



INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACÁN
 BRUSELAS No. 118 COL. VILLA UNIVERSIDAD
 C.P. 58069 MORELIA, MICH.
 IEM-950525-126

7746574

19/02/2019

FECHA:

PAGUESE ESTE CHEQUE A:

SEGUROS INBURSA SA, GRUPO FINANCIERO INBURSA

\$

133,880.27

CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 27/100 M.N.

LA CANTIDAD DE:

MONEDA NACIONAL



HSBC México, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC

SUC. 3048 PLAZA CAMELINAS
 MORELIA, MICHOACÁN
 CTA. No. 40-0230735-3

FIRMA

0505151470021210400230735317746574

NUMERO DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

Cuenta número: HSBC México, S.A. 040

Poliza:

Fecha: 20 Dic 1999

Cheque número: 7746574 por \$ 133,880.27

Beneficiario: SEGUROS INBURSA SA, GRUPO FINANCIERO INBURSA

Concepto: SEGUROS DE VIDA PERM

Hecho Por:

Revisado Por:

Autorizado Por:

Diario No.

Poliza No.



CFDI

Serie: AAI
Folio: 8466648
Ingreso: Renovación

Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa, Av. Insurgentes Sur 3500, Colonia Peña Pobre, Delegación Tlalpan, C.P.14060, Ciudad de México
RFC: SIN9408027L7
Régimen fiscal: 601

Folio fiscal: cfd782e9-8b90-42de-ad8c-40af830c369f

Nombre: INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACAN	RFC: IEM950525126	Prima Neta: 133,880.27
Dirección: BRUSELAS 118 VILLA UNIVERSIDAD, MORELIA		
Emisor: 20202 Póliza: 93116462 CIS: 93157435 Año: 18 Recibo: 93384350		IVA 16%: 0.0
Asesor: 9552 Stellos Rafael Cedi Medina		Prima total: 133,880.27
Tipo de seguro: Seguro De Grupo Vida Temporal Uno		Importe total con letra:
Moneda: MXN		Ciento treinta y tres mil ochocientos ochenta pesos 27/100 M.N.
Forma de pago: 99		Fecha de vencimiento: 04/ENE/2018
Periodo cubierto: Desde el 04/ENE/2018 hasta el 04/ENE/2019		Término máximo para el pago de prima posterior a la fecha de vencimiento: 30 días.

No. de serie del certificado digital: 00001000000404274975 Fecha y hora de expedición: 2018-02-19T11:07:45
No. de Serie del certificado del SAT: 00001000000404624465 Fecha y hora de certificación del CFDI: 2018-02-19T11:20:24

Sello digital:

iNkNVynfrCsM3oIv6sHFteYRDsHF2a1TDASIXmcsHxM6r998FwoCmaqrEdfMPOjczgZLAYZQrA
adbZxz0hG3iSjW528sDeci5av/g9akBDEt1AwLxV/6cyxHeWrSiuT3knPYG1XSzTlWEZwchMIO
90yhddYEFkUaSY4TImLcpv4rTmfA00oJ+sNHibByOFPLld1SjN+rdVsYL8QeTowP/YWa1cpXIn
6AXXU0tdg8w9K+MIe+s1Bo0IQSCA7JdgkX9r4GcNBpTBKterZdms++aPeYaS/g/WCgU+HFhd0j
mdx19Zw9Aby2AC9q2IYPDW90smsmbKaHYcjiQJ8IhJuNRQ==

Sello digital del SAT:

oAN1bn73hUX3dCeRq3E+JkeiJAYjFpPpw+rhyAwtUnkfZdctrakxyJtAZjczP0037TiP+x7SWZ
bwVwWk0pFZ+6K5KN33XYwb+CBmOBnoEwaQVhqOHwks9AHlcbdvBzXAGsJcpBMR4kCkpIXgVTom
FCoe5rZM11eqzR0WVIZ4pTZyVEz9vKw6BxxQHxNh0WwJw3CBUhr7wxCyxF+TJNB/uTDp6UBPw
wQcYOSgwtGC1oAKP3W0ZGNF190k15Zqva9x3mRcdkT3ec82xjboS2xt1FfAh113FpIwpiU3jL/
h0jMc58oU0XznnjY3jT8G5twzhTFYgJQMjsF2v/r3CXaA==

