

**SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS**

Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800
R.F.C. SMS401001573

**RECIBO PARA
PAGO DE PRIMAS****2004643****LUGAR Y FECHA**

MERIDA, YUCATAN A 05 DE AGOSTO DE 2022

POLIZA	RAMO	PLAN	No. ENDOSO	MONEDA
00000120201	11101	VIDA GRUPO EXP PROPIA	0000000	NACIONAL
CONTRATANTE COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO R.F.C. CBE8008274T6			PRIMA NETA	\$ 363,301.83
DOMICILIO AVENIDA HEROES NUM.310 COL. ADOLFO LOPEZ MATEOS, OTHON P. BLANCO, QUINTANA ROO, C.P. 77010 MEXICO			RECARGO	\$.00
VIGENCIA			DERECHOS	\$.00
FORMA DE PAGO: MENSUAL SIN RGO			IVA	\$.00
DESDE	HASTA	No. SUBGRUPO	SERIE	TOTAL
01/07/2022 12 HRS	01/08/2022 12 HRS		1/12	\$ 363,301.83

(TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS UN---- PESOS 83/100 M.N.)

REFRENDO**FECHA****FIRMA AGENTE**

Agente: RENE BAEZA VILLANUEVA

Clave: 002149 00214900072660/37

Este documento deberá ser refrendado por el agente autorizado al momento de recibir el pago. De acuerdo al artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro el cual dispone que el asegurado tendrá un plazo de 30 días naturales para realizar el pago de la prima o la primera fracción de la misma, en caso de pago en parcialidades, de lo contrario los efectos del contrato cesarán automáticamente a las doce horas del último día de ese plazo.

1.- Las únicas formas de pago admisibles son las siguientes:

- * Depósito Referenciado a través del portal o ventanilla bancaria de las en las instituciones y cuentas bancarias señaladas en este documento.
- * Cheque nominativo a favor de Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más con la leyenda PARA ABONO EN CUENTA y NO NEGOCIABLE y se recibirá salvo buen cobro.

2.- El presente documento sólo es válido si presenta cualquier elemento que compruebe que el pago fue efectuado y recibido efectivamente por la Institución Bancaria de que se trate o por Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más, en su caso.

3.- En caso que la forma de pago sea en diversas parcialidades, éstas deberán ser cubiertas en el orden de vencimiento que corresponda.

4.- En cumplimiento a las disposiciones generales que derivan del art. 140 de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, esta institución en ningún caso acepta pagos en efectivo en sus cajas receptoras.

Forma de Pago

Banco	Convenio	Referencia / Linea de Captura	Concepto
Bx+		11101200464332429257	111010012020120046430021493000
Multiva	CTA 774073	11101200464332429257	111010012020120046430021493000
Bancomer	CIE NACIONAL 19303	11101200464332429257	111010012020120046430021493000
Banorte	REF NACIONAL 82770	11101200464336149229	111010012020120046430021493000
Banamex	813801	11101001202010000200464300214936149249	
Spei Referenciado BBVA	Clabe 012914002018430870	11101200464332429257	

"Este documento es un recibo provisional de pago"

-- CLIENTE --

Nombre del Contratante: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO Dirección: AVENIDA HEROES NUM.310 COL. ADOLFO LOPEZ MATEOS, OTHON P. BLANCO Estado: QUINTANA ROO C.P.: 77010 R.F.C: CBE8008274T6	Ramo/Subramo 11101	Oficina MERIDA	Póliza Inicial 0120201	Póliza 0120201
	Moneda NACIONAL		Forma pago MENSUAL	
	Vigencia de la Póliza			
	Desde 01/JUL/2022 00:00 HORAS		Hasta 31/DIC/2022 24:00 HORAS	
ID Contratante 000000000		Fecha Emisión 05/AGO/2022		

SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS pagará las sumas aseguradas correspondientes a los planes del seguro contratado que se indican a continuación, de conformidad con la solicitud y demás declaraciones del Asegurado y/o Contratante, sujeto a las condiciones generales, endosos y particularidades contenidas en ésta póliza.

