DENTEGRA SEGUROS DENTALES, S.A.
Insurgentes Sur 826 piso 15, Col. Del Valle, Del. Benito Juárez
C.P. 03100 México, D.F. • Tel.: (01 55) 50 02 31 00

R.F.C.: DSD0611086V4

RECIBO DE PRIMAS

Folio No. Serie: A

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre o razón social:	Mercury Interactive Mexico, S. De R.L. De C.V.
Domicilio :	Colonia , Cp , ,
RFC:	MIM040315LE2

DATOS DE LA PÓLIZA

Póliza No.: 0000000100006937 -0	Endoso:	Inicio de vigencia 04/05/2007
Forma de pago: Anual	Moneda: Pesos	Fin de Vigencia 04/05/2008

AGENTE

Clave: 001 Nombre: Paterno Materno Administrador Comisión: $ 0.00

DATOS DEL RECIBO

Fecha de expedición:	05/06/2007	Prima neta:	$ 1,490.46
Fecha límite de pago:	04/06/2007	Derechos	$ 0.00
Recibo No.	000000010700005382	Recargos:	$ 0.00
Serie del Recibo:	01/01	Descuento por comisiones:	$ 0.00
		Subtotal:	$ 1,490.46
Un Mil Setecientos Catorce Pesos 02/100 M.N.		IVA:	$ 223.56
		Total a pagar	$ 1,714.02

CLIENTE

Funcionario Autorizado

DENTEGRA SEGUROS DENTALES, S.A.
Insurgentes Sur 826 piso 15, Col. Del Valle, Del. Benito Juárez
C.P. 03100 México, D.F. • Tel.: (01 55) 50 02 31 00

R.F.C.: DSD0611086V4

RECIBO DE PRIMAS

Folio No. Serie: A

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre o razón social:	Mercury Interactive Mexico, S. De R.L. De C.V.
Domicilio:	Colonia , Cp , ,
RFC:	MIM040315LE2

DATOS DE LA PÓLIZA

Póliza No.: 0000000100006937 -0	Endoso:	Inicio de vigencia 04/05/2007
Forma de pago: Anual	Moneda: Pesos	Fin de Vigencia 04/05/2008

AGENTE

Clave: 001 Nombre: Paterno Materno Administrador Comisión: $ 0.00

DATOS DEL RECIBO

Fecha de expedición:	05/06/2007	Prima neta:	$ 1,490.46
Fecha límite de pago:	04/06/2007	Derechos	$ 0.00
Recibo No.	000000010700005382	Recargos:	$ 0.00
Serie del Recibo:	01/01	Descuento por comisiones:	$ 0.00
		Subtotal:	$ 1,490.46
Un Mil Setecientos Catorce Pesos 02/100 M.N.		IVA:	$ 223.56
		Total a pagar	$ 1,714.02

COMPAÑÍA

Funcionario Autorizado

NOTAS IMPORTANTES

1. Le agradeceremos efectuar su pago con cheque cruzado a nombre de Dentegra Seguros Dentales S.A. anotando la leyenda "No negociable" y "Para abono en cuenta del beneficiario".
2. El importe para los recibos subsecuentes, incluye los movimientos realizados a la poliza, hasta la fecha de expedición del recibo.
3. Si paga con cheque, se dará por recibido salvo buen cobro como indica el artículo 7o. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

EFECTOS FISCALES AL PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Información sobre el pago:

Efectivo:	Cheque No.:
Fecha de pago:	

La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.
Impreso en Taller de Diseño e Impresión, S.A. de C.V. • Av. Dos 274, San Pedro de los Pinos, Del. Benito Juárez, 03800, México, D.F. • Tel.: 5611 6112 • **R.F.C.:** TDI860227SP1 • **Fecha de inclusión de la autorización** en la página de internet del SAT **06/mar/2002** • **impreso** el 29/may/2007 • estos comprobantes **expiran** el 28/may/2009 • **folios** del 001 al 500 • **Número de aprobación** del sistema de control de impresores autorizados **11709090** con **fecha** 29/may/2007.

NOTAS IMPORTANTES

1. Le agradeceremos efectuar su pago con cheque cruzado a nombre de Dentegra Seguros Dentales S.A. anotando la leyenda "No negociable" y "Para abono en cuenta del beneficiario".
2. El importe para los recibos subsecuentes, incluye los movimientos realizados a la poliza, hasta la fecha de expedición del recibo.
3. Si paga con cheque, se dará por recibido salvo buen cobro como indica el artículo 7o. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

EFECTOS FISCALES AL PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Información sobre el pago:

Efectivo:	Cheque No.:
Fecha de pago:	

La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.
Impreso en Taller de Diseño e Impresión, S.A. de C.V. • Av. Dos 274, San Pedro de los Pinos, Del. Benito Juárez, 03800, México, D.F. • Tel.: 5611 6112 • **R.F.C.:** TDI860227SP1 • **Fecha de inclusión de la autorización** en la página de internet del SAT **06/mar/2002** • **impreso** el 29/may/2007 • estos comprobantes **expiran** el 28/may/2009 • **folios** del 001 al 500 • **Número de aprobación** del sistema de control de impresores autorizados **11709090** con **fecha** 29/may/2007.