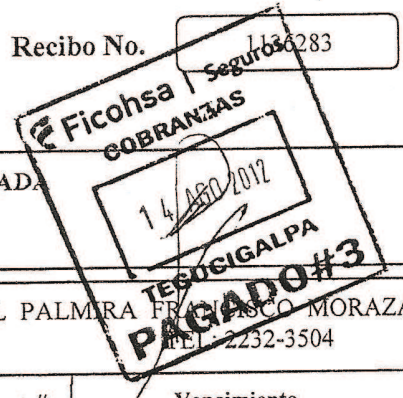


Ficohsa
Seguros

TEGUCIGALPA. Tel. (504) 2232-4747 Fax (504) 2232-2255/7762
Apartado postal No 593 RTN: 8019000232182
SAN PEDRO SULA, Tel. (504) 2557-3797 Fax: (504) 2557-3793
Apartado postal no 119
www.ficohsa.hn E-Mail: ficointa@grupoficohsa.hn

Recibo No.

163283



RECIBIMOS DE: 675905 - SUPERINTENDENCIA DE ALIANZA PUBLICO PRIVADA

Dirección de Cobro: AVENIDA REPUBLICA DE CHILE EDIFICIO CICSA COL PALMIRA FR. EL ESCO MORAZAN TEGUCIGALPA TEL: 2232-3504

Zona	Productor	Póliza #	Ramo	Vigencia		Pago #	Vencimiento del Recibo
				Desde	Hasta		
1	9992	4918	GM	29/07/2012	29/07/2013	1/1	31/07/2012
Tipo de Documento			Año	No.			
ENDOSOS DE GASTOS MEDICOS REFACTURACIÓN			2012	22			
						Prima Neta	Lps. 141,798.00
						Impuesto S/Ventas	Lps. 0.00
						Gastos de Emisión	Lps. 0.00
						Total a Pagar	Lps. 141,798.00

[Firma]
No. y Firma Colector.



Fecha de Emisión: 31/07/2012



**Superintendencia de Alianza Pública Privada
República de Honduras**

0000966

Tegucigalpa, M.D.C., 10 DE AGOSTO DE 2012

Páguese por este cheque
a la orden de:

FICOHSA SEGUROS

L.

141 798 00

CIENTO CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO LEMPÍRAS CON CERO/100

A CARGO DE:
BANCO CENTRAL DE HONDURAS
Cuenta No.: 11102-01-000086-7

[Signature]
Firmas Autorizadas

⑆01001012⑆11102010000867⑆00000966

RECBRI TEL. (504) 221-3827 P.T.N. NEACR-X 00000-01

No. DE CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	PAGO RECIBO No. 1136283 POR RENOVACION POLIZA DE SEGURO No. 1-GM 4918 DE GASTOS MEDICOS, PERIODO DEL 29/07/2012 AL 29/07/2013		
HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBI CONFIRME
S.C. GLENDA DE DURON	LIC. SANDRA CHAVEZ Auditor Interno	ABOGADO SANDRA C. BRERA C. Superintendente	PAGADO#3



Ficohsa | Seguros
COBRANZAS
14 AGO 2012
RECIBI CONFIRME
PAGADO#3