



Usu: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00036 Del 22/01/2021

Fecha y hora de Impresión | 08/feb./2021 09:47 a. m.
Página | 1

Concepto: F/SAS11318887 SEGURO EDIFICIOS CEDH

Beneficiario: SEGUROS AFIRME SA DE CV

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2112-1-000685	SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V.	\$7,841.88		F/SAS11318887 SEGURO EDIFICIOS CEDH
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$7,841.88	F/SAS11318887 SEGURO EDIFICIOS CEDH
Sumas iguales =>			7,841.88	7,841.88	



Otras cuentas		
Cliente	73562443	
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
Capturista	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
Autorizadores	Usuario 07 Usuario 08	PERLA I,RIVERA/O NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 834 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	AFIRME - 062580001010164121	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 7,841.88
	Fecha valor	22/01/2021
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	7010208
	Concepto del pago	001070102080801
	Número de Autorización	069449
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AVE. ZARCO NO. 2427 COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIH. C.P 31020

TEL Y FAX 201-2990 AL 95 CON 6 LINEAS

LADA SIN COSTO 800-201-1758

E-mail: cedh@prodigy.net.mx

www.cedhchihuahua.org.mx www.dhnet.org.mx

Oficio: CEDH:16c.1.015/2021

Chihuahua Chih., a 20 de enero del 2021.

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
PRESENTE.-

Por medio del presente y a efecto de dar cumplimiento con la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Chihuahua, como se expresa en su numeral primero, el tener por objeto (sic) regular la planeación, programación, presupuestación, contratación, gasto, ejecución, control y evaluación de cualquier adquisición, arrendamientos de bienes muebles y prestación de servicios de cualquier naturaleza, insto se dé cumplimiento al pago derivado de la solicitud realizada por el C. Carlos E. Munguía Pimentel, Jefe del Departamento de Seguimiento Administrativo, por concepto del pago del segundo trimestre de la póliza de cobertura de seguro de bienes inmuebles de todas las oficinas foráneas y centrales de este Organismo, se presenta factura SAS11318887 por el importe de \$ 7,841.88 (siete mil, ochocientos cuarenta y un pesos 88/100 m.n.), expedida por SEGUROS AFIRME S.A. de C.V.

Se anexa

- Solicitud
- Solicitud de suficiencia presupuestal.
- Autorización de suficiencia presupuestal.
- Orden de Compra.
- Factura validada ante el SAT.

Sin otro particular de momento, quedo de usted.

Atentamente

Licda. Karla Paola Yáñez Aguirre
Jefa del Departamento de Adquisiciones, Servicios y Mantenimiento.





**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Usr: edwinromero
Rep: rptOrdenCompraForma

Fecha y hora de Impresión: 21/ene./2021 01:54 p. m.

Orden de Compra: 454

Fecha: 28/dic./2020

Proveedor : 685

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V.
HIDALGO 234 PTE
CENTRO, Monterrey, NUEVO LEON

Referencia: NP

SAF980202D99

Fecha Recepción:
31/12/2020

Entrega : AVE. ZARCO 2427
COL. ZARCO Chihuahua, CHIHUAHUA

Producto / Servicio	Descripción	Cantidad	Costo	Importe	IVA	Total
3451000001	SEGUROS DE BIENES PATRIMONIALES	1.00	\$6,760.24	\$6,760.24	1,081.64	7,841.88
SubTotal				\$6,760.24	1,081.64	7,841.88

FORMULO 	REVISO 	AUTORIZO
--------------------	-------------------	---------------------

22/01

Seguros Afirme S.A. de C. V.
Afirme Grupo Financiero

R.F.C. SAF - 980202 -D99

Régimen Fiscal: 601

Folio Fiscal:

EE343295-4A39-492B-9D32-DB3B4B4E0E40

SINIESTROS:01 800 723 4763

Lugar de Expedición 64000

Serie Folio	SAS11318887
Recibo No.	01-12371372(2/4)
Fecha de Emisión	2020-11-06T04:33:48
Póliza No.	001-0701020808-01
Cubre el Periodo	Del 06/01/2021 12 HRS al 06/04/2021 12 HRS
No. endoso :	Inciso :
Fecha Límite de Pago	06/01/2021
Importe a Pagar	\$7,841.88

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

NOMBRE:COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
DOMICILIO: AV. ZARCO 2427 ZARCO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO 31020 RFC: CED920927MP5

PRIMA NETA	\$ 6,329.81
RECARGO FINANCIERO	\$ 430.43
GASTOS DE EXPEDICION	\$ 0.00
I.V.A. A LA TASA DEL 16%	\$ 1,081.64
TOTAL	\$ 7,841.88
(SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 88/100 M.N.)	