Cadena original del complemento de certificación del SAT:

||1.1|cfd782e9-8b90-42de-ad8c-40af830c369f|2018-02-19T11:20:24|AUR100128NN
3||iNkNVynfrCsM3oIv6sHFteYRDsHF2a1TDASIXmcsHxM6r998FwoCmaqrEdfMPOjczgZLAYZ
QrAadbZxz0hG3iSjW528sDeci5av/g9akBDEt1AwLxV/6cyxHeWrSiuT3knPYG1XSzTlWEZwch
MIO90yhddYEFkUaSY4TImLcpv4rTmfA00oJ+sNHibByOFPLld1SjN+rdVsYL8QeTowP/YWa1cp
XIn6AXXU0tdg8w9K+MIe+s1Bo0IQSCA7JdgkX9r4GcNBpTBKterZdms++aPeYaS/g/WCgU+HFh
d0jmdx19Zw9Aby2AC9q2IYPDW90smsmbKaHYcjiQJ8IhJuNRQ==|00001000000404624465||



Unidad De Medida:	Servicio
Cantidad:	1
Método De Pago:	PPD
Número De Cuenta De Pago:	
Lugar De Expedición:	14060
USO CFDI:	G03
RFC proveedor de certificación:	AUR100128NN3
Clave del producto o servicio:	84131601
Clave unidad:	E48
Tipo Cfdi	ISR
Periodicidad De Pago:	ANUAL
Tipo De Comprobante:	I

Abreviaturas:

CIS: Certificado Individual de Seguros
C.P.: Código Postal
Cd de Mex: Ciudad de Mexico
ISR: Impuesto Sobre la Renta
No.: Numero
S.A.: Sociedad Anónima
CFDI: Comprobante Fiscal Digital por Internet

Av.: Avenida
Col.: Colonia
Del.: Delegación
MICH.: Michoacán de Ocampo
I.V.A.: Impuesto al Valor Agregado
R.F.C.: Registro Federal de Contribuyentes
C.U.R.P.: Clave Única de Registro de Población



1051769
ID CLIENTE

20202 93116462
PÓLIZA

93157435
CIS

Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa Av. Insurgentes Sur 3500, P.B., Col. Peña Pobre, Delegación Tlalpan, C.P.14060, Ciudad de México, Teléfonos de atención 01 800 90 90000 en el Interior de la República ó 5447 8080 en la Ciudad de México y su área metropolitana.

DATOS DEL CONTRATANTE

NOMBRE: INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACAN DIRECCIÓN: BRUSELAS 118. COL. VILLA UNIVERSIDAD MORELIA MICH. C.P. 58060 PRODUCTO: Seguro de Grupo Vida Temporal Uno	AGRUPACIÓN: 93115926	PRIMA NETA 133,880.27
	PÓLIZA ANTERIOR:	FINANCIAMIENTO 0.00
	R.F.C.: IEM950525126	GASTOS DE EXP 0.00
	MONEDA: Nacional	
	FORMA DE PAGO: Anual	
	TIPO DE DOCUMENTO: Renovación	
	FECHA DE EMISIÓN 04/ENE/2011	IMPORTE TOTAL 133,880.27

VIGENCIA

Desde las 12:00 horas 04/ENE/2018 Hasta las 12:00 horas 04/ENE/2019

Seguros Inbursa, S.A. Grupo Financiero Inbursa (denominada en adelante La Compañía). Pagará al beneficiario respectivo la Suma Asegurada individual que aparece en esta póliza o la que aparece en el Certificado Individual, el pago se hará previa la presentación de pruebas fehacientes del fallecimiento del miembro asegurado, de sus causas y del derecho del reclamante, siempre que esta póliza y el certificado correspondiente se encuentren en vigor, de acuerdo y con sujeción a las condiciones generales y especiales registradas por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas contenidas en esta póliza, las cuales forman parte integrante del contrato. El contratante pagará a La Compañía la prima inicial del grupo o colectividad asegurada en la 'fecha emisión' y las primas sucesivas en la 'fecha de inicio de cada periodo de acuerdo a la forma de pago de las primas. En testimonio de lo cual, La Compañía firma la póliza en la 'fecha de emisión'.

