



reinventando / los seguros

GERENCIA DE PAGO AL CLIENTE
DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES

INFORME DE PÉRDIDA TOTAL / PAGO DE DAÑOS

SINIESTRO INV FECHA ELAB.

ASEG / TERC

A T R

FECHA DE SIN.

PÓLIZA INC ESTADO DE PÓLIZA:

DESCRIPCIÓN DEL VEHICULO

MARCA TIPO MODELO COLOR
DX SUPER LARGA PANEL STD
No. SERIE PLACAS

DAÑOS

EBC	VTA	<input type="text" value="\$ 182,700.00"/>	COMP	<input type="text" value="\$ -"/>	M.O.	<input type="text" value="\$ 12,372.35"/>
AUT	VTA	<input type="text" value="\$ -"/>	COMP	<input type="text" value="\$ -"/>	REF	<input type="text" value="\$ 84,210.00"/>
OTROS		<input type="text" value="\$ -"/>		<input type="text" value="\$ -"/>	TOT	<input type="text" value="\$ -"/>
PROM.		<input type="text" value="\$ 182,700.00"/>		<input type="text" value=""/>	TOTAL	<input type="text" value="\$ 96,582.35"/>
P.GRAL		<input type="text" value="\$ 182,700.00"/>			B. SALV	<input type="text" value="\$ 67,599.00"/>

INDEMNIZACIÓN

PAGO DE DAÑOS		PÉRDIDA TOTAL	
M.O.	<input type="text"/>	VCSA	<input type="text" value="\$ 182,700.00"/>
REF.	<input type="text"/>	% ESP	<input type="text" value="\$ -"/>
SUBTOT.	<input type="text"/>	SUBTOT	<input type="text" value="\$ 182,700.00"/>
DED	<input type="text"/>	DEDUC	<input type="text" value="\$ 9,135.00"/>
TOTAL	<input type="text"/>	SUBTOTAL A PAGAR	<input type="text" value="\$ 173,565.00"/>
		OTROS	<input type="text" value="\$ -"/>
		TOTAL	<input type="text" value="\$ 173,565.00"/>

P.P. OK

FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO

Sin@Stros Autos
Determinación de la Pérdida
Perd@SPR@CIONES: PÓLIZA A VALOR COMERCIAL CON DEDUCIBLE DEL 5%



reinventando / los seguros

FIRMA SUPERVISOR P.T.

FIRMA JEFE DE P.T.

Vo. Bo. DEL GERENTE

Q 1201802F



reinventando / los seguros

Determinación de la Pérdida / Pérdidas Totales

EJEMPLO DE REFACTURA PERSONAS FISICAS SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL

PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA			
R.F.C. DE LA PERSONA FISICA SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL QUE EMITE LA FACTURA			
DIRECCIÓN FISCAL DE LA PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA			
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA			
Refacturar a favor de: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V. Domicilio: Felix Cuevas 366 Piso 6 Col. Tlacoquemécatl Delegación Benito Juárez, C.P. 03200, México, D.F. RFC: ASE931116231			
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	TOTAL
	TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD VEHICULO <MARCA> MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)> AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXXX I.S.R. POR LA TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD (20%) ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NÚMERO XXXXX DE "X" EMPRESA EMITIDA CON FECHA XXXX DERIVADO DEL SINIESTRO No. YYYYYYYY		\$67,599.00 \$0.00
	IMPORTE TOTAL		\$67,599.00
Método de Pago: Forma de Pago: Unidad de medida: Regimen Fiscal:	En caso de ser transferencia MN. Indicar la leyenda : En caso de ser orden de pago indicar la leyenda : En caso de transferencia en dolares indicar la leyenda: En caso de cheque en dolares indicar la leyenda :		
	(Transferencia Cta. Axa ****7103) (Orden de pago Cta. Axa ****5667) (Transferencia Cta. Axa ****3556) (Transferencia Cta. Axa ****3556)		
	Indicar la siguiente leyenda (Pago en una sola exhibición)		
	N/A N/A		
FECHA DE IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES		NOMBRE DE PERSONA FISICA	
ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO			



AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.
DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 26 de abril de 2016