Detalle del Seguro

Seguro

SELEKTUM BX+

Características del Grupo Asegurado

Sub grupo	Nombre Identificador	Total de Asegurados	Regla de Suma Asegurada	Coberturas
001	EMPLEADOS	1515	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de **OTHON P. BLANCO, QUINTANA ROO** el día **05 de AGOSTO del 2022**

Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más

Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800

www.vepormas.com; serviciopersonas.df@segurosvepormas.com

En caso de siniestros llama al 800 830 3676

F-315946



FUNCIONARIO AUTORIZADO

Datos de la Póliza		Vigencia de la Póliza		
Ramo/Subramo	Póliza	Desde		Hasta
11101	0120201	01/JUL/2022	00:00 HORAS	31/DIC/2022 24:00 HORAS

Características del Grupo Asegurado				
Sub grupo	Nombre Identificador	Total de Asegurados	Regla de Suma Asegurada	Coberturas

Condiciones			
Edad de aceptación:	18	Tipo de Dividendo:	NO OTORGA
Edad de cancelación:	99	Porcentaje de Dividendo:	.00 %
SAMI:	2,801,961.00	Periodicidad de Dividendo:	
Porcentaje de Contribución:	.00 %		

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de **OTHON P. BLANCO, QUINTANA ROO** el día 05 de AGOSTO del 2022

Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más

Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800
www.vepormas.com; serviciopersonas.df@segurosvepormas.com
En caso de siniestros llama al 800 830 3676 F-315946



FUNCIONARIO AUTORIZADO

Datos de la Póliza		Vigencia de la Póliza	
Ramo/Subramo	Póliza	Desde	Hasta
11101	0120201	01/JUL/2022 00:00 HORAS	31/DIC/2022 24:00 HORAS

“ De acuerdo con mi elección, acepto que la Institución me ha hecho entrega de las Condiciones Generales del presente contrato.”

“ 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 de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 19 DE ENERO DE 2018 con el número CNSF-S0016-0048-2018 ”.

“ Producto registrado ante la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) en el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros (RECEAS), bajo el número de registro CONDUSEF-001819-02 ”.

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de **OTHON P. BLANCO, QUINTANA ROO** el día 05 de **AGOSTO** del 2022

Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más

Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800
www.vepormas.com; serviciopersonas.df@segurosvepormas.com

En caso de siniestros llama al 800 830 3676

F-315946



FUNCIONARIO AUTORIZADO

Datos de la Póliza			Vigencia del Endoso	
Ramo/Subramo	No. Póliza	No. Endoso	Desde	Hasta
11101	0120201		01/JUL/2022 00:00 HORAS	31/DIC/2022 24:00 HORAS

Tipo de Endoso	Oficina	SubGrupo	Certificado
ENDOSO DE REGLAS DE SUMA ASEGURADA:	MERIDA	000	
Contratante: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO			
Asegurado Titular:			

ENDOSO DE REGLAS DE SUMA ASEGURADA:
SE EXTIENDE EL PRESENTE ENDOSO QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA
EN REFERENCIA, PARA HACER CONSTAR LO SIGUIENTE:

REGLA DE SUMAS ASEGURADAS
SUBGRUPO 1: "EMPLEADOS"
40 MESES DE SUELDO POR FALLECIMIENTO
40 MESES DE SUELDO POR PADI

SUMA ASEGURADA MAXIMA INDIVIDUAL
\$ 2,801,961.00

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de OTHON P. BLANCO, QUINTANA ROO el día 05 de AGOSTO del 2022

Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más

Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800
www.vepormas.com; serviciopersonas.df@segurosvepormas.com
En caso de siniestros llama al 800 830 3676

F-315946



FUNCIONARIO AUTORIZADO

Datos de la Póliza			Vigencia del Endoso	
Ramo/Subramo	No. Póliza	No. Endoso	Desde	Hasta
11101	0120201		01/JUL/2022 00:00 HORAS	31/DIC/2022 24:00 HORAS

Tipo de Endoso	Oficina	SubGrupo	Certificado
LIMITES DE EDAD	MERIDA	000	
Contratante: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO			
Asegurado Titular:			

LIMITES DE EDAD

SE EXTIENDE EL PRESENTE ENDOSO QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA EN REFERENCIA, PARA HACER CONSTAR LO SIGUIENTE:

EDAD DE ACEPTACIÓN:

MUERTE SIN LÍMITE DE EDAD O DE 18 A 99 AÑOS.