Póliza autoadministrada

Plazo de la póliza	1 AÑO
Participación en las utilidades	No
Tipo de experiencia	Sin participación en las utilidades
Porcentaje de participación de los asegurados en el pago de la prima	0 %

GRUPO ASEGURADO (SCPGYC)

PERSONAL ACTIVO AL SERVICIO DEL CONTRATANTE BAJO UNA RELACION LABORAL POR TIEMPO INDEFINIDO. EDAD MÁXIMA DE ACEPTACIÓN: 70 AÑOS. NO SE ACEPTA PERSONAL CON CUALQUIER TIPO DE INVALIDEZ, ASÍ COMO PERSONAS INCAPACITADAS, EN PROCESO DE SER DECLARADAS INVALIDAS, JUBILADOS O PENSIONADOS.

REGLA PARA DETERMINAR LA SUMA ASEGURADA INDIVIDUAL (SCPGRS)

CATEGORÍA 1: \$1, 000,000 (UN MILLÓN DE PESOS 00/100 M.N.) Y CATEGORÍA 2: \$500,000 (QUINIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.).

ESPECIFICACIÓN DE COBERTURAS CONTRATADAS

Beneficio

- Vida
- Muerte accidental (MA)

ANEXOS

LA PRESENTE PÓLIZA QUEDA SUJETA A LOS SIGUIENTES ANEXOS:

- F-646 - 14 CONDICIONES GENERALES
- AVIIMP AVISO IMPORTANTE
- F-VGAUT ENDOSO DE AUTO ADMINISTRACION





1051769
ID CLIENTE

20202 93116462
PÓLIZA

93157435
CIS

Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa Av. Insurgentes Sur 3500, P.B., Col. Peña Pobre, Delegación Tlalpan, C.P.14060, Ciudad de México, Teléfonos de atención 01 800 90 90000 en el Interior de la República ó 5447 8080 en la Ciudad de México y su área metropolitana.

DATOS DEL CONTRATANTE

NOMBRE: INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACAN DIRECCIÓN: BRUSELAS 118 COL. VILLA UNIVERSIDAD MORELIA MICH. C.P. 58060 PRODUCTO: Seguro de Grupo Vida Temporal Uno	AGRUPACIÓN: 93115926	PRIMA NETA 133,880.27
	PÓLIZA ANTERIOR:	FINANCIAMIENTO 0.00
	R.F.C.: IEM950525126	GASTOS DE EXP 0.00
	MONEDA: Nacional	
	FORMA DE PAGO: Anual	
	TIPO DE DOCUMENTO: Renovación	
	FECHA DE EMISIÓN 04/ENE/2011	IMPORTE TOTAL 133,880.27

VIGENCIA

Desde las 12:00 horas 04/ENE/2018 Hasta las 12:00 horas 04/ENE/2019

Seguros Inbursa, S.A. Grupo Financiero Inbursa (denominada en adelante La Compañía). Pagará al beneficiario respectivo la Suma Asegurada individual que aparece en esta póliza o la que aparece en el Certificado Individual, el pago se hará previa la presentación de pruebas fehacientes del fallecimiento del miembro asegurado, de sus causas y del derecho del reclamante, siempre que esta póliza y el certificado correspondiente se encuentren en vigor, de acuerdo y con sujeción a las condiciones generales y especiales registradas por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas contenidas en esta póliza, las cuales forman parte integrante del contrato. El contratante pagará a La Compañía la prima inicial del grupo o colectividad asegurada en la 'fecha emisión' y las primas sucesivas en la 'fecha de inicio de cada periodo de acuerdo a la forma de pago de las primas. En testimonio de lo cual, La Compañía firma la póliza en la 'fecha de emisión'.

