



QBE

POLIZA PAQUETE DE SEGURO EMPRESARIAL

NO.ORDEN 81119018
 POLIZA NO. 940050866
 POLIZA ANTERIOR
 AGENTE 1000

Nombre y domicilio del asegurado
 CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO FEDERAL
 PALACIO NACIONAL S/N 4- PISO
 COL. CENTRO DE LA CIUDAD DE MEXICO AREA 3, C.P.06020
 DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL
 R.F.C. CJE9605167L7

| Oficina | Vigencia | Desde | Hasta | Forma de Pago | Suma Asegurada | Moneda |
|----------|----------|--|--|---------------|------------------|----------|
| 1 MATRIZ | 306 dias | 28/02/2009 <small>dia mes año</small> | 31/12/2009 <small>dia mes año</small> | CONTADO | \$ 11,277,985.24 | NACIONAL |

QBE DE MEXICO COMPANIA DE SEGUROS S. A. DE C.V. (DENOMINADA EN LO SUCESIVO LA COMPANIA), DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES Y ESPECIALES DE ESTA POLIZA, TENIENDO PRELACION LAS ULTIMAS SOBRE LAS PRIMERAS, ASEGURA A FAVOR DE LA PERSONA FISICA O MORAL ARRIBA MENCIONADA (DENOMINADA EN LO SUCESIVO EL ASEGURADO), CONTRA LAS PERDIDAS O DAÑOS CAUSADOS POR LOS RIESGOS MENCIONADOS EN CADA UNA DE LAS SECCIONES CONTRATADAS Y PARA LAS QUE SE INDICA UN LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD Y PRIMA.

Riesgos Cubiertos

Pag. 1/2

| Sección | Coberturas Amparadas | Límite Máximo de Responsabilidad | Prima Neta |
|---------|---|----------------------------------|--------------------------|
| II | INCENDIO DE LOS CONTENIDOS RIESGOS HIDROMETEOROLOGICOS COBERTURAS ADICIONALES (*SEA) | \$ 4,027,985.24 AMPARADO | \$ 12,714.24 AMPARADO |
| III | TERREMOTO Y/O ERUPCION VOLCANICA PERDIDAS CONSECUENCIALES COBERTURAS ADICIONALES (*SEA) | AMPARADO AMPARADO | AMPARADO AMPARADO |
| IV | RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL COBERTURAS ADICIONALES (*SEA) | AMPARADO \$ 7,000,000.00 | AMPARADO \$ 20,749.13 |
| V | ROTURA DE CRISTALES Y ANUNCIOS LUMINOSOS | \$ 60,000.00 | \$ 9,925.76 |
| VII | ROBO CON VIOLENCIA Y ASALTO | \$ 90,000.00 | \$ 6,980.86 |
| VIII | DINERO Y VALORES | \$ 100,000.00 | \$ 4,995.30 |

* Según especificación adjunta

| Emisor: | Prima Neta | Recargo por Pago Fraccionado | Gastos Expedición de Poliza | I. V. A. | Total |
|----------------------|--------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------|
| Prima según vigencia | \$ 55,365.29 | \$.00 | \$ 750.00 | \$ 8,417.29 15.00% | \$ 64,532.58 |
| Primer pago | \$ 55,365.29 | \$.00 | \$ 750.00 | \$ 8,417.29 | \$ 64,532.58 |
| Pagos subsiguientes | \$.00 | \$.00 | \$ | \$.00 | \$.00 |

ART. 25 DE LA LEY SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO, SI EL CONTENIDO DE LA POLIZA O SUS MODIFICACIONES NO CONCORDAREN CON LA OFERTA. EL ASEGURADO PODRA PEDIR LA RECTIFICACION CORRESPONDIENTE DENTRO DE LOS TREINTA DIAS QUE SIGAN AL DIA EN QUE RECIBA LA POLIZA, TRANSCURRIDO ESTE PLAZO SE CONSIDERAN ACEPTADAS LAS ESTIPULACIONES DE LA POLIZA O SUS MODIFICACIONES.