RAMO: PAQUETE EMPRESARIAL
LINEA:
DESCRIPCION DEL INCISO:

CONDICIONES DE PAGO	TRIMESTRAL
MONEDA	NACIONAL
UNIDAD DE MEDIDA	E48
CONTROL INTERNO	00088023
AGENTE	90601
PREVISION INTEGRAL DE MEXICO, AGENTE DE SEGUROS, S.A. DE C.V.	
IMPUESTO: 002 TIPO FACTOR: Tasa TASA O CUOTA: 0.160000	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

 01123713722981030	BANCA AFIRME CUENTA: 159100138 01123713722981030 BANORTE EMPRESA: 60990 01123713722981030 SANTANDER CUENTA: 65502848358 011237137229810262 CONVENIO CIE BBVA 1348612 01123713728
	TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA EN M.N. 062580001010164121 Beneficiario preferente: SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. Cuenta: 101016412 Referencia: NUMERO DE PÓLIZA.Usted puede pagar con TARJETA DE CRÉDITO EN CALL CENTER MARCANDO EL (81) 81 50 11 11 opcion 3-1.

PREFERENTEMENTE EFECTÚE SU PAGO CON CHEQUE CRUZADO Y A NOMBRE DE SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. AFIRME GRUPO FINANCIERO. Los cheques son recibidos conforme a lo establecido en Artículo 7o. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. "LOS TÍTULOS DE CRÉDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICION SALVO BUEN COBRO". FORMA PAGO:99 EFECTOS FISCALES AL PAGO. METODO DE PAGO: PPO USO CFDI:G03 CVE PROD/SERV: 84131501 CVE UNIDAD: E48

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital : ||2020-11-06T04:33:49|0000100000406258094|DDCD090706E42|Dq4QN10vHM4Wx6BwZGz5bV0mkinPulk2w0w3CoTbBKLcX81PSF44GaiYY0j9K2VR/Fck8OwlekB+W5d8E ET4izOippJmXNxiBEhAY1BTnLeoa4Cw0PIGgs/c11JpRGAGBSBv+kITY JOLEqV06Tgx4PKO+6s/E4GrwFgB8Ay8HDOSa02m8JZqehiFTVNAuv1aeYRt97AIBL/ikIB/2OEy9LmGIY2uxK18nu lerpTWEE+gRnjYblzAHKh0AItYHx2eJUEvAv55+zxW6T/yxhtbdDJM10T1+q9gMLQ7GMkTpTPD+q4on65b+ar/ozeRbreCu6QXl4Ytyw==|cT6DmS5kQuD4HTIKdkvcaY/JA0wevMuyFIlmWOr 21z8m3A+aJMDDRc8AefMnWle9utprW0I73EhL8A9zn2d6XDukkAId6zMIjVMHAu5GEddlv8XKH4mdG5e2gjq23W6oTNgadslQSZMo4q0uXZJn2uYs70urRYp3e3q+1JsveqKXeXK23fHeLovMeAwOGTO7JJaouEx32

Sello Digital del CFDI: Dq4QN10vHM4Wx6BwZGz5bV0mkinPulk2w0w3CoTbBKLcX81PSF44GaiYY0j9K2VR/Fck8OwlekB+W5d8EET4izOippJmXNxiBEhAY1BTnLeoa4Cw0PIGgs/c11JpRGAGBSBv+kI TYJOLEqV06Tgx4PKO+6s/E4GrwFgB8Ay8HDOSa02m8JZqehiFTVNAuv1aeYRt97AIBL/ikIB/2OEy9LmGIY2uxK18nu lerpTWEE+gRnjYblzAHKh0AItYHx2eJUEvAv55+zxW6T/yxhtbdDJM10T1+q9gMLQ7GMkTpTPD+q4on65b+ar/ozeRbreCu6QXl4Ytyw==