ASEGURADO: ROSARIO MENDOZA MACEDO
SINIESTRO: QR01802F
INVENTARIO: 2187-ECC

POR MEDIO DEL PRESENTE LE INFORMO QUE, DADA LA MAGNITUD DE LOS DAÑOS QUE PRESENTA LA UNIDAD:

MARCA:	TOYOTA	TIPO:	HIACE
PLACAS:	JS56891	MODELO:	2011
SERIE:	JTFPX22P2B0026805	FECHA SIN:	13/02/2016

ESTA COMPAÑÍA DECLARA EL VEHÍCULO COMO PÉRDIDA TOTAL

NOTA IMPORTANTE: EL PRESENTE DOCUMENTO NO GENERA COMPROMISO ALGUNO DE PAGO PARA AXA SEGUROS, S.A. DE C.V., HASTA QUE EL ASEGURADO O TERCERO PRESENTE TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR EL DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES, QUE LO ACREDITE COMO PROPIETARIO DEL BIEN AFECTADO DICHOS DOCUMENTOS DEBERÁN DE SER ENTREGADOS AL ÁREA ADMINISTRATIVA PARA SU APROBACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA AUTENTICIDAD DE LOS MISMOS.

ATENTAMENTE.

DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES



reinventando / los seguros

Acuerdo de Pago por Pérdida Total

México D.F., a 26 de abril de 2016

Asegurado / Tercero

Siniestro QR01802F

Inventario AXA 2187-ECC

Previo conocimiento y aceptación de determinación de Pérdida Total del vehículo:

Marca: **TOYOTA**

Tipo: **HIACE**

Placas: **J556891**

Modelo: **2011**

Convento con AXA Seguros, S.A. de C.V., en lo subsecuente AXA, en acreditar la propiedad del vehículo entregando todos los documentos indicados en el Instructivo para entrega de documentos, que en este acto recibo, dentro del plazo máximo de 30 días naturales contados a partir de esta fecha. De no hacerlo, estoy conforme con liberar a AXA de las posibles obligaciones derivadas del siniestro arriba señalado.

Transcurrido el plazo sin haber entregado la documentación que acredite la propiedad, retiraré el vehículo en un lapso no mayor a 5 días. En caso de no retirar el vehículo autorizo a AXA para que a su elección traslade el vehículo a la dirección abajo indicada, o bien, para que lo resguarde. Libero a AXA de toda responsabilidad por el traslado del vehículo a lugar donde deba almacenarse, así como de cualquier robo o daño adicional causado al vehículo.

Además, de no acreditar la propiedad del vehículo dentro del plazo señalado, me obligo a pagar a AXA la cantidad de \$120.00 diarios por resguardo, así como los relativos al traslado del vehículo, pudiendo AXA descontar el costo de estos conceptos de la suma asegurada por los daños al vehículo.

_____	_____	_____
Calle	No. Exterior	No. Interior
_____	_____	_____
Colonia	Deleg. / Municipio	
_____	_____	
Ciudad	Estado	C.P.
Años _____ Meses _____	_____	
Residencia.	Teléfono	Celular
_____	_____	_____

Ratifico que el valor obtenido por la disposición de los restos del vehículo que realice AXA, o el tercero que ésta designe, sea aplicado como recuperación a favor de AXA.

Nombre

Firma

Recepción de Documentos Perdida Total

Ahtziri Gonzalez
Monica Santiago
Tel. (33) 36784700 Ext 6750
 bmunquia@corporativovehicular.com

FECHA DE RECIBIDO: mayo 9, 2016
 POLIZA: 110269990100
 SINIESTRO: QR01802F
 ASEGURADO/TERCERO: _____
 INCISO: _____
 RIESGO: COLISION