Póliza autoadministrada

Plazo de la póliza	1 AÑO
Participación en las utilidades	No
Tipo de experiencia	Sin participación en las utilidades
Porcentaje de participación de los asegurados en el pago de la prima	0%

GRUPO ASEGURADO (SCPGYC)

PERSONAL ACTIVO AL SERVICIO DEL CONTRATANTE BAJO UNA RELACION LABORAL POR TIEMPO INDEFINIDO. EDAD MÁXIMA DE ACEPTACIÓN: 70 AÑOS. NO SE ACEPTA PERSONAL CON CUALQUIER TIPO DE INVALIDEZ, ASÍ COMO PERSONAS INCAPACITADAS, EN PROCESO DE SER DECLARADAS INVALIDAS, JUBILADOS O PENSIONADOS.

REGLA PARA DETERMINAR LA SUMA ASEGURADA INDIVIDUAL (SCPGRS)

CATEGORÍA 1: \$1, 000,000 (UN MILLÓN DE PESOS 00/100 M.N.) Y CATEGORÍA 2: \$500,000 (QUINIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.).

ESPECIFICACIÓN DE COBERTURAS CONTRATADAS

Beneficio

Vida
Muerte accidental (MA)

ANEXOS

LA PRESENTE PÓLIZA QUEDA SUJETA A LOS SIGUIENTES ANEXOS:

F-646 - 14	CONDICIONES GENERALES
AVIIMP	AVISO IMPORTANTE
F-VGAUT	ENDOSO DE AUTO-ADMINISTRACIÓN





1051769
ID CLIENTE

20202 93116462
POLIZA

93157435
CIS

SCPGYC DESCRIPCION COLECTIVIDAD ASEGURABLE
SCPGRS REGLA DE SA

Nota: Si alguno de los anexos aquí mencionados no fuera adjunto, favor de exigirlo a su asesor o en cualquiera de nuestras oficinas.

Le recomendamos que los lea detalladamente para que conozca el alcance de las coberturas, exclusiones y limitaciones de su póliza.

Le recordamos que el aviso de privacidad de la compañía se encuentra a su disposición en www.inbursa.com

Para consultar el CFDI de su póliza ingrese a: https://www.inbursa.com/Seguros_CFDI/

Artículo 25 de la Ley Sobre El Contrato De Seguro. Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

Si la atención a sus solicitudes de servicio o aclaración no ha sido satisfactoria, tenemos nuestra Unidad Especializada de Atención al Público con oficinas en Insurgentes Sur No. 3500, Col. Peña Pobre, Delegación Tlalpan, C.P. 14060, Ciudad de México, con teléfonos de atención en la Ciudad de México y Área Metropolitana 5238-0649 o desde el interior de la República al 01-800-849-1000, o bien a través del correo electrónico uniesp@inbursa.com

También puede ponerse en contacto con la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF); con domicilio en Insurgentes Sur No. 762, Col. Del Valle, Delegación Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México. Teléfonos 5340-0999 y 01-800-999-8080, correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx, página en internet www.condusef.gob.mx

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguros, quedaron registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas

CNSF-S0022-0710-2011 Y CNSF-S0022-0711-2011 DE FECHA 29/02/2012; RESP-S0022-0238-2015 DE FECHA 01/04/2015

Termino máximo para el pago de prima anual o primera fracción en caso de pago fraccionado: 30 días.

Definiciones:

ID CLIENTE = Identificador del Cliente

CIS = Certificado Individual de Seguros

9552 STELIOS RAFAEL CEDI MEDINA
CLAVE Y NOMBRE DEL AGENTE

16/FEB/2018
FECHA DE EXPEDICIÓN

FIRMA AUTORIZADA DE SEGUROS
INBURSA, S.A., GRUPO FINANCIERO
INBURSA



Seguros Inbursa S.A., Grupo Financiero Inbursa Av. Insurgentes Sur 3500, Col. Peña Pobre, C.P. 14060 México D.F.
Teléfonos de Atención 01 800 90 90000 desde el interior de la República ó 5325 0505 en el D.F. y Área Metropolitana