Sello del Sat : cT6DmS5kQuD4HTIKdkvcaY/JA0wevMuyFIlmWOr21z8m3A+aJMDDRc8AefMnWle9utprW0I73EhL8A9zn2d6XDukkAId6zMIjVMHAu5GEddlv8XKH4mdG5e2gjq23W6oTNgadslQ SZMo4q0uXZJn2uYs70urRYp3e3q+1JsveqKXeXK23fHeLovMeAwOGTO7JJaouEx32FT55nnyXSpssgjZwo8NvurXh+4iu4g5N2/b6m4kUJAgv1ltv/RraSTUzyNes8E+AW925pVTt0LxycVM 0exl2nI2RS855LsyD+Y1RUIgI5VskIqfHw4z8+3GTZv1b7kQ==

Fecha y Hora de Certificación : 2020-11-06T04:33:49 Número de serie del Certificado de sello digital:0000100000406457034 , Numero de Serie del Certificado del SAT:0000100000406258094

Este documento es una representación impresa de un CFDI, por lo tanto SOLO SERA VALIDO SI CUENTA CON EL SELLO Y/O COMPROBANTE BANCARIO, de lo contrario es nulo para cualquier reclamación. INSTITUCIONES BANCARIAS AUTORIZADAS BANCA AFIRME, BANORTE, SANTANDER.

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 04/09/2009, con el número CGEN-S0094-0057-2009.

Promoción a meses sin intereses aplica en tarjetas participantes: Afirme, Banorte, Bancomer, American Express, ScotiaBank, Santander, Inbursa. Se aplican restricciones, válido en pagos de pólizas con forma de pago anual.



Póliza No	Endoso	Recibo	Vigencia
001-0701020808-01		01-12371372	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Mes Año	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Día Mes Año		Cargo a tarjeta	
Nombre: <input type="text"/>		Monto: <input type="text"/>	

CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARÉ A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA SEGUN EL CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO QUE AMPARA EL USO DE ESTA TARJETA. RECONOZCO Y ACEPTO QUE EL PRESENTE ES COMPROBANTE DE LA OPERACION SEÑALADA EN ESTE PAGARE, EL CUAL TIENE PLENO VALOR PROBATORIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTUD DE QUE LO FIRME, POR LO QUE MANIFIESTO PLENA CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA OUIF SE DERIVA ESTA TARJETA

FACTURA ELECTRÓNICA

> Inicio



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
SAF980202D99	SEGUROS AFIRME SA DE CV AFIRME GRUPO FINANCIERO	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
EE343295-4A39-492B-9D32-DB3B4B4E0E40	2020-11-06T04:33:48	2020-11-06T04:33:49	DCD090706E42
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$7,841.88	Ingreso	Vigente	No cancelable

Imprimir

Verificado el 2021/02/19 @ 09:40:18 con:
CFDI validador Plus (<http://goo.gl/b4C07H>)



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AVE. ZARCO NO. 2427 COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIH. C.P 31020

TEL Y FAX 201-2990 AL 95 CON 6 LINEAS

LADA SIN COSTO 800-201-1758

E-mail: cedh@prodigy.net.mx

www.cedhchihuahua.org.mx www.dhnet.org.mx

Chihuahua Chih. a 23 de diciembre de 2020

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN.
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
P R E S E N T E.-

Por medio del presente hago solicitud para que se autorice la suficiencia presupuestal a las requisiciones que a continuación se describen, con el propósito de atender la petición del área correspondiente:

Importe	Concepto	Área solicitante
7,841.88 (siete mil ochocientos cuarenta y un pesos 88/100 m.n)	2 de 4 pago trimestral seguro inmuebles	Dirección Administrativa

Sin otro particular de momento, quedo de usted.