TIPO DE PAGO: **ORDEN DE PAGO** PAGO A FAVOR: **ROSARIO MENDOZA MACEDO**

DATOS DE VEHICULO

MARCA: TOYOTA MODELO: 2011
 TIPO: HACE
 PLACA: JS56891

DOCUMENTACION DE PROPIEDAD PERSONA FISICA *

COPIA IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE. (IFE, PASAPORTE O CEDULA PROFESIONAL) X
 COPIA DE IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO PREFERENTE (IFE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL) X
 POLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA POLIZA FAVOR DE ANEXAR EL ENDOSO) X
 CARTA DE PERDIDA TOTAL X
 FACTURA ORIGINAL ENDOSADA: X
(CEDO LOS DERECHOS DE LA PRESENTE FACTURA A FAVOR DE: AXA SEGUROS SA DE CV)
 FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS). _____
 PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS Y/O REFRENDO (INCLUYENDO DEL AÑO EN CURSO) ORIGINAL X
 BAJA POR PERDIDA TOTAL ORIGINAL X
 FORMATO ART. 140 Y COMPROBANTE DE DOMICILIO X
 DENUNCIA ANTE EL MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (ACTA ANTE EL MP O AVERIGUACIÓN PREVIA) _____
 ACREDITACION DE PROPIEDAD ANTE MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (COPIA CERTIFICADA) _____
 LIBERACION DE VEHICULO EN POSESIÓN _____

DOCUMENTACION DE PROPIEDAD PERSONA MORAL *

COPIA IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE. (IFE, PASAPORTE O CEDULA PROFESIONAL) _____
 POLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA POLIZA FAVOR DE ANEXAR EL ENDOSO) _____
 CARTA DE PERDIDA TOTAL Y EJEMPLO A REFACTURAR _____
 REFACTURA ORIGINAL A NOMBRE DE AXA SEGUROS S.A DE C.V. RFC ASE931116231 _____
XOLA # 535 PISO 27 COL. DEL VALLE DELEGACION BENITO JUAREZ C.P. 03100 MEXICO D.F.
 FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS). _____
 PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS _____
 BAJA POR PERDIDA TOTAL _____
 FORMATO ART. 140 Y COMPROBANTE DE DOMICILIO _____
 COPIAS DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA _____
 COPIA DEL PODER NOTARIAL CON FACULTAD DE DOMINIO (CARTA M _____
 IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE _____
 DENUNCIA ANTE EL MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (ACTA ANTE EL MP O AVERIGUACIÓN PREVIA) _____
 ACREDITACION DE PROPIEDAD ANTE MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (COPIA CERTIFICADA) _____
 LIBERACION DEL VEHICULO EN POSESIÓN _____


DOCUMENTACIÓN OPCIONAL

(Estos documentos pueden ser solicitas según sea el caso)
 PERMISO DE INTERNACION TEMPORAL (VEHICULOS TURISTAS) _____
 PEDIMENTO DE IMPORTACION ORIGINAL (VEHICULOS LEGALIZADOS) _____
 DUPLICADO DE LLAVES OPCIONAL _____
 DENUNCIA ANTE PFP (ORIGINAL JSOLO APLICA SI EL SINIESTRO ES ANTERIOR A OCTUBRE 2010 _____
 DENUNCIA ANTE GRUPO HALCON _____
 DENUNCIA ANTE PFP CANCELADA Y OFICIO DE LIBERACION (EN CASO DE SER "ROBO RECUPERADO") _____
 FACTURAS DE ADAPTACIONES _____
 TESTIMONIAL _____
 FACTURAS DE MOTORES _____
 JURISDICCION VOLUNTARIA _____
 ESTADO DE CUENTA CON CLABE INTERBANCARIA _____
 ART. 106 _____

***DOCUMENTACION OBLIGATORIA**

PROCEDENTE:
 FECHA PROMESA DE PAGO: **12/05/2016**
 PROVEEDOR GESTORIA: _____

COMUNICARSE CON ARTURO CHAVEZ EXT.6755
 EL DIA DE SU FECHA PROMESA PARA CONFIRMAR PAGO


reinventando / los seguros
AHTZIRI GONZALEZ
AXA SEGUROS S.A. DE C.V.
 Yo Bo. Director
 (Nombre y firma)

Auto

reinventando / los seguros




Carátula de Póliza
Individual/Tradicional/Pick Up

01 800 900 1292

Datos del asegurado	Póliza
Nombre: ROSARIO MENDOZA MACEDO	110269990100
Domicilio: INDUSTRIA METALURGICA 66 Col. Zapopan Industrial Norte C.P. 45130 Zapopan Jalisco	Vigencia a las 12:00 hrs.
R.F.C.: MEMR531218RH2 Teléfono: 3338338406	Desde: 19/Nov/2015
	Hasta: 19/Nov/2016
	Emisión: 19/Nov/2015
	Moneda: Pesos
	Endoso
	No aplica
	Forma de pago
	Contado – Efectivo
	No. de cliente
	WC05C95B312843ECE0