INVALIDEZ TOTAL: SIN LÍMITE DE EDAD O DE 18 A 99 AÑOS

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de **OTTHON P. BLANCO, QUINTANA ROO** el día 05 de AGOSTO del 2022

Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más

Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800
www.vepormas.com; serviciopersonas.df@segurosvepormas.com

En caso de siniestros llama al 800 830 3676

F-315946



FUNCIONARIO AUTORIZADO

Datos de la Póliza			Vigencia del Endoso	
Ramo/Subramo	No. Póliza	No. Endoso	Desde	Hasta
11101	0120201		01/JUL/2022 00:00 HORAS	31/DIC/2022 24:00 HORAS

Tipo de Endoso	Oficina	SubGrupo	Certificado
PREEXISTENCIA	MERIDA	000	
Contratante: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO			
Asegurado Titular:			

PREEXISTENCIA

SE EXTIENDE EL PRESENTE ENDOSO QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA EN REFERENCIA, PARA HACER CONSTAR LO SIGUIENTE:

DEBERÁN CUBRIRSE LAS RECLAMACIONES DE INVALIDEZ TOTAL, AUNQUE EL TRABAJADOR HAYA INICIADO UN PROCESO DE ATENCIÓN MEDICA EN VIGENCIAS ANTERIORES QUE DÉ COMO RESULTADO LA INVALIDEZ TOTAL EN LA NUEVA VIGENCIA.

DEBERÁN CUBRIRSE A TODOS LOS TRABAJADORES ACTIVOS QUE SE ENCUENTREN CON ALGUNA DISCAPACIDAD.

DEBERÁN CUBRIRSE A TODOS LOS TRABAJADORES QUE TENGAN BAJAS TEMPORALES POR LICENCIAS MÉDICAS QUE SE ENCUENTREN EN EL REGISTRO DE ASEGURADOS.

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de **OTTHON P. BLANCO, QUINTANA ROO** el día **05 de AGOSTO** del **2022**

Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más

Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800
www.vepormas.com; serviciopersonas.df@segurosvepormas.com

En caso de siniestros llama al 800 830 3676

F-315946



FUNCIONARIO AUTORIZADO



Seguros Ve por Más, S. A. Grupo Financiero Ve por Más

Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Col. Cuauhtémoc, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06500.
R.F.C. SMS401001573 Régimen Fiscal: Régimen general de Ley Personas Morales

RECIBO PARA
PAGO DE PRIMAS

0002004644

LUGAR Y FECHA

MERIDA, YUCATAN A 17 DE AGOSTO DE 2022

POLIZA		RAMO	PLAN	No. ENDOSO	MONEDA
0120201		11101	VIDA GRUPO EXP PROPIA	0000000	NACIONAL
CONTRATANTE				PRIMA NETA	\$346,227.51
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO				RECARGO	\$0.00
R.F.C. CBE8008274T6				DERECHOS	\$0.00
DOMICILIO				IVA	\$0.00
AVENIDA HEROES NUM.310				TOTAL	\$346,227.51
ADOLFO LOPEZ MATEOS, OTHON P. BLANCO, Q. ROO, C.P. 77010					
VIGENCIA		FORMA PAGO: MENSUAL SIN RECARGO			
DESDE	HASTA	No. SUBGRUPO	SERIE		
01/08/2022 12 HRS	01/09/2022 12 HRS	0	2/12		

(TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS 51/100 M.N.)

REFRENDO	FECHA	FIRMA AGENTE
Agente: RENE BAEZA VILLANUEVA		
Clave: 2149 00214900069246/50		

Este documento deberá ser refrendado por el agente autorizado al momento de recibir el pago. De acuerdo al artículo 40 de la Ley sobre el Contrato de Seguro el cual dispone que el asegurado tendrá un plazo de 30 días naturales para realizar el pago de la prima o la primera fracción de la misma, en caso de pago en parcialidades, de lo contrario los efectos del contrato cesarán automáticamente a las doce horas del último día de ese plazo.

