

Fecha: 2025-04-22T13:26:50  
Folio Fiscal: 8d997ba4-71bf-4b93-a3ce-4035246ed222  
Tipo Comprobante: Ingreso  
Método de Pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido  
Forma de Pago: 99 - Por definir.

**RECEPTOR**

**NOMBRE.:** MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DE LOS ROMO  
DOMICILIO FISCAL: 20300

**RFC** MSF920130TQ9  
:

**USO CFDI:**  
**REGIMEN FISCAL:**

G03 - Gastos en general  
603 - Personas Morales con Fines no  
Lucrativos

**LUGAR DE EXPEDICIÓN**

C.P. 78210

**BIEN ASEGURADO / PERSONA ASEGURADA**

RCVI-00003151-000002

**PRODUCTO**

**SUSCRIBE:** OFICINA AGUASCALIENTES

RESPONSABILIDAD CIVIL VIAJEROS

CLAVE PRODUCTO O SERVICIO	CLAVE UNIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPORTE
84131607	E48	SERVICIO	PRIMA NETA	1.00	12,895.65	12,895.65
Objeto de Impuesto: 02 Impuesto 002 - IVA Traslado Tipo Factor: Tasa Tasa O Cuota: 0.160000 Importe: 2,063.30						
84131607	E48	SERVICIO	GASTOS DE EMISION	1.00	1,800.00	1,800.00
Objeto de Impuesto: 02 Impuesto 002 - IVA Traslado Tipo Factor: Tasa Tasa O Cuota: 0.160000 Importe: 288.00						

**FECHA DE EXPEDICIÓN**

2025-04-22T13:26:50

**VIGENCIA DE LA PÓLIZA**

Desde: 15/04/2025 Hasta: 15/04/2026

PÓLIZA / NO. OFICINA	MONEDA	TIPO CAMBIO	INTERMEDIARIO	REGISTRO	PARCIALIDAD
RCVI-3151-2	MXN		023090	023090	

**SUBTOTAL:** 14,695.65  
**I.V.A. TASA 16 %:** 2,351.30  
**TOTAL:** 17,046.95  
**DESCUENTO:** 0.00  
**PAGO NETO:** 17,046.95

**Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT**

[1.1]8d997ba4-71bf-4b93-a3ce-4035246ed222|2025-04-22T13:28:28|ZJT1Hcl9pu69KqbcY0hXE/6Du4YuTq0Zjp8PAN2X45LDCEQqhs6rsRNibUbQ9ckj0Y7Y7UI  
+ZwNslX0vZNWjqlfuminGBmr9ioVgGcGFzTJTs1XwMDu/ZTb+Mx2L  
+g0XsahamjSViteOaQnykMj2zezlzL49A61D4fsdn0ZFEIP14pRavS9Z9BMv2rodn5Fb4jOxeLEdQI0YwF1J1IgdudE0x/Ese8lz69lnj9k8TExmer63LveswYxulul4cdwXmL9fn8vU6gCu0HJyldZ5rq6uillHKS0/21+  
9P/ledQvWru8IKpWBASi6cCtwBt6p76M03S4T8cysP7OvtOeQmg==|00001000000509846663|

**Numero de Certificado SAT**  
00001000000509846663

**Numero de Certificado EMISOR**  
00001000000714641750

**Fecha de Autorización SAT**  
2025-04-22T13:28:28

**Sello del SAT**

ZJT1Hcl9pu69KqbcY0hXE/6Du4YuTq0Zjp8PAN2X45LDCEQqhs6rsRNibUbQ9ckj0Y7Y7UI+ZwNslX0vZNWjqlfuminGBmr9ioVgGcGFzTJTs1XwMDu/ZTb+Mx2L  
+g0XsahamjSViteOaQnykMj2zezlzL49A61D4fsdn0ZFEIP14pRavS9Z9BMv2rodn5Fb4jOxeLEdQI0YwF1J1IgdudE0x/Ese8lz69lnj9k8TExmer63LveswYxulul4cdwXmL9fn8vU6gCu0HJyldZ5rq6uillHKS0/21+  
9P/ledQvWru8IKpWBASi6cCtwBt6p76M03S4T8cysP7OvtOeQmg==