Conductores	
Nombre: ROSARIO MENDOZA MACEDO	Edad: 61 Sexo: F

Coberturas			
Coberturas amparadas	Suma asegurada	Deducible	Prima
Daños Materiales	Valor Comercial	5%	3,243.66
Rotura de Cristales	Amparada	20%	0.00
Robo Total	Valor Comercial	10%	1,763.17
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	1,000,000.00		1,418.29
Daños por la Carga	Amparada		0.00
Responsabilidad Civil Personas en Exceso	3,000,000.00		245.21
Servicios de Asistencia	Amparada		112.06
Gastos Medicos Ocupantes	120,000.00		269.39
Defensa Legal	Amparada		146.51
Prima neta			7,198.30
Tasa de financiamiento			0.00
Gastos por expedición			430.00
I.V.A.			1,220.53
Precio Total			8,848.83



Olvidate de las filas
Entra a axa.mx y paga en línea

Notas Importantes
Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el 5% sobre el VALOR COMERCIAL del vehículo a la fecha del siniestro.
Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el 10% sobre el VALOR COMERCIAL del vehículo a la fecha del siniestro.

AXA Seguros, S.A. de C.V.

Av. Félix Cuevas 366, Piso 6 Col. Tlacoquemécatl Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Tel. 51 69 10 00 axa.mx México, D.F., a 19 de noviembre de 2015.

Este documento no es válido como recibo de pago.



Apoderado

Saldo **Primas** Ingresos Devoluciones Otros

Buscar Primas

Cobertura de 19/11/2015 a 31/12/2017 Cancelaciones Total General Esta

Resultados de la búsqueda

Periodo 	Contrato/Membresia	Tipo	Estatus	Cargo (+)
<u>19/11/15-19/11/16</u>	 <u>110269990100</u>	P	Pagado	8 848.83





Datos generales									
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social ROSARIO MENDOZA MACEO									
Domicilio Calle INDUSTRIA METALURGICA								No. exterior 66	No. interior
Colonia INDUSTRIAL ZAPOCAN NTE		Código postal 45130		Delegación o municipio ZAPOCAN		Población o ciudad ZAPOCAN		Estado JALISCO	
Tel. particular (con clave de ciudad) 01			Tel. oficina (con clave de ciudad) 01 3338338406			Tel. celular (con clave de ciudad) 0443331579644			
R.F.C. MEMR53121BRH2					C.U.R.P. MEMR531218MJCMC508				
Nacionalidad MEXICANA			País de Nacimiento MEXICO			Ocupación o profesión COMERCIANTE			
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa			Día Mes Año 11/8/12/1953		Para personas físicas y morales, Firma Electrónica Avanzada (FIEL)				
Actividad o giro mercantil COMERCIANTE					Correo electrónico rosario.mendoza@medicinasrosario.com.mx				
Llenar estos datos en caso de ser extranjero									
Domicilio en su país de origen Calle				No. exterior	No. interior	Colonia		Código postal	
Población o ciudad		Estado		País		Teléfono			
Para personas morales									
Nombre del(los) apoderado(s) legal(es)									
Datos de los poderes del representante legal Nombre del notario							No. de notario público		
No. de escritura				Entidad federativa en la que da fe					
Datos de la constitución No. de escritura donde consta la constitución				Folio mercantil del registro público					
Fecha de inscripción en el registro público			Día Mes Año		Nombre del notario				
Núm. del notario público				Entidad federativa en la que da fe					
Domicilio fiscal									
Calle								No. exterior	No. interior
Colonia		Código postal		Delegación o municipio		Población o ciudad		Estado	
Tel. particular (con clave de ciudad) 01			Tel. oficina (con clave de ciudad) 01			Tel. celular (con clave de ciudad)			
Correo electrónico									
En caso de ser una subsidiaria, mencione los nombres y proporción de la tenencia accionaria de la o las sociedades poseedoras									
Domicilio oficina matriz									
Calle								No. exterior	No. interior
Colonia		Código postal		Delegación o municipio		Población o ciudad		Estado	
Tel. particular (con clave de ciudad) 01			Tel. oficina (con clave de ciudad) 01			Tel. celular (con clave de ciudad)			
Nombre de los principales accionistas (personas físicas que integran actualmente al capital social)									