1.- Las unicas formas de pago admisibles son las siguientes:

- * Depósito referenciado a través del portal o ventanilla bancaria de las instituciones y cuentas bancarias señaladas en este documento.
- * Cheque nominativo a favor de Seguros Ve por Más, S. A. Grupo Financiero Ve por Más con la leyenda PARA ABONO EN CUENTA Y NO NEGOCIABLE y se recibirá salvo buen cobro.

2.- El presente documento sólo es válido si presenta cualquier elemento que compruebe que el pago fue efectuado y recibido efectivamente por la Institución Bancaria de que se trate o por Seguros Ve por Más, S. A. Grupo Financiero Ve por Más, en su caso.

3.- Este recibo pertenece a una serie por lo que el pago deberá hacerse en este estricto orden.

4.- En cumplimiento a las disposiciones generales que derivan del art. 140 de la Ley general de instituciones y sociedades mutualistas de seguros, esta institución en ningún caso acepta en efectivo en sus cajas receptoras.

Estimado Cliente:

Es recomendable que para su comodidad y seguridad, puede usted domiciliar el pago de sus recibos con cargo a Tarjeta de Crédito, Cuenta Interbancaria (CLABE) y/o Cuenta de cheques Ve por Más.

Solicite este servicio con su agente de seguros.

Formato de Pago	Banco	Convenio/Cuenta	Referencia	Concepto
	Bx+		11101200464432422276	111010012020120046440021493000
	Multiva	CTA 774073	11101200464432422276	111010012020120046440021493000
	Bancomer	CIE M.N. 19303	11101200464432422276	111010012020120046440021493000
	Banorte	REF. M.N. 82770	11101200464436142248	111010012020120046440021493000
	Banamex	813801	11101001202010000200464400214936142272	
	Spei Referenciado BBVA	Clabe 012914002018430870	11101200464432422276	

Nombre emisor:	SEGUROS VE POR MÁS, S. A. GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS	No. de serie del CSD del Emisor:	00001000000505632701
RFC emisor:	SMS401001573	Lugar, fecha y hora de emisión:	06500 2022-09-12T13:35:06
Régimen fiscal:	601-General de Ley Personas Morales	Fecha y hora de certificación:	2022-09-12T13:35:06
Nombre receptor:	COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO	Folio y serie:	MERF-486766
RFC receptor:	CBE8008274T6	Folio fiscal:	21E5DD90-6ACE-44A6-999E-53364C763981
Uso CFDI:	G03-Gastos en general	Efecto de comprobante:	1 - Ingreso

PÓLIZA	INCISO	SEGURO	PRODUCTO	No. ENDOSO
11101-120201		GMM	GRUPO VIDA SIN DIVIDENDO	0

VIGENCIA		No. DE RECIBO	MONEDA
DESDE	HASTA		
01/08/2022 12 HRS	01/09/2022 12 HRS	2004644	NACIONAL

Conceptos

Cve del producto/servicio	No. identificación	Cantidad	Clave unidad	Unidad	Descripción	Valor unitario	Importe	Descuento
84131601-Seguros de vida	1PNA	1	IP	PÓLIZA DE SEGUROS	PRIMAS POR SEGUROS DE VIDA	346227.51	346227.51	

TRASLADOS				
Base	Impuesto	Tipo factor	Tasa o cuota IVA	Importe
346227.51	002-IVA	Tasa	0.000000	0.00

Moneda:	MXN	Subtotal:	\$346,227.51
Tipo de cambio:	1	Impuestos Traslados:	\$0.00
Forma de pago:	03-Transferencia electrónica de fondos	Total	\$346,227.51
Método de pago:	PUE-Pago en una sola exhibición		
Condiciones de pago:			

Total con letra: (TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS 51/100 MXN)