DATOS DEL CONTRATANTE

INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACAN BRUSELAS No. 118 COL. VILLA UNIVERSIDAD MORELIA MICHOACAN DE OCAMPO C.P. 58060 MEXICO	NO. DE PÓLIZA	20202 93116462	AGRUPACIÓN	93115926
	R.F.C.	IEM950525126	SUMA ASEGURADA TOTAL	41,500,000
	MONEDA	NACIONAL	PRIMA TOTAL	133,880.11
	TIPO DE DOCUMENTO	POSTERIOR	NUM. ASEGURADOS	70
PRODUCTO	SEGURO DE GRUPO VIDA TEMPORAL UNO	FORMA DE PAGO	ANUAL	
PERÍODO QUE CUBRE	DESDE LAS 12 HORAS 04/01/2018	HASTA LAS 12 HORAS 04/01/2019		

SEGUROS INBURSA, S.A. (DENOMINADA EN ADELANTE LA COMPAÑÍA) PAGARÁ LAS SUMAS ASEGURADAS CORRESPONDIENTES A LAS COBERTURAS QUE ABAJO SE INDICAN DE ACUERDO Y CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES ANTE LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS CONTENIDAS EN ESTA PÓLIZA EN TESTIMONIO DE LO CUAL SE EXPIDE LA PRESENTE.