Datos del (los) beneficiario(s) (persona física)

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social ROSARIO MENDOZA MACEDO		Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa			Día	Mes	Año
Domicilio					11	11	1953
Calle INDUSTRIA METALURGICA					No. exterior	No. interior	
Colonia INDUSTRIAL ZAPOCAN NORTE		Código postal 45130			Delegación o municipio ZAPOCAN		
Población o ciudad ZAPOCAN		Estado JALISCO					

Artículo 140 Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros

Exclusivo para personas físicas. Mencione si usted, su cónyuge o pariente colateral hasta el segundo grado desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, ha sido jefe de estado o de gobierno, líder político, funcionario gubernamental, judicial o militar de alta jerarquía, alto ejecutivo de empresas estatales o funcionario o miembro de partidos políticos. Sí No

En caso afirmativo describa el puesto	Tiempo o periodo	Parentesco o vínculo
¿Esa persona tiene acciones o vínculos patrimoniales con una sociedad o asociación? Especifique: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Nombre y porcentaje de participación		
Actúa en nombre y por cuenta propia	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En caso negativo, mencione el nombre del tercero por el que actúa
Acto jurídico a través del cual obtuvo el mandato o representación	Parentesco o vínculo con usted	
Domicilio de dicha persona		

Documentos requeridos

Personas físicas			Personas morales		
Tipo de documento	Clave (1)	Fecha exp.	Documentación	Sí	No
a) Personal			Copia de la escritura constitutiva		
b) Registros gubernamentales (2)			Cédula de identificación fiscal		
Coincide domicilio con el de la identificación: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			Comprobante de domicilio (menor a 3 meses)		
c) Comprobante domicilio (en caso negativo)			Copia de los poderes del o los representantes		
d) Apoderado (cuando exista)			Identificación de él o los representantes		
e) Identificación oficial apoderado			Manifestación de futura inscripción al registro (3)		
f) Comprobante de domicilio apoderado			Documento debidamente legalizado o apostillado que compruebe su legal existencia (4)		
(1) Ver relación de claves	(3) Empresas de reciente constitución		Oficio nombramiento (sector público)		
(2) Cuando cuente con ello	(4) Empresas extranjeras				

Presentación copias documentos para expediente

- | | |
|---|---|
| <p>a y e) Personal</p> <ol style="list-style-type: none"> Credencial de elector Cédula profesional Pasaporte Licencia de conducir Cartilla servicio militar Tarjeta única de identidad militar Certificado de matricula consular Credencial/Carnet IMSS Tarjeta afiliación Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores Credencial de institución pública de educación media y media superior Credencial emitida por alguna entidad federativa o estatal Credencial para obtener recursos o apoyos de programas gubernamentales, federales, estatales o municipales Documento que acredite calidad migratoria | <p>b) Registros gubernamentales</p> <ol style="list-style-type: none"> Registro Federal de Contribuyentes Clave Única Registro Población <p>c y f) En su caso, comprobante domicilio reciente (vigencia no mayor a tres meses)</p> <ol style="list-style-type: none"> Luz Teléfono Predial Agua Estado de cuenta bancario <p>d) Apoderado</p> <ol style="list-style-type: none"> Carta poder Copia del poder notarial |
|---|---|

Nota importante

Declaro conocer y estar de acuerdo con el Aviso de Privacidad de AXA Seguros, S.A. de C.V., por lo que de conformidad con lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, autorizo que los datos personales proporcionados en este formato puedan utilizarse para todos los fines del contrato de seguro.

En caso de que durante la vigencia de su contrato haya existido una modificación a los datos de identificación contenidos en este formulario, deberá informarlo directamente a la aseguradora a través de su agente.

Nombre y firma del cliente o del representante legal <i>Rosario Mendoza Macedo</i> Rosario Mendoza Macedo	Lugar y fecha
--	---------------



Av. Paseo de la Reforma Num. 164
Col. Juárez, México, D.F. 06600
RFC: CFE370814-QIG

Comisión Federal de Electricidad
DIRECCIÓN DE OPERACIÓN

Número de Servicio:
441 080 806 317

Total a pagar:

\$25,513.00

(VEINTICINCO MIL QUINIENTOS TRECE PESOS 00/100 M.N.)