Sello digital del CFDI:
U50JeUOCXV+6mAu3wohSE6iBchj+/lpfopl/bbZPVNZRnsNw1/z97+vM579rCynqyl5EtCaNfnRgZ2oDn8oUb+Ebl5xumtLLkBeE0H1XDkn3nD0zvzW8et5DscsYXBVFWAlqaooyTgKqAEI0P3RGI5I2I9Uuy0wwOfvlatTfSLSCSuaWHn1yoNAOe6+5CuQdRgyYmAHAs4H1cwllyuWuDnjlic9qTzv2G8VsknOtmFNgH1NTFfXVO6gcX1Y1pPbuCjtyOHRbn2WKpYyivt3jHhQZx5R00pySr5ayoGx/USXWGcomcDu1BnHACKEO6fvbjy5DMc68ZuRI0APgoLQ==

Sello digital del SAT:
JZn85NVsj4ueDrmwuaflNuVC/y01dEhWVxzSyC1UxivtmDfBCzdKB2LhT00SuiSB770fk8W11JT6LQ8OSLI/zNW9erLFEgPAZxeeqwkcdnaUfzSPE70IbK0v3mp3ENCvntw9myHhI5QQ7QukDD2PI3U8LJ3Oq//ZuWlhvrHSAFwHm4gCf9KMfHVTI/oTqHJjmduZ3Pghuaca2ETPKFSFeCmYHPg257oV+/q9QWBj6jEhECWobkZrut8dLbjOC9M+ty8IzrFbLFB8FOXwQQzrGOVhJs0L/aDXLn/QcfBIOw8E8e+hcZL/BXCc9sivoY7jK4Du3e6K0oY2FA2w==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT
||1.1|21E5DD90-6ACE-44A6-999E-53364C763981|2022-09-12T13:35:06|SST060807KU0|U50JeUOCXV+6mAu3wohSE6iBchj+/lpfopl/bbZPVNZRnsNw1/z97+vM579rCynqyl5EtCaNfnRgZ2oDn8oUb+Ebl5xumtLLkBeE0H1XDkn3nD0zvzW8et5DscsYXBVFWAlqaooyTgKqAEI0P3RGI5I2I9Uuy0wwOfvlatTfSLSCSuaWHn1yoNAOe6+5CuQdRgyYmAHAs4H1cwllyuWuDnjlic9qTzv2G8VsknOtmFNgH1NTFfXVO6gcX1Y1pPbuCjtyOHRbn2WKpYyivt3jHhQZx5R00pySr5ayoGx/USXWGcomcDu1BnHACKEO6fvbjy5DMc68ZuRI0APgoLQ==|00001000000506202789||