AUT-1-1 AUT. C.N.S. Y F. Seg OF 5246 DEL 23-IV-92 EXP.732.5 (S-45)4

EN TESTIMONIO DE LO CUAL QBE DE MEXICO COMPANIA DE SEGUROS S.A. DE C.V. FIRMA LA PRESENTE POLIZA EN LA CIUDAD DE MEXICO, D.F. A LOS 20 DIAS DEL MES DE MARZO DE 2009

Funcionario autorizado



POLIZA PAQUETE DE
SEGURO EMPRESARIAL

NO.ORDEN 81119018
 POLIZA NO. 940050866
 POLIZA ANTERIOR
 AGENTE 1000

Nombre y domicilio del asegurado
 CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO FEDERAL
 PALACIO NACIONAL S/N 4º PISO
 COL. CENTRO DE LA CIUDAD DE MEXICO AREA 3, C.P.06020
 DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL
 R.F.C. CJE9605167L7

| Oficina | Vigencia | Desde | Hasta | Forma de Pago | Suma Asegurada | Moneda |
|----------|----------|---|---|---------------|------------------|----------|
| 1 MATRIZ | 306 días | 28/02/2009 <small>12:00</small> día mes año | 31/12/2009 <small>12:00</small> día mes año | CONTADO | \$ 11,277,985.24 | NACIONAL |

Bienes y/o giro del negocio asegurado

BIENES ASEGURADOS Y/O GIRO DEL NEGOCIO ASEGURADO.

O F I C I N A S

UTILIZACION DE SUSTANCIAS INFLAMABLES (NO)
 FUERZA MOTRIZ MAYOR A 5 H.P. (NO)
 RECIBE CORRIENTE DEL EXTERIOR (SI)
 SE PERMITEN SEGUROS ADICIONALES (SI)
 POLIZA SUJETA A DECLARACION (NO)
 LOS COLINDANTES AFECTAN AL RIESGO (NO)

| | |
|-------------|--------------|
| PRIMA NETA | \$ 60,620.90 |
| DESCUENTO | \$ 5,255.61 |
| PRIMA TOTAL | \$ 55,365.29 |



EQUIPO ELECTRONICO
O ELECTROMAGNETICO

Nombre y domicilio del asegurado
 CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO FEDERAL
 PALACIO NACIONAL S/N 4º PISO
 COL. CENTRO DE LA CIUDAD DE MEXICO AREA 3, C.P.06020
 DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL
 R.F.C. CJE9605167L7

NO.ORDEN 81119017
 POLIZA NO. 920006721
 AGENTE 1000

| Oficina | Vigencia | Desde | Hasta | Forma de Pago | Suma Asegurada | Moneda |
|----------|----------|--|--|---------------|-----------------|----------|
| 1 MATRIZ | 306 días | 28/02/2009 <small>día mes año</small> | 31/12/2009 <small>día mes año</small> | CONTADO | \$ 9,561,615.00 | NACIONAL |

QBE DE MEXICO COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. DE C.V. (DENOMINADA EN LO SUCESIVO LA COMPAÑIA), DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES ESPECIALES ESTIPULADAS EN ESTA POLIZA, TENIENDO PRELACION LAS ULTIMAS SOBRE LAS PRIMERAS, ASEGURA A FAVOR DE LA PERSONA ARRIBA INDICADA (DENOMINADA EN ADELANTE EL ASEGURADO), CONTRA LAS PERDIDAS O DAÑOS CAUSADOS POR INCENDIO O RAYO, EN LA UBICACION SEÑALADA, LOS BIENES QUE ENSEGUIDA SE MENCIONAN, PROPIEDAD DEL ASEGURADO O TERCEROS BAJO SU RESPONSABILIDAD A SABER LOS DESCRITOS EN EL (LOS) INCISO(S).