Atentamente

Licda. Karla Paola Yáñez Aguirre
Jefa de Adquisiciones, Servicios y Mantenimiento



Recibo
23/dic/20



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AVE. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020

TEL Y FAX 201-2990 AL 95 CON 6 LINEAS

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

E-mail: cedh@prodigy.net.mx

www.cedhchihuahua.org.mx www.dhnet.org.mx

Chihuahua, Chih., a 23 de diciembre del 2020

LICDA. KARLA PAOLA YAÑEZ AGUIRRE
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES,
SERVICIOS Y MANTENIMIENTO.
P R E S E N T E.-

*Recibido
23/12/2020
E*

En atención al oficio de Solicitud de Suficiencia Presupuestal del Departamento de Adquisiciones, Servicios y Mantenimiento, recibido el 23 de diciembre del presente año, le informo que se autoriza Suficiencia Presupuestal por un importe de \$7,841.88, que será cubierta con la siguiente partida, la cual a la fecha cuenta con un saldo de:

CONCEPTO			
Trimestre 2 de 4 seguro inmuebles.			
FUENTE DE FINANCIAMIENTO	CAPITULO	PARTIDA	IMPORTE
522020	3000	3451- Seguro de bienes patrimoniales (Chih)	33,816.56

Esta suficiencia presupuestal, valida que se cuenta con presupuesto disponible para pago en el ejercicio fiscal 2020; sin embargo, para llevar a cabo la adquisición del bien, servicio o arrendamiento, es necesario cumplir lo dispuesto en la Ley de Presupuesto de Egresos, Contabilidad Gubernamental y Gasto Público del Estado de Chihuahua y la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

ATENTAMENTE

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

TR-056

Seguros Afirme S.A. de C. V.

Afirme Grupo Financiero

R.F.C. SAF - 980202 -D99

Régimen Fiscal: 601

Folio Fiscal:

EE343295-4A39-492B-9D32-DB3B4B4E0E40

SINIESTROS:01 800 723 4763

Lugar de Expedición 64000

Serie Folio	SAS11318887
Recibo No.	01-12371372(2/4)
Fecha de Emisión	2020-11-06T04:33:48
Póliza No.	001-0701020808-01
Cubre el Periodo	Del 06/01/2021 12 HRS al 06/04/2021 12 HRS
No. endoso :	Inciso :
Fecha Limite de Pago	06/01/2021
Importe a Pagar	\$7,841.88

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS

NOMBRE: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
DOMICILIO:
AV. ZARCO 2427
ZARCO
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO 31020
RFC: CED920927MP5

PRIMA NETA	\$ 6,329.81
RECARGO FINANCIERO	\$ 430.43
GASTOS DE EXPEDICION	\$ 0.00
I.V.A. A LA TASA DEL 16%	\$ 1,081.64
TOTAL	\$ 7,841.88
(SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 88/100 M.N.)	

RAMO:
PAQUETE EMPRESARIAL
LINEA:
DESCRIPCION DEL INCISO:

CONDICIONES DE PAGO	TRIMESTRAL
MONEDA	NACIONAL
UNIDAD DE MEDIDA	E48
CONTROL INTERNO	00088023
AGENTE	90601
PREVISION INTEGRAL DE MEXICO, AGENTE DE SEGUROS, S.A. DE C.V.	
IMPUESTO: 002 TIPO FACTOR: Tasa TASA O CUOTA: 0.160000	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

 01123713722981030	BANCA AFIRME	CUENTA: 159100138	01123713722981030
	BANORTE	EMPRESA: 60990	01123713722981030
 36001123713720601202100007841889	SANTANDER	CUENTA: 65502848358	011237137229810262
	CONVENIO CIE BBVA	1348612	01123713728

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA EN M.N. 062580001010164121 Beneficiario preferente: SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. Cuenta: 101016412 Referencia: NUMERO DE PÓLIZA. Usted puede pagar con **TARJETA DE CRÉDITO EN CALL CENTER** MARCANDO EL (81) 81 50 11 11 opcion 3-1.