Fecha límite de pago:

15 ABR 16

Nombre y Domicilio:

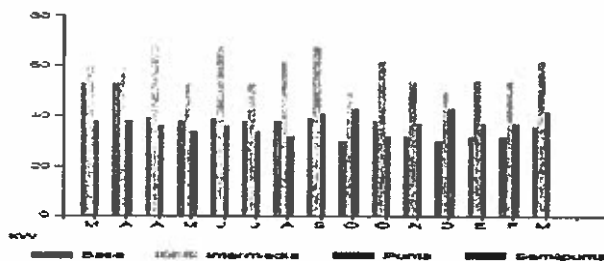
MENDOZA MARCELO ROSARIO
INDUSTRIA METALURGICA 66
LATERAL PERIFERICO N Y IND VESTIDO IND PLASTICO
BELENES NORTE PQUE IND
ZAPOPAN, JAL.

Ruta: 82DX14P020901800
Periodo: 29 FEB 16 A 31 MAR 16
No. Medidor: 0X8X34

Tarifa: HM
Carga conectada: 180 kW
Demanda contratada: 180 kW
Multiplicador: 160

Función y periodo	Lectura actual	Lectura anterior	Diferencia	Totales
kWh intermedia				9,306
kWh punta				2,012
kW base				36
kW intermedia				62
kW punta				42
kVArh				2,407
Factor de potencia %				98.72

Datos Históricos



Conceptos	Totales	Precios unitarios
Energía en base kWh	8,599	0.60000
Energía en intermedia kWh	9,306	0.73140
Energía en punta kWh	2,012	1.74910
Demanda facturable kW	48	198.58000

Mes	Demanda máxima kW	Consumo total kWh	F.P. %	F.C. %	Precio medio
ABR 15	34	1,451	96.90	34	1.5345
ABR 16	42	14,929	97.44	38	1.3522
MAY 15	52	18,139	97.01	35	1.4209
JUN 15	46	18,480	97.10	40	1.3154
JUL 15	44	17,628	98.29	37	1.3074
AGO 15	44	17,332	97.66	40	1.3205
SEP 15	45	17,185	98.37	40	1.4103
OCT 15	46	13,713	98.25	35	1.3660
OCT 16	40	3,723	97.68	42	1.3999
NOV 15	50	16,311	98.04	33	1.4652
DIC 15	41	13,725	98.81	30	1.3776
ENE 16	46	12,530	99.00	34	1.5234
FEB 16	43	13,670	99.07	36	1.4992
MAR 16	48	14,917	98.72	32	1.4744

Avisos Importantes

- Corte a partir de 16 ABR 16.
- De acuerdo a tus instrucciones, el importe de este aviso-recibo será cargado a tu cuenta bancaria.
- Nos transformamos para servirte mejor.
- Servicio a Clientes Teléfono 071.

Datos Fiscales del Receptor

MEMRS31218RH2

Serie: XA Folio: 000053122361
Folio Fiscal: F0092D47-5ED7-48FE-A3AB-E41862F10474
N. Certificado del SAT: 00001000000300494998
No. certificado del CSD: 00001000000300470059
Fecha y Hora de certificación: 2016-04-02T15:43:25
Unidad de medida: No Aplica
Forma de pago: No Identificado

Régimen Fiscal: TÍTULO III DEL RÉGIMEN DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Estado de cuenta

Energía	12,515.95
Demanda Facturable	9,531.84
2% Baja Tensión	440.95
Bonificación Factor de Potencia	494.75-
Subtotal	21,993.99
IVA 16%	3,519.03
Facturación del Periodo	25,513.02
Adeudo Anterior	23,774.25
Su Pago	23,774.00-
Total	\$25,513.27