| SECCION | ESPECIFICACION DE COBERTURAS | SUMA ASEGURADA | PRIMA NETA | DEDUCIBLE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----------------|--------------|-----------|--|--------------------------|------------------------|-------------------|------------------|----------------------------|--------------------------------|---|------------------------------------|-------------------|--------------------------|--|
| I | DAÑOS MATERIALES AL EQUIPO DESCRITO EN EL LISTADO ANEXO | \$ 9,561,615.00 | \$ 53,917.08 | S.E.A. * | | | | | | | | | | | | |
| UBICACION DE LA PROPIEDAD ASEGURADA (UNICAMENTE SI ES DISTINTA A LA ARRIBA CITADA) SEGUN ESPECIFICACION ADJUNTA EL EQUIPO SE DESTINA A: SE REQUIERE CONTRATO DE MANTENIMIENTO: SI(X) NO() RIESGOS QUE PUEDEN CUBRIRSE MEDIANTE CONVENIO EXPRESO, DE CONFORMIDAD CON LOS ENDOSOS RESPECTIVOS. <table border="0"> <tr> <td>TERREMOTO Y/O ERUPCION VOLCANICA (AMP)</td> <td>GASTOS ADICIONALES (EXC)</td> </tr> <tr> <td>CICLON Y HURACAN (AMP)</td> <td>ALBAÑILERIA (EXC)</td> </tr> <tr> <td>INUNDACION (EXC)</td> <td>ANDAMIOS Y ESCALERAS (EXC)</td> </tr> <tr> <td>HUELGAS Y COMOCION CIVIL (AMP)</td> <td>DAÑOS OCURRIDOS POR SINIESTRO EN LA CLIMATIZACION (EXC)</td> </tr> <tr> <td>EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES (AMP)</td> <td>FLETE AEREO (EXC)</td> </tr> <tr> <td>ROBO SIN VIOLENCIA (EXC)</td> <td></td> </tr> </table> | | | | | TERREMOTO Y/O ERUPCION VOLCANICA (AMP) | GASTOS ADICIONALES (EXC) | CICLON Y HURACAN (AMP) | ALBAÑILERIA (EXC) | INUNDACION (EXC) | ANDAMIOS Y ESCALERAS (EXC) | HUELGAS Y COMOCION CIVIL (AMP) | DAÑOS OCURRIDOS POR SINIESTRO EN LA CLIMATIZACION (EXC) | EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES (AMP) | FLETE AEREO (EXC) | ROBO SIN VIOLENCIA (EXC) | |
| TERREMOTO Y/O ERUPCION VOLCANICA (AMP) | GASTOS ADICIONALES (EXC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| CICLON Y HURACAN (AMP) | ALBAÑILERIA (EXC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| INUNDACION (EXC) | ANDAMIOS Y ESCALERAS (EXC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| HUELGAS Y COMOCION CIVIL (AMP) | DAÑOS OCURRIDOS POR SINIESTRO EN LA CLIMATIZACION (EXC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES (AMP) | FLETE AEREO (EXC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| ROBO SIN VIOLENCIA (EXC) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Según especificación adjunta | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Emisor: verdacruz | Prima Neta | Recargo por Pago Fraccionado | Gastos Expedición de Póliza | I. V. A. | Total |
|----------------------|--------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------|
| Prima según vigencia | \$ 53,917.08 | \$.00 .00% | \$ 750.00 | \$ 8,200.06 15.00% | \$ 62,867.14 |
| Primer pago | \$ 53,917.08 | \$.00 | \$ 750.00 | \$ 8,200.06 | \$ 62,867.14 |
| Pagos subsecuentes | \$.00 | \$.00 | \$ | \$.00 | \$.00 |

ART. 25 DE LA LEY SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO, SI EL CONTENIDO DE LA POLIZA O SUS MODIFICACIONES NO CONCORDAREN CON LA OFERTA. EL ASEGURADO PODRA PEDIR LA RECTIFICACION CORRESPONDIENTE DENTRO DE LOS TREINTA DIAS QUE SIGAN AL DIA EN QUE RECIBA LA POLIZA, TRANSCURRIDO ESTE PLAZO SE CONSIDERAN ACEPTADAS LAS ESTIPULACIONES DE LA POLIZA O SUS MODIFICACIONES.
 AUT-1-1 AUT. C.N.S. Y F. Seg OF 15640 EXP. 732.5 (S-45)/1 17/JUL/91
 EN TESTIMONIO DE LO CUAL QBE DE MEXICO COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. DE C.V. FIRMA LA PRESENTE POLIZA EN LA CIUDAD DE MEXICO, D.F. A LOS 20 DIAS DEL MES DE MARZO DE 2009