**Sello Digital del CFDI**

P0c4py0wPbdJIUR1/Y780xwLH42dTkDDGHoS414DsN8NddnTg/2bKkqjSny2/0tALI  
+cTxFHanVNPNIQx3WIOahk.9vJSHjwKZFIz3cTb4b5pgg0YypP3CIMqO8JGVNcGNFBRhbEb4TcheibPuvBHIGyHd7FU  
+LmHFwcmJ5Ljgm2cvDloU8rLwrynP37ydrTTMJaEBDcBLGzsnI54D3cewhvZP9PLhmW0V5XW5KniYK1hIOMzD8k3/P5c3AJg5jCeHCoKs1Gp35hLZQ23wVIV2rFnyJfkkAO7wI  
+nXUaYfykDRPszKXZpiuJNndGmPCnye+fxCww==

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

Si el pago se efectúa con cheque, este deberá ser nominativo a favor de Seguros el Potosí, S.A. y contener la leyenda "Para abono en cuenta del beneficiario". Los títulos de crédito dados en pago de la cantidad que ampara la presente factura se presumen recibidos "Salvo buen cobro". Este documento y la nota técnica que lo fundamenta, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los Artículos 200, 201, 202, 203 y 204 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas mediante registro número CNSF-S0008-0563-2003 de fecha 07/08/2003

La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.

Si el presente recibo corresponde a la primer parcialidad, la cantidad amparada deberá ser cubierta en su totalidad a la institución en un plazo no mayor a 30 (treinta) días naturales. Tratándose de parcialidades subsecuentes, el plazo no será mayor a 5 (cinco) días naturales. En ambos casos el plazo deberá ser contado a partir del inicio del periodo de vigencia a que se refiere este recibo.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Fecha:** 2025-04-22T13:26:50  
**Folio Fiscal:** 50af2fa8-3fb9-4f1e-9862-5ffc33040545  
**Tipo Comprobante:** Ingreso  
**Método de Pago:** PPD - Pago en parcialidades o diferido  
**Forma de Pago:** 99 - Por definir.

**RECEPTOR**
**NOMBRE:** MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DE LOS ROMO  
**DOMICILIO FISCAL:** 20300  
**RFC:** MSF920130TQ9  
**USO CFDI:** G03 - Gastos en general  
**REGIMEN FISCAL:** 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

**LUGAR DE EXPEDICIÓN**
**C.P.** 78210

**BIEN ASEGURADO / PERSONA ASEGURADA**
**EQRC-00000004-000002**
**PRODUCTO**
**SUSCRIBE:** OFICINA AGUASCALIENTES

**EQUIPO DE CONTRATISTAS CON RESPONSABILIDAD CIVIL**

CLAVE PRODUCTO O SERVICIO	CLAVE UNIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPORTE
84131607	E48	SERVICIO	PRIMA NETA	1.00	8,273.02	8,273.02
Objeto de Impuesto: 02 Impuesto 002 - IVA Traslado Tipo Factor: Tasa Tasa O Cuota: 0.160000 Importe: 1,323.68						
84131607	E48	SERVICIO	GASTOS DE EMISION	1.00	700.00	700.00
Objeto de Impuesto: 02 Impuesto 002 - IVA Traslado Tipo Factor: Tasa Tasa O Cuota: 0.160000 Importe: 112.00						

**FECHA DE EXPEDICIÓN**

2025-04-22T13:26:50

**VIGENCIA DE LA PÓLIZA**

Desde : 15/04/2025 Hasta : 15/04/2026

PÓLIZA / NO. OFICINA	MONEDA	TIPO CAMBIO	INTERMEDIARIO	REGISTRO	PARCIALIDAD
EQRC-4-2	MXN		023090	023090	

**SUBTOTAL:** 8,973.02  
**I.V.A. TASA 16 %:** 1,435.68  
**TOTAL:** 10,408.70  
**DESCUENTO:** 0.00  
**PAGO NETO:** 10,408.70

**Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT**

 [1,1]50a2fa8-3fb9-4f1e-9862-5ffc33040545|2025-04-22T13:28:40|n6rTtTR+ImQIVBrqWZKNIZE/nPuSXEGIGzO2WplyaPan5TmNODZR  
 +EDDEXIFUSbyjzQpc0hsU4i5IPM4xIEGQydyXl6bflurdCAeaorZ9aT5QTFYg0KPbvATNyw0XFE5STzzwnqyKK  
 +yov1rUrcxo0wVyzg2KAIYvdS3pZTQafaDDufM9hwYR7E7RFJEaBla86vzQyKT33H45DU27QKXbRdaTdUeS6G/xrAvnEcmwUSZp8eAFHC1H2Phc3JXXJdW6l1MeQlhyzNhn5FMFUusT8T3oFignxBa/FH6e  
 oLsW1bm19wV5MBIsG16hgu6ls7wFwSyq+pljwMjMlwlg==|00001000000509846663|