Cadena original

Pago en una sola exhibición

02T15:43:25|B1xCvb5mmg1VFxU0xO9wyLif1+azcJu6K2Sba2WscWaw7RBkRbdTrO4gDlix1Pz3GgXnnNcaUQx5QZESidVgO3luXbCA7QNMPEnoRfHk3POqjDU32GEJITB8p87butOuTSNUdZGzCw3qNHpDAx0VNQq01VLF4z2u04KwW#HAZ1N GWJJ6rhvDBW6BVOFKpWnTUUNLVQITf7qoxn9b6eQAx9Qqlx1G8/Ek/RL+PRJew5KwrOUhXy84MVA7U9WoQaaYf48B1FuAPKNd4SqaQ Y6pbVTH4cx/P63a/GS4eYIPEPgZovJqTJFUKXmNAB8wDWcgVis=|00001000000300494998|

Sello Digital del CFDI

B1xCvb5mmg1VFxU0xO9wyLif1+azcJu6K2Sba2WscWaw7RBkRbdTrO4gDlix1Pz3GgXnnNcaUQx5QZESidVgO3luXbCA7QNMPEnoRfHk3POqjDU32GEJITB8p87butOuTSNUdZGzCw3qNHpDAx0VNQq01VLF4z2u04KwW#HAZ1N GWJJ6rhvDBW6BVOFKpWnTUUNLVQITf7qoxn9b6eQAx9Qqlx1G8/Ek/RL+PRJew5KwrOUhXy84MVA7U9WoQaaYf48B1FuAPKNd4SqaQ Y6pbVTH4cx/P63a/GS4eYIPEPgZovJqTJFUKXmNAB8wDWcgVis=

Sello Digital del SAT

M#HAZ1NGWJJ6rhvDBW6BVOFKpWnTUUNLVQITf7qoxn9b6eQAx9Qqlx1G8/Ek/RL+PRJew5KwrOUhXy84MVA7U9WoQaaYf48B1FuAPKNd4SqaQ Y6pbVTH4cx/P63a/GS4eYIPEPgZovJqTJFUKXmNAB8wDWcgVis=

Fecha, hora y lugar de impresión:

4/ 2 16 14:27:54 hrs.

Sta. Cecilia s/n Santa Margarita Zapopan Zapopan Jalisco Mexico 45010

El Gobierno Federal trabaja contra la impunidad, con tu ayuda fortalecemos la lucha Secretaría de la Función Pública quejas y denuncias al Teléfono.

01 441080806317 160415 000025513 6

441080806317

Total a pagar:

(VEINTICINCO MIL QUINIENTOS TRECE PESOS 00/100 M.N.)




82DX14P020901800

Cobranza Electrónica

Cuenta:

Clave de envío:

TALÓN DE CAJA

REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN	TRAMITE-GRATUITO
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:
CLAVE- MEMR531218MJCNC808	ACTA DE NACIMIENTO
NOMBRE ROSARIO MENDOZA MACEDO	ENTIDAD: JALISCO MUNICIPIO: TALPA DE ALLENDE AÑO DE REGISTRO: 1954 NUMERO DE LIBRO: 0001 NUMERO DE ACTA: 00008 NUMERO DE FOJA:
FECHA DE INSCRIPCIÓN 16/06/2000 FOLIO 057220279	NUMERO DE TOMO: CRIP: 

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de datos personales denominado "BASE DE DATOS NACIONAL DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN", con fundamento en los artículos 36, fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 85 a 86 de la Ley General de Población y 41, 42, 43, 83, 84 y 85 de su Reglamento, cuya finalidad es registrar a cada una de las personas que integran la población del país, así como gestionar y administrar las Claves Únicas de Registro de Población que residen en la referida Base de Datos. Dicho Sistema fue registrado en el Listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos (www.ifai.org.mx) y los datos en él contenidos podrán ser transmitidos al Instituto Federal Electoral, dependencias y entidades públicas, para el ejercicio de sus funciones, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de este Sistema de datos personales es la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en términos del último párrafo del artículo 66 del Reglamento de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental en el domicilio de la Unidad de Enlace en Reforma, No. 99, Planta baja, Colonia Tabacalera, Delegación Cuauhtémoc. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Autenticidad: 3ykjRB1H9zGZv9N7DJGwpR3VpQpm5dB4QHq81np48JpGRZIMNL12482844801359050215572

Curp Certificada: implica que esta información fue verificada con el Registro Civil

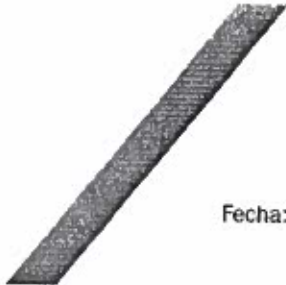


ROSARIO MENDOZA MACEDO
PRESENTE

México D.F., a 24 de enero de 2013



reinventando / los seguros



Fecha:

Solicitud de Emisión de Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

AXA Seguros S.A. de C.V.