No.	Nombre	Edad	Sum. Aseg. Vida	Prima Vida	Sum. Aseg. Accidente	Prima Accidente	Prima Total
1	DR. HERNANDEZ REYES RAMON	48	1,000,000.00	2,817.75	1,000,000.00	1,201.27	4,019.02
2	TORRES DELGADO LUIS MANUEL	51	1,000,000.00	3,416.27	1,000,000.00	1,201.27	4,617.54
3	DRA. ANDRADE MORALES YURISHA	38	1,000,000.00	1,702.98	1,000,000.00	1,201.27	2,904.25
4	MTRO. URQUIZA MARTINEZ HUMBERTO	42	1,000,000.00	2,032.07	1,000,000.00	1,201.27	3,233.34
5	MEDINA AGUILAR MAGALY	43	1,000,000.00	2,134.68	1,000,000.00	1,201.27	3,335.95
6	GUTIERREZ CORTES ARACELI	35	1,000,000.00	1,576.84	1,000,000.00	1,201.27	2,778.11
7	PEÑA GÓDINEZ IGNACIO	39	1,000,000.00	1,774.79	1,000,000.00	1,201.27	2,976.07
8	RAMIREZ CRUZ IRMA	39	1,000,000.00	1,774.79	1,000,000.00	1,201.27	2,976.07
9	LIC. MORENO CISNEROS JUAN JOSÉ	40	1,000,000.00	1,853.09	1,000,000.00	1,201.27	3,054.36
10	LIC. RANGEL JIMENEZ SANDRA NALLELI	37	1,000,000.00	1,637.07	1,000,000.00	1,201.27	2,838.34
11	VILLASEÑOR AGUIRRE VIRIDIANA	33	1,000,000.00	1,423.54	1,000,000.00	1,201.27	2,624.82
12	MARTINEZ CAMPOS MIRYAM	39	1,000,000.00	1,774.79	1,000,000.00	1,201.27	2,976.07
13	C.P. VÁZQUEZ COLLAZO SERGIO	62	1,000,000.00	8,180.59	1,000,000.00	1,201.27	9,381.86
14	ALANIS AGUILAR PAULINA ALEJANDRA	26	500,000.00	591.94	500,000.00	600.64	1,192.58
15	AMBROSIO MONDRAGON MONSERRAT ERANDI	32	500,000.00	690.24	500,000.00	600.64	1,290.87
16	ANDRADE LINARES NATHANIEL	32	500,000.00	690.24	500,000.00	600.64	1,290.87
17	ARCIGA BUSTAMANTE CARLOS ALBERTO	40	500,000.00	926.54	500,000.00	600.64	1,527.18
18	ARELLANO RANGEL CAROL BERENICE	30	500,000.00	652.11	500,000.00	600.64	1,252.75
19	AREVALO MEDINA OSVALDO	45	500,000.00	1,184.95	500,000.00	600.64	1,785.59
20	BELTRAN PACHECO SOFIA	34	500,000.00	735.18	500,000.00	600.64	1,335.82
21	BLANCAS CORTEZ CUPERTINO	47	500,000.00	1,327.00	500,000.00	600.64	1,927.63
22	CORTES OSEGUERA CARLOS	42	500,000.00	1,016.03	500,000.00	600.64	1,616.67
23	CORTES VELASCO LISBETH	31	500,000.00	670.41	500,000.00	600.64	1,271.04
24	MARTINEZ GONZALEZ MIRIAM LILIAN	37	500,000.00	818.53	500,000.00	600.64	1,419.17
25	LINO MARTINEZ OMAR	38	500,000.00	851.49	500,000.00	600.64	1,452.12
26	ESPIÑOZA CARDENAS ADRIANA	40	500,000.00	926.54	500,000.00	600.64	1,527.18
27	CÉNTENO ALVARADO MARIA GUADALUPE	29	500,000.00	635.12	500,000.00	600.64	1,235.76
28	ESTRADA ESTRADA LAURA	39	500,000.00	887.40	500,000.00	600.64	1,488.03
29	GAMIÑO CRUZALEY BRENDA PATRICIA	28	500,000.00	619.56	500,000.00	600.64	1,220.19
30	GARCÍA ESPINOSA LAURA EUGENIA	37	500,000.00	818.53	500,000.00	600.64	1,419.17
31	GARCÍA GÓMEZ MAYRA YUNUEN	40	500,000.00	926.54	500,000.00	600.64	1,527.18
32	GARCÍA RAMOS MA. DE LOURDES	48	500,000.00	1,408.87	500,000.00	600.64	2,009.51
33	GOMEZ ARREOLA JUAN PEDRO	34	500,000.00	735.18	500,000.00	600.64	1,335.82
34	MERCADO GOMEZ ISAUARA BERENICE	40	500,000.00	926.54	500,000.00	600.64	1,527.18
35	MUÑOZ REYES KARLA TALHIA	28	500,000.00	619.56	500,000.00	600.64	1,220.19
36	NEVAREZ BAUTISTA FRANCISCO CARLOS	41	500,000.00	969.27	500,000.00	600.64	1,569.91
37	PEREZ FUENTES MARIA ELENA	40	500,000.00	926.54	500,000.00	600.64	1,527.18
38	PEREZ TENA MONICA	26	500,000.00	591.94	500,000.00	600.64	1,192.58
39	REYES PÉREZ CASADO ERANDI	42	500,000.00	1,016.03	500,000.00	600.64	1,616.67
40	RODRIGUEZ MEO ROBERTO	41	500,000.00	969.27	500,000.00	600.64	1,569.91
41	RUIZ ARNAUDA LANDER	34	500,000.00	735.18	500,000.00	600.64	1,335.82
42	SANCHEZ RUISANCHEZ JORGE JESUS	29	500,000.00	635.12	500,000.00	600.64	1,235.76
43	TORRES DELGADO ALBERTO	34	500,000.00	735.18	500,000.00	600.64	1,335.82
44	TORRES DELGADO SERGIO	50	500,000.00	1,598.42	500,000.00	600.64	2,199.06
45	TORRES SANTIAGO ANA YANIN	45	500,000.00	1,184.95	500,000.00	600.64	1,785.59
46	ULTREAS REYES ROSALINDA	30	500,000.00	652.11	500,000.00	600.64	1,252.75
47	VALENCIA OCHOA VARINIA	45	500,000.00	1,184.95	500,000.00	600.64	1,785.59
48	TORRES RAMIREZ MARIA GUADALUPE	36	500,000.00	788.42	500,000.00	600.64	1,389.06
49	PRATS VIDAL TAMARA	39	500,000.00	887.40	500,000.00	600.64	1,488.03
50	BOLAÑOS ALVAREZ ELIZABETH	41	500,000.00	969.27	500,000.00	600.64	1,569.91
51	CAMACHO ZARATE HECTOR MANUEL	31	500,000.00	670.41	500,000.00	600.64	1,271.04
52	CARDONA LOPEZ BENIGNO	45	500,000.00	1,184.95	500,000.00	600.64	1,785.59
53	ESCALONA GUTIERREZ JAVIER	48	500,000.00	1,408.87	500,000.00	600.64	2,009.51
54	MARTINEZ FLORES GERARDO DANIEL	42	500,000.00	1,016.03	500,000.00	600.64	1,616.67
55	MARTINEZ LUVIANO ALONDRA ISABEL	36	500,000.00	788.42	500,000.00	600.64	1,389.06
56	MELGAR TORRES SANTIAGO RICARDO	24	500,000.00	568.25	500,000.00	600.64	1,168.88
57	MENDOZA ZARATE FLOR JUANA	35	500,000.00	760.69	500,000.00	600.64	1,361.33
58	ROJAS MURGUIA JORGE ABELARDO	33	500,000.00	711.77	500,000.00	600.64	1,312.41
59	TAPIA MORA SANDRA ANGELY	25	500,000.00	579.67	500,000.00	600.64	1,180.31
60	VARGAS RODRIGUEZ JULIETA PAOLA	33	500,000.00	711.77	500,000.00	600.64	1,312.41
61	ROJAS RIVERA MARIA ANTONIETA	46	500,000.00	1,252.57	500,000.00	600.64	1,853.20
62	GONZALEZ HERNANDEZ EFIGENIA	46	500,000.00	1,252.57	500,000.00	600.64	1,853.20
63	FIGUEROA CRUZ MIRIAM JEOVANA	25	500,000.00	579.67	500,000.00	600.64	1,180.31
64	GARCIA CHAVIRA AMADO RICARDO	57	500,000.00	2,664.44	500,000.00	600.64	3,265.08
65	GUTIERREZ CARBAJAL MAYBOLLY	35	500,000.00	760.69	500,000.00	600.64	1,361.33