No. de serie del certificado SAT: 00001000000506202789

RFC del proveedor de certificación: SST060807KU0

Este documento es una representación impresa de un CFDI

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante
Sello="U50JeUOCXV+6mAu3wohSE6iBchj+/lpfpI/bbZPVNZRnsNw1/z97+vM579rCynqyI5EtCaNfnRgZ2oDn8oUb+EbI5xumtJLLkBeE0H1XDkn3nD0zvwW8et
Certificado="MIIGljCCBh6gAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MDU2MzI3MDEwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQDDBdBVVRPUkIEQ
Folio="486766" NoCertificado="00001000000505632701" LugarExpedicion="06500" MetodoPago="PUE" TipoDeComprobante="I" FormaPago="03" Total="346227.51"
SubTotal="346227.51" TipoCambio="1" Moneda="MXN" Fecha="2022-09-12T13:35:06" Serie="MERF" Version="3.3"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas
http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas/ADDENDAMULTIIVAWSCFDI.xsd" xmlns:MLTV="http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="601" Nombre="SEGUROS VE POR MÁS, S. A. GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS" Rfc="SMS401001573"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO" Rfc="CBE8008274T6" UsoCFDI="G03"/>
  - <cfdi:Conceptos>
    - <cfdi:Concepto Importe="346227.51" ValorUnitario="346227.51" Descripcion="PRIMAS POR SEGUROS DE VIDA" Unidad="PÓLIZA DE SEGUROS"
      ClaveUnidad="IP" Cantidad="1" Noidentificacion="IPNA" ClaveProdServ="84131601">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="346227.51"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0.00">
    - <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  - <cfdi:Complemento>
    <fcd:TimbreFiscalDigital Version="1.1" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-
      instance"
      SelloSAT="JZn85NVsj4ueDmwuafNuVC/y01dEhWVXzSyC1UxivtmnDfBCzdKB2LhT00SuibSB770fk8W11JT6LQ8OSL/zNW9erLfEgPAZxeeq
      NoCertificadoSAT="00001000000506202789"
      SelloCFDI="U50JeUOCXV+6mAu3wohSE6iBchj+/lpfpI/bbZPVNZRnsNw1/z97+vM579rCynqyI5EtCaNfnRgZ2oDn8oUb+EbI5xumtJLLkBeE0H1X
      RfcProvCertif="SST060807KU0" FechaTimbrado="2022-09-12T13:35:06" UUID="21E5DD90-6ACE-44A6-999E-53364C763981"
      xmlns:fd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
    </cfdi:Complemento>
  - <cfdi:Addenda>
    - <MLTV:AddendaEmisor>
      - <MLTV:RequestForPayment producto="GRUPO VIDA SIN DIVIDENDO" seguro="GMM" direccionOficina="CALLE 58 A ,NO. 499-D X 29 Y
        33 ,COL. CENTRO,MERIDA, YUCATAN ,97000" nombreOficina="MERIDA" articulo41="0" derechos="0" recargos="0" primaNeta="346227.51"
        noAgente="002149" subramo="11101" tipoCambio="1" divisa="MXN" limitePago="31/08/2022" refrendoPromotor="020" refrendoClave="002149"
        refrendoAgente="RENE BAEZA VILLANUEVA" control="00214900069245/50" registro="2004644" noRecibo="2004644" serie="1/1" noSubgrupo="0"
        formaPago="MENSUAL SIN RGO" vigenciaHasta="01/09/2022 12 HRS" vigenciaDesde="01/08/2022 12 HRS" plan="VIDA GRUPO EXP PROPIA"
        ramo="11101" moneda="NACIONAL" noEndoso="0" oficina="200" noPoliza="11101-120201" sistemaOrigen="SIVT">
        <MLTV:FormatodePago pagoBanco="Multiva" pagoConcepto="111010012020120046440021493000" pagoReferencia="11101200464432422276"
          pagoConvenio="CTA 774073"/>
        <MLTV:FormatodePago pagoBanco="Bancomer" pagoConcepto="111010012020120046440021493000" pagoReferencia="11101200464432422276"
          pagoConvenio="CIE M.N. 19303"/>
        <MLTV:FormatodePago pagoBanco="Banorte" pagoConcepto="111010012020120046440021493000" pagoReferencia="11101200464436142248"
          pagoConvenio="REF. M.N. 82770"/>
        <MLTV:FormatodePago pagoBanco="HSBC" pagoConcepto="111010012020120046440021492000" pagoReferencia="11101200464484502265"
          pagoConvenio="SIN CONVENIO"/>
        <MLTV:FormatodePago pagoBanco="Scotiabank Inverlat" pagoConcepto="111010012020120046440021493000"
          pagoReferencia="11101200464484502265" pagoConvenio="1677"/>
        <MLTV:FormatodePago pagoBanco="Santander" pagoConcepto="111010012020120046440021493000" pagoReferencia="11101200464436142248"
          pagoConvenio="SIN CONVENIO"/>
        <MLTV:FormatodePago pagoBanco="Banamex" pagoConcepto="111010012020120046440021493000" pagoReferencia="11101200464432422276"
          pagoConvenio="SUC 7000 CTA 2609558"/>
      </MLTV:RequestForPayment>
    </MLTV:AddendaEmisor>
  </cfdi:Addenda>
</cfdi:Comprobante>

```

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
SMS401001573	SEGUROS VE POR MÁS, S. A. GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS	CBE8008274T6	COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
21E5DD90-6ACE-44A6-999E-53364C763981	2022-09-12T13:35:06	2022-09-12T13:35:06	SST060807KU0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$346,227.51	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)