Funcionario autorizado



Nombre y domicilio del asegurado

CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO FEDERAL
 PALACIO NACIONAL S/N 4- PISO
 COL. CENTRO DE LA CIUDAD DE MEXICO AREA 3, C.P.06020
 DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL
 R.F.C. CJE9605167L7

POLIZA DE SEGURO
 DE TRANSPORTES

NO. ORDEN : 81119016
 POLIZA NO. : 400007505
 POLIZA ANTERIOR:
 AGENTE :1000

| Oficina | Vigencia | Desde | Hasta | Forma de Pago | Suma Asegurada | Moneda |
|----------|----------|------------|------------|---------------|----------------|----------|
| 1 MATRIZ | 306 días | 28/ 2/2009 | 31/12/2009 | CONTADO | \$ 156,500.00 | NACIONAL |

DE MEXICO COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. DE C.V. (DENOMINADA EN LO SUCESIVO LA COMPAÑIA), DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES Y ESPECIALES ESTIPULADAS EN ESTA POLIZA, TENIENDO PRELACION LAS ULTIMAS SOBRE LAS PRIMERAS, ASEGURA A FAVOR DE LA PERSONA FISICA O MORAL ARRIBA CITADA, POR CUENTA DE QUIEN CORRESPONDA:

SOBRE: SEGUN ESPECIFICACION ADJUNTA

TRANSPORTADO POR: SEGUN ESPECIFICACION ADJUNTA
DESDE: SEGUN ESPECIFICACION ADJUNTA
HASTA: SEGUN ESPECIFICACION ADJUNTA
VIA: S.E.A.
FECHADO EL:

SEGUN CONOCIMIENTO No. --
MARCAS Y NUMEROS: --
ENVASE, EMPAQUE Y EMBALAJE: --
CONSIGNADO(S) A: --

RIESGOS CUBIERTOS:

LA PRESENTE POLIZA CUBRE CONTRA LOS RIESGOS INDICADOS EN LAS CLAUSULAS 3a., 5a. Y 7a. DE LAS "CONDICIONES GENERALES SEGUN EL O LOS MEDIOS DE TRANSPORTE EMPLEADOS, MEDIANTE CONVENIO ADICIONAL Y PAGO DE LA PRIMA RESPECTIVA, LOS BIENES DESCRITOS QUEDARAN ASEGURADOS ADEMAS, CONTRA ALGUNO O VARIOS DE LOS SIGUIENTES:

RIESGOS ADICIONALES:

CUANDO UNO DE ESTOS RIESGOS SOLO SE CONSIDERARA CUBIERTO POR ESTE SEGURO CUANDO EL NUMERO QUE LO IDENTIFICA APAREZCA MENCIONADO EN EL RENGLON "INCISOS CUBIERTOS", LOS DEMAS QUEDARAN EXCLUIDOS.

- | | |
|---|--|
| 1.- ROBO DE BULTO POR ENTERO | 8.- MERMAS Y/O DERRAMES |
| 2.- ROBO PARCIAL | 9.- CLAUSULA DE BODEGA A BODEGA PARA EMBARQUES MARITIMOS, TERRESTRES O AREOS |
| 3.- MOJADURAS | 10.-HUELGAS Y ALBOROTOS POPULARES |
| 4.- MANCHAS | 11.-GUERRA |
| 5.- OXIDACION | 12.-BARATERIA DEL CAPITAN O DE LA TRIPULACION |
| 6.- CONTAMINACION POR CONTACTO CON OTRAS CARGAS | 13.-ECHAZON Y BARREDURA |
| 7.- ROTURA O RAJADURA | |

| Emisor: | Prima Neta | Recargo por Pago Fraccionado | Gastos Expedición de Póliza | I. V. A. | Total |
|----------------------|-------------|------------------------------|-----------------------------|--------------------|-------------|
| venecruz | \$ 3,500.00 | \$.00 .00% | \$ 250.00 | \$ 562.50 15.00 | \$ 4,312.50 |
| Prima según vigencia | \$ 3,500.00 | \$.00 | \$ 250.00 | \$ 562.50 | \$ 4,312.50 |
| Primer pago | \$ 3,500.00 | \$.00 | \$ 250.00 | \$ 562.50 | \$ 4,312.50 |
| Pagos subsecuentes | \$.00 | \$.00 | \$ | \$.00 | \$.00 |