9552 STELIOS RAFAEL CEDI MEDINA

CLAVE Y NOMBRE DEL AGENTE

16/02/2018

FECHA DE EXPEDICIÓN

FIRMA AUTORIZADA



REGISTRO DE ASEGURADOS
ORIGINAL

Seguros Inbursa S.A., Grupo Financiero Inbursa Av. Insurgentes Sur 3500, Col. Peña Pobre, C.P. 14060 México D.F.
Teléfonos de Atención 01 800 90 90000 desde el interior de la República o 5325 0505 en el D.F. y su Área Metropolitana

NO. DE PÓLIZA	20202 93116482	AGRUPACIÓN	93115926	NO. DE PAG.	2
---------------	----------------	------------	----------	-------------	---

No.	Nombre	Edad	Sum. Aseg. Vida	Prima Vida	Sum. Aseg. Accidente	Prima Accidente	Prima Total
66	TAPIA NAVARRETE JOSE ALFREDO	50	500,000.00	1,598.42	500,000.00	600.64	2,199.06
67	CONTRERAS SORIA EDUARDO DANIEL	27	500,000.00	605.18	500,000.00	600.64	1,205.82
68	HUERTA GUDIÑO JORGE HERIBERTO	27	500,000.00	605.18	500,000.00	600.64	1,205.82
69	GASCA LLANDERAL PAULINA	37	500,000.00	818.53	500,000.00	600.64	1,419.17
70	LEYVA TOLOSA KARLA YOLANDA	39	500,000.00	887.40	500,000.00	600.64	1,488.03

9552 STELIOS RAFAEL CEDI MEDINA
CLAVE Y NOMBRE DEL AGENTE

18/02/2018
FECHA DE EXPEDICIÓN

FIRMA AUTORIZADA



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDECIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GEDI
MEDINA
STELIOS RAFAEL

EDAD 50
SEXO H

DOMICILIO
CARISTEO MERCADO 456 4
COL NUEVA CHAPULTEPEC SUR 58280
MORELIA MICH.

FOLIO 0000030368154 AÑO DE REGISTRO 1991 01

CLAVE DE ELECTOR GDMDS757100924H500

ESTADO 16 DISTRITO
MUNICIPIO 054 LOCALIDAD 0001 SECCION 1183