PREFERENTEMENTE EFECTÚE SU PAGO CON CHEQUE CRUZADO Y A NOMBRE DE SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. AFIRME GRUPO FINANCIERO. Los cheques son recibidos conforme a lo establecido en el Artículo 7o de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. **LOS TÍTULOS DE CRÉDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN COBRO. FORMA PAGO: 99 EFECTOS FISCALES AL PAGO. METODO DE PAGO: PPD USO CFDI: G03 CVE PROD/SERV: 84131501 CVE UNIDAD: E48**

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cadena digital : ||2020-11-06T04:33:48|00001000000406258094|DCC090706E42|Dq4QN10yHVM4WX6BWZGz5bXV0mkinPulk2w0w3CoTbBKLcX81PSF44GaiYY0i9K2VR/FCk8OwlekB+W5d8E ET4izDipJmXNxiBEhAY1BTnLeng4Cw0PIGgs/c11IsPRGAGBSBv+rIYJOLKEgV0oTgx4PKO+6s/E4GrwFgB8Ay8HDOSa02m8JZqehiFTVNAuv1aeYRIT97AIBLtkIB/2OEy9LmGIY2uxKI8nu lerpTWE+gIRnjY0lZAHKH0AIIYHk2eJUEvAv55+zxV6T/yxhtbdDJM10TTPD+q4on65br+ar/ozeRBRcu6QXlI4Yttyw==

Sello Digital del CFDI:
Dq4QN10yHVM4WX6BWZGz5bXV0mkinPulk2w0w3CoTbBKLcX81PSF44GaiYY0i9K2VR/FCk8OwlekB+W5d8EET4izDipJmXNxiBEhAY1BTnLeng4Cw0PIGgs/c11IsPRGAGBSBv+rIYJOLKEgV0oTgx4PKO+6s/E4GrwFgB8Ay8HDOSa02m8JZqehiFTVNAuv1aeYRIT97AIBLtkIB/2OEy9LmGIY2uxKI8nu lerpTWE+gIRnjY0lZAHKH0AIIYHk2eJUEvAv55+zxV6T/yxhtbdDJM10TTPD+q4on65br+ar/ozeRBRcu6QXlI4Yttyw==

Sello del Sat : cT6DmS5kQuD4HTkdkvcaYjA0wvMuyFjlmWOr21z8m3A+ajMDDRC8AePmNwle9utprW0I73ErL8A9zn2d6XDukkAld6zMFjVMHAu5GEdolV8XK4mDg9eZgjbQ23W6oTNgadsIQSZMo4q0uX2Jn2uYs70urRyP3q3q+1JsvEqKXeX0K23fHeL0vMeAwOGT07JJaouEx32

Fecha y Hora de Certificación : 2020-11-06T04:33:48 **Número de serie del Certificado de sello digital:** 00001000000406457034 , **Número de Serie del Certificado del SAT:** 00001000000406258094

Este documento es una representación impresa de un CFDI, por lo tanto **SOLO SERA VALIDO SI CUENTA CON EL SELLO Y/O COMPROBANTE BANCARIO**, de lo contrario es nulo para cualquier reclamación. INSTITUCIONES BANCARIAS AUTORIZADAS: BANCA AFIRME, BANORTE, SANTANDER.

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 04/09/2009, con el número CGEN-S0094-0057-2009.

Promoción a meses sin intereses aplica en tarjetas participantes: Afirme, Banorte, Bancomer, American Express, ScotiaBank, Santander, Inbursa. Se aplican restricciones, válido en pagos de pólizas con forma de pago anual.



Póliza No	Endoso	Recibo	Vigencia
001-0701020808-01		01-12371372	<input type="text"/> <input type="text"/>
			Mes Año
Carga a tarjeta			<input type="text"/>
Nombre: _____		Monto: _____	

CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARÉ A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA SEGUN EL CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO QUE AMPARA EL USO DE ESTA TARJETA. RECONZCO Y ACEPTO QUE EL PRESENTE ES COMPROBANTE DE LA OPERACIÓN SEÑALADA EN ESTE PAGARÉ, EL CUAL TIENE PLENO VALOR PROBATORIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTUD DE QUE LO FIRME, POR LO QUE MANIFIESTA SU ENTERA CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.