ART. 25 DE LA LEY SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO, SI EL CONTENIDO DE LA POLIZA O SUS MODIFICACIONES NO CONCORDAREN CON LA OFERTA. EL ASEGURADO PODRA PEDIR LA RECTIFICACION CORRESPONDIENTE DENTRO DE LOS TREINTA DIAS QUE SIGAN AL DIA EN QUE RECIBA LA POLIZA, TRANSCURRIDO ESTE PLAZO SE CONSIDERAN ACEPTADAS LAS ESTIPULACIONES DE LA POLIZA O DE SUS MODIFICACIONES.

AUT-1-1 AUT. C.N.S. Y F. Seg OF 19502 EXP. 732.4 (S-45)/1 DEL 20/4/82

EN TESTIMONIO DE LO CUAL QBE DE MEXICO COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. DE C.V. FIRMA LA PRESENTE POLIZA EN LA CIUDAD DE MEXICO, D.F. A LOS 24 DIAS DEL MES DE MARZO DE 2009

Funcionario autorizado



QBE

Nombre y domicilio del asegurado

CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO FEDERAL
PALACIO NACIONAL S/N 4• PISO
COL. CENTRO DE LA CIUDAD DE MEXICO AREA 3, C.P.06020
DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL
R.F.C. CJE9605167L7

POLIZA DE SEGURO
DE TRANSPORTES

NO. ORDEN : 81119016
POLIZA NO. : 400007505
POLIZA ANTERIOR:
AGENTE :1000

| Oficina | Vigencia | Desde | Hasta | Forma de Pago | Suma Asegurada | Moneda |
|----------|----------|--|--|---------------|----------------|----------|
| 1 MATRIZ | 306 días | 28/ 2/2009 <small>día mes año</small> | 31/12/2009 <small>día mes año</small> | CONTADO | \$ 156,500.00 | NACIONAL |

NOTA: TODO RIESGO ASEGURABLE, SE COMPONE DE LOS INCISOS DEL 1 AL 8 ANTES MENCIONADOS, SE ACLARA QUE ESTA CLAUSULA NO CONTRADICE A LOS RIESGOS EXCLUIDOS, CONFORME A LA CLAUSULA 12a. DE LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO DE TRANSPORTES.

INCISOS CUBIERTOS (Nos.): SEGUN ESPECIFICACION ADJUNTA

CLAUSULA DEDUCIBLE:

EN CASO DE PERDIDAS O DAÑOS QUE AMERITEN INDEMNIZACION CONFORME A ESTE SEGURO, LA COMPAÑIA SOLO RESPONDERA POR EL EXCESO DEL: VRS%.

COMPUTADO: SEGUN ESPECIFICACION ADJUNTA

LAS PERDIDAS INDEMNIZABLES SE PAGARAN AL ASEGURADO O A SU ORDEN, EN EL DOMICILIO DE LA COMPAÑIA O EN EL DE SUS SUCURSALES, CONTRA LA ENTREGA DE ESTA POLIZA Y LA COMPROBACION DEL INTERES ASEGURABLE DEL RECLAMANTE.

PARA LA COMPROBACION DE LOS DAÑOS O PERDIDAS SUFRIDOS POR LOS BIENES ASEGURADOS, DEBERA RECABARSE UN CERTIFICADO DE AVERIA DE LA O DE LAS PERSONAS INDICADAS EN EL INCISO "C" DE LA CLAUSULA 14a. (RECLAMACIONES).

