 12 Hrs. del :31/DIC/2006 al: 31/MAR/2008  
Forma de Pago: CONTADO Endoso : 4A194214 Fecha de Expedición del Recibo: 31/DIC/2007

**Datos del Agente**

Agente: 320035 DIRECTO AML DIRE

Centro de Contribución: 57445

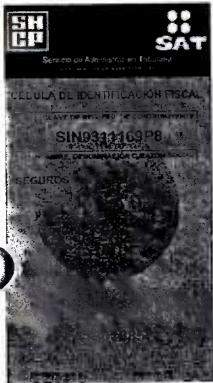
**Datos del Recibo**

Folio Fiscal : 900700507299  
Folio : CJB0057500004A19421400010102  
Período Cubierto: 31 de Diciembre de 2007 al 31 de Marzo de 2008  
Serie del Recibo: 01-01

Prima Neta: 3,750.00  
Gastos por Expedición: 125.00  
Cesión de Comisión -337.50  
I.V.A.: 530.63 15%

**Total a Pagar: \$4,068.13**

\*\*\*(Cuatro mil sesenta y ocho pesos 13/100 M.N.)\*\*\*



R.F.C. SIN931116-9P8

Vigencia Fiscal: DICIEMBRE/2007 a NOVIEMBRE/2009

Pago en una sola exhibición.

Contribuyente autorizado para imprimir sus propios comprobantes, según publicación en el D.O.F. de Octubre 13 de 1994.  
"La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales".

**Estimado Contratante:**

Si efectúa su pago con cheque, deberá ser para abono en cuenta y a favor de "Seguros ING, S.A. de C.V."  
El recibo no es válido como comprobante de pago sin firma de nuestro agente.  
El pago de este recibo no lo exime de adeudos anteriores.

**Información sobre el pago:**

Efectivo: \_\_\_\_\_ Cheque No.: \_\_\_\_\_ ó Tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_

Fecha de pago: \_\_\_\_\_ Num. de Agente: \_\_\_\_\_ Nombre Agente: \_\_\_\_\_

LUGAR DE EXPEDICION : CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL

**"EL PAGO CON CHEQUE O CON TARJETA DE CREDITO SE RECIBE SALVO BUEN COBRO"**

Firma del Agente

Apoderado