**Numero de Certificado SAT**  
 00001000000509846663

**Numero de Certificado EMISOR**  
 00001000000714641750

**Fecha de Autorización SAT**  
 2025-04-22T13:28:40

**Sello del SAT**

 n6rTtTR+ImQIVBrqWZKNIZE/nPuSXEGIGzO2WplyaPan5TmNODZR+EDDEXIFUSbyjzQpc0hsU4i5IPM4xIEGQydyXl6bflurdCAeaorZ9aT5QTFYg0KPbvATNyw0XFE5STzzwnqyKK  
 +yov1rUrcxo0wVyzg2KAIYvdS3pZTQafaDDufM9hwYR7E7RFJEaBla86vzQyKT33H45DU27QKXbRdaTdUeS6G/xrAvnEcmwUSZp8eAFHC1H2Phc3JXXJdW6l1MeQlhyzNhn5FMFUusT8T3oFignxBa/FH6e  
 oLsW1bm19wV5MBIsG16hgu6ls7wFwSyq+pljwMjMlwlg==

**Sello Digital del CFDI**

 MNhm1IRqcZ+LGI/7L5vov/Kgk3umpurMLN05RRZxityL79RULVa  
 +FJC1O0F286AO/hbX9qgSpRcwOTrrcVkrURmy1qBq8KXOvN7B5VT2Gac2cQg/jwdSh0gUYCInuzMoGg7JUGxdyaTim8lnZJenpChnb1OeLLk5puyr0FInQv1PBKWC/Hop5KV2ybEMGloZw3w+  
 +cdwZX8lLk8mBLVj86RjzmoBYTtZaQCuC1FRMcnEALqU31eSk0yVv15i5kPVBEQwRznWmMa9wnlsPoldNe2yb9TxNIVUivraol7FoWWhBj1qDFWd7+dxMuyWxxZ2M+sbSiQ==

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

Si el pago se efectúa con cheque, este deberá ser nominativo a favor de Seguros el Potosí, S.A. y contener la leyenda "Para abono en cuenta del beneficiario". Los títulos de crédito dados en pago de la cantidad que ampara la presente factura se presumen recibidos "Salvo buen cobro". Este documento y la nota técnica que lo fundamenta, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los Artículos 200, 201, 202, 203 y 204 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas mediante registro número CNSF-S0008-0563-2003 de fecha 07/08/2003

La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.

Si el presente recibo corresponde a la primer parcialidad, la cantidad amparada deberá ser cubierta en su totalidad a la institución en un plazo no mayor a 30 (treinta) días naturales. Tratándose de parcialidades subsecuentes, el plazo no será mayor a 5 (cinco) días naturales. En ambos casos el plazo deberá ser contado a partir del inicio del periodo de vigencia a que se refiere este recibo.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Fecha:** 2025-04-22T11:57:27  
**Folio Fiscal:** c046e37c-dbf-4ba7-b98c-16e70ba3a372  
**Tipo Comprobante:** Ingreso  
**Método de Pago:** PPD - Pago en parcialidades o diferido  
**Forma de Pago:** 99 - Por definir.

RECEPTOR			
<b>NOMBRE:</b> MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DE LOS ROMO	<b>RFC:</b> MSF920130TQ9	<b>USO CFDI:</b>	G03 - Gastos en general
<b>DOMICILIO FISCAL:</b> 20300	:	<b>REGIMEN FISCAL:</b>	603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

LUGAR DE EXPEDICIÓN	BIEN ASEGURADO / PERSONA ASEGURADA
C.P. 78210	AUCO-00000291-000002

SUSCRIBE:	PRODUCTO
OFICINA AGUASCALIENTES	AUTOS COLECTIVO

CLAVE PRODUCTO O SERVICIO	CLAVE UNIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPORTE
84131503	E48	SERVICIO	PRIMA NETA	1.00	794,759.28	794,759.28
Objeto de Impuesto: 02 Impuesto 002 - IVA Traslado Tipo Factor: Tasa Tasa O Cuota: 0.160000 Importe: 127,161.48						
84131503	E48	SERVICIO	GASTOS DE EMISION	1.00	39,560.00	39,560.00
Objeto de Impuesto: 02 Impuesto 002 - IVA Traslado Tipo Factor: Tasa Tasa O Cuota: 0.160000 Importe: 6,329.60						

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA
2025-04-22T11:57:27	Desde : 15/04/2025 Hasta : 15/04/2026

PÓLIZA / NO. OFICINA	MONEDA	TIPO CAMBIO	INTERMEDIARIO	REGISTRO	PARCIALIDAD
AUCO-291-2	MXN		023090	023090	

<b>SUBTOTAL:</b>	834,319.28
<b>I.V.A. TASA 16 %:</b>	133,491.08
<b>TOTAL:</b>	967,810.36
<b>DESCUENTO:</b>	0.00
<b>PAGO NETO:</b>	967,810.36

**Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT**

[1.1j046e37c-dbf-4ba7-b98c-16e70ba3a372]2025-04-22T12:18:59j  
 k6/RV/CLR/JruDKhJxyJAdNyUDEEjwPTG5yN65mLIGPkj1Qn4TBnaHxOz5lwnSARJkimh8M1fpkQRyOEqIG57X3IvaQ21XMnAGnTBNqIIMEIZFQpEDm0J4HTILLTj6SDIi6YwHCRXqkdSB2+4uB0qNN4  
 UCEV4C4blI6ERwclWSbmzMWnQQLcGAZ11YmFP570kvtQ1a2V5/RGdiCIHyvbgB8EZDWgsHxbHtQoVpb1v9vXwPqYnEkg0KTF4SCCb3AXEspm8jsyps3F6N3B9zZ8bCfzNgqzqzFDbyYamuVrV0yXt  
 PnB60NCWJ0qLpzyGGllchP0zoz+pg==j00001000000509846663j

Numero de Certificado SAT	Numero de Certificado EMISOR	Fecha de Autorización SAT
00001000000509846663	00001000000714641750	2025-04-22T12:18:59

**Sello del SAT**

k6/RV/CLR/JruDKhJxyJAdNyUDEEjwPTG5yN65mLIGPkj1Qn4TBnaHxOz5lwnSARJkimh8M1fpkQRyOEqIG57X3IvaQ21XMnAGnTBNqIIMEIZFQpEDm0J4HTILLTj6SDIi6YwHCRXqkdSB2+4uB0qNN4  
 UOEV4C4blI6ERwclWSbmzMWnQQLcGAZ11YmFP570kvtQ1a2V5/RGdiCIHyvbgB8EZDWgsHxbHtQoVpb1v9vXwPqYnEkg0KTF4SCCb3AXEspm8jsyps3F6N3B9zZ8bCfzNgqzqzFDbyYamuVrV0yXt  
 PnB60NCWJ0qLpzyGGllchP0zoz+pg==

**Sello Digital del CFDI**

MyN+ZsCBYEImDZ62dmLFF4b2oD8Mmaul9DMAEJyuncv4UXBvWz45dLYnW0T8MqOlmy7pGTUSqCgijAwob69NfTvfjWMN+wrP3jnp0VuborFZav/ZJ5bgk3HbBbGc9Q6uTmZCclFJFRxIomIDZo  
 +Riry0skvACVi1ka3Vl6wqmlUx2XkQGHhoF1IleV/WWcN9SeUSCIPw5Dq88QYM51hZ256NMgLsh0+tlT4WCr  
 +XU41Lb9QMLu0dtn77+zw6x0xeuU4tduX9RlJyp1Gckqg3n4th20B0VdsSKX5y/slcTjAgewQ3R1VknThPMH4dpucdpMpmZzicgw==

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

Si el pago se efectúa con cheque, este deberá ser nominativo a favor de Seguros el Potosí, S.A. y contener la leyenda "Para abono en cuenta del beneficiario". Los títulos de crédito dados en pago de la cantidad que ampara la presente factura se presumen recibidos "Salvo buen cobro". Este documento y la nota técnica que lo fundamenta, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los Artículos 200, 201, 202, 203 y 204 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas mediante registro número CNSF-S0008-0563-2003 de fecha 07/08/2003

La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.

Si el presente recibo corresponde a la primer parcialidad, la cantidad amparada deberá ser cubierta en su totalidad a la institución en un plazo no mayor a 30 (treinta) días naturales. Tratándose de parcialidades subsiguientes, el plazo no será mayor a 5 (cinco) días naturales. En ambos casos el plazo deberá ser contado a partir del inicio del periodo de vigencia a que se refiere este recibo.

Este documento es una representación impresa de un CFDI



EMISOR: SEGUROS EL POTOSI  
R.F.C. SPO830427DQ1

<http://www.elpotosi.com.mx>

**REGIMEN FISCAL:**  
**601 General de Ley Personas Morales**

**Referencia**

**P1435870**

FACTURA DE PRIMAS NO.

Fecha:	2025-04-22T11:57:27
Folio Fiscal:	c046e37c-dbf7-4ba7-b98c-16e70ba3a372
Tipo Comprobante	Ingreso
Método de Pago	PPD - Pago en parcialidades o diferido
Forma de Pago	99 - Por definir.