Póliza **MO 29000032** Endoso **13268900**

Vigencia: Del **28/02/2009** 12:00Hrs Al **31/12/2009** 12:00Hrs Producto: **FLOTILLA** Asegurado: **1136120** Fecha Emisión: **15 de Marzo de 2009**

DATOS GENERALES DE LA PÓLIZA

Asegurado
CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO FEDERAL
Propietario

Domicilio: PALACIO NACIONAL 4

Colonia: CENTRO

MEXICO, DISTRITO FEDERAL

C.P.: 6020

Teléfono: 36884431

R.F.C.: CJE9605167L7

Agente: 155555

ABA SEGUROS (DIRECTA)

Forma de Pago: CONTADO

Descuento:

Moneda: NACIONAL

Referencia: 1

Póliza Anterior: 0



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), los vehículos descritos a continuación, contra los riesgos más adelante detallados y que figuran como límite de responsabilidad máxima, de acuerdo a las condiciones generales y particulares de esta póliza durante la vigencia establecida.

www.abaseuros.com

Según especificación adjunta.

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-S0002-0480-2007 de fecha 24 de Septiembre de 2007

| | | |
|-------------------------------------|-----------|-------------------|
| Prima Neta | \$ | 201,289.00 |
| Otros Descuentos | \$ | 0.00 |
| Financiamiento por Pago Fraccionado | \$ | 0.00 |
| Gastos de Expedición | \$ | 24,300.00 |
| I.V.A. | \$ | 33,838.35 |
| Prima Total | \$ | 259,427.35 |

En testimonio de lo cual la compañía firma la presente póliza en:
ALVARO OBREGON, DISTRITO FEDERAL a 15 de Marzo de 2009

Lugar y Fecha

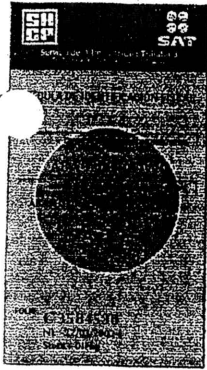
Funcionario Autorizado

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

MÉXICO
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 (WTC Piso 10)
Int. B2101 al 2106 Col. Rinconada del Bosque
Guadalajara, Jal. Tel. (33) 38 84-84-00

TELÉFONOS PARA REPORTE DE ACCIDENTES LAS 24 HRS
MONTERREY, MÉXICO y GUADALAJARA: 1253-3030



RECIBO DE PAGO

PARA EL BANCO

| | | | | | |
|--|---------------------------|--|--------------|---|---|
| ENDOSO 13268900 | No. POLIZA M0 29000032 | INCISO FLOTILLA | SERIE 1,1 | PERIODO QUE CUBRE ESTE RECIBO DEL 28/02/2009 12:00Hrs. AL 31/12/2009 12:00Hrs. | FOLIO M00000171864 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO FEDERAL | | | | R.F.C. CJE9605167L7 | MONEDA NACIONAL |
| PALACIO NACIONAL 4 CENTRO MEXICO, DISTRITO FEDERAL | | | C.P.: 6020 | | FECHA DE EXPEDICION DEL RECIBO 15 de Marzo de 2009 |
| FECHA DE EMISION 15/03/2009 | | DESCRIPCION DEL INCISO SEGUN ESPECIFICACIONES | | CLAVE Y NOMBRE DEL AGENTE 155555 ABA SEGUROS (DIRECTA) | |



ABA-920310-QW0

Este recibo para su validez requiere sello o firma de ABASEGUROS, S.A. DE C.V. y/o BANCO.

MONTES ROCALLOSOS 505 SUR RESIDENCIAL SAN AGUSTIN, 66260 GARZA GARCIA, N.L. TEL. 8368-14-00 FAX 8369-11-14

ABASEGUROS, S.A. DE C.V.

| | | |
|-------------------------------------|-----------|-------------------|
| Prima Neta | \$ | 201,289.00 |
| Descuento | \$ | 0.00 |
| Financiamiento por Pago Fraccionado | \$ | 0.00 |
| Gastos de Expedición | \$ | 24,300.00 |
| I.V.A. (15%) | \$ | 33,838.35 |
| PRIMA TOTAL | \$ | 259,427.35 |

SUCURSAL: Av. Insurgentes Sur No. 1898 Piso 5 Col. Florida, C.P. 01030, Mexico, D.F.

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 35/100 M.N.)

AVISO IMPORTANTE: Si el pago se efectuara con cheque, éste deberá expedirse a nombre de ABASEGUROS, S.A. DE C.V. El pago deberá efectuarse dentro de los primeros 30 días a partir del inicio del periodo que cubre este recibo, de no hacerlo, la póliza cesará en todos sus efectos.

El pago de la contraprestación se hace en una sola exhibición

Control 0

CONTRIBUYENTE AUTORIZADO PARA IMPRIMIR SUS PROPIOS COMPROBANTES OFICIO 330-SAT-IV-6-2451. LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

RECIBO DE PAGO

PARA EL BANCO

| | | | | | |
|--|---------------------------|--|--------------|---|---|
| ENDOSO 13268900 | No. POLIZA M0 29000032 | INCISO FLOTILLA | SERIE 1,1 | PERIODO QUE CUBRE ESTE RECIBO DEL 28/02/2009 12:00Hrs. AL 31/12/2009 12:00Hrs. | FOLIO M00000171864 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO FEDERAL | | | | R.F.C. CJE9605167L7 | MONEDA NACIONAL |
| PALACIO NACIONAL 4 CENTRO MEXICO, DISTRITO FEDERAL | | | C.P.: 6020 | | FECHA DE EXPEDICION DEL RECIBO 15 de Marzo de 2009 |
| FECHA DE EMISION 15/03/2009 | | DESCRIPCION DEL INCISO SEGUN ESPECIFICACIONES | | CLAVE Y NOMBRE DEL AGENTE 155555 ABA SEGUROS (DIRECTA) | |



ABA-920310-QW0

Este recibo para su validez requiere sello o firma de ABASEGUROS, S.A. DE C.V. y/o BANCO.

MONTES ROCALLOSOS 505 SUR RESIDENCIAL SAN AGUSTIN, 66260 GARZA GARCIA, N.L. TEL. 8368-14-00 FAX 8369-11-14

ABASEGUROS, S.A. DE C.V.

| | | |
|-------------------------------------|-----------|-------------------|
| Prima Neta | \$ | 201,289.00 |
| Descuento | \$ | 0.00 |
| Financiamiento por Pago Fraccionado | \$ | 0.00 |
| Gastos de Expedición | \$ | 24,300.00 |
| I.V.A. (15%) | \$ | 33,838.35 |
| PRIMA TOTAL | \$ | 259,427.35 |

SUCURSAL: Av. Insurgentes Sur No. 1898 Piso 5 Col. Florida, C.P. 01030, Mexico, D.F.

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 35/100 M.N.)

AVISO IMPORTANTE: Si el pago se efectuara con cheque, éste deberá expedirse a nombre de ABASEGUROS, S.A. DE C.V. El pago deberá efectuarse dentro de los primeros 30 días a partir del inicio del periodo que cubre este recibo, de no hacerlo, la póliza cesará en todos sus efectos.

El pago de la contraprestación se hace en una sola exhibición

Control 0

CONTRIBUYENTE AUTORIZADO PARA IMPRIMIR SUS PROPIOS COMPROBANTES OFICIO 330-SAT-IV-6-2451. LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES



Recepción de pagos en

HSBC
OP:TRX5503 Clave: 1950
Referencia M0290000320001

Banamex
Cuenta 870 / 563643
Referencia M0290000320001

Santander Serfin
Coi. 4525
Referencia M0290000320001

Bancomer
Convenio 677353
Referencia M0290000320001

BANORTE
Convenio 31815
Referencia M0290000320001

Recepción de pagos en

HSBC
OP:TRX5503 Clave: 1950
Referencia M0290000320001

Banamex
Cuenta Concentradora 870 / 563643
Referencia M0290000320001

Santander Serfin
Con. 4525
Ref. M0290000320001

Bancomer
Convenio 677353
Referencia M0290000320001

BANORTE
Convenio 31815
Referencia M0290000320001



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

MÉXICO 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 (WTC Piso 10) Int. B2101 al 2106 Col. Rinconada del Bosque Guadalajara, Jal. Tel. (33) 38 84-84-00

www.abaseguros.com

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