Presente

Por este medio, informo a AXA Seguros S.A. de C.V que, con base en mi régimen fiscal, opto por emitir el comprobante fiscal digital a través de internet (CFDI) de la venta de mi auto de salvamento mediante el adquirente. Dicha factura se emite en cumplimiento de la regla miscelánea fiscal 2014: II.2.5.3.1, I.2.7.3.4. y I.2.7.3.6, Artículo 27 y 29 A del Código Fiscal de la Federación.

Para mayor información:

- También puedes consultar más sobre nuestros productos en axa.mx



Datos del emisor solicitante:

- A) Clave Única de Registro de Población (CURP): MEMR531218VUCNC508
- a) Primer apellido: MENDOZA
- b) Segundo apellido: MACEAO
- c) Nombre(s): ROSARIO
- d) Género (H para hombre o M para mujer) H M
- e) Fecha de nacimiento en formato (dd/mmm/aaaa): 18-12-1953
- f) Entidad de nacimiento: _____

Domicilio fiscal del emisor:

- a) Entidad federativa: JALISCO
- b) Población: ZAPOCAN
- c) Código postal: 45130
- d) Municipio o delegación: ZAPOCAN
- e) Colonia: INDUSTRIAL ZAPOCAN NORTE
- f) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: INDUSTRIA METALURGICA
- g) Número exterior, interior o en su caso referencia: 66

Firma autógrafa del emisor solicitante: Rosario Mendoza Maceao



reinventando / los seguros

AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.
DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 26 de abril de 2016

ASEGURADO: ROSARIO MENDOZA MACEDO
SINIESTRO: QR01802F
INVENTARIO: 2187-ECC


POR MEDIO DEL PRESENTE LE INFORMO QUE, DADA LA MAGNITUD DE LOS DAÑOS QUE PRESENTA LA UNIDAD:

MARCA:	TOYOTA	TIPO:	HIACE
PLACAS:	JS56891	MODELO:	2011
SERIE:	JTFPX22P2B0026805	FECHA SIN:	13/02/2016

ESTA COMPAÑÍA DECLARA EL VEHÍCULO COMO PÉRDIDA TOTAL

NOTA IMPORTANTE: EL PRESENTE DOCUMENTO NO GENERA COMPROMISO ALGUNO DE PAGO PARA AXA SEGUROS, S.A. DE C.V., HASTA QUE EL ASEGURADO O TERCERO PRESENTE TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR EL DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES, QUE LO ACREDITE COMO PROPIETARIO DEL BIEN AFECTADO DICHS DOCUMENTOS DEBERÁN DE SER ENTREGADOS AL ÁREA ADMINISTRATIVA PARA SU SU APROBACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA AUTENTICIDAD DE LOS MISMOS.

ATENTAMENTE.

 reinventando / los seguros

26 ABR 2016

Lic. Silvia Noemí Ponce García
DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES NUESTROS AUTOS OCCIDENTE
CEL. 33.1025.5518

DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES



Instrucciones:
 Este formato debe ser llenado y firmado en su totalidad con letra de molde. Obligatorios los campos marcados con asterisco.
 Personas Físicas: Anexar copia de identificación oficial por ambos lados y copia del último estado de cuenta bancario.
 Personas Morales: Anexar copia de poder notarial, identificación oficial del apoderado legal y último estado de cuenta bancario.
 No se admiten cuentas de débito, crédito, de inversión o dolanzadas, solamente cuentas de cheques en moneda nacional.

Número de solicitud	
Lugar	Fecha
Tipo de Trámite: <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Actualización	

Solicitante: Cliente Proveedor Régimen fiscal: Persona Física Persona Moral

Ramo: Gastos Médicos Mayores Automóviles Daños ISES Vida

Datos Generales

a) Persona Física: MENDOZA MACEDO ROSARIO
 Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

b) Razón Social: _____

RFC Fisica*: MEMR531218HL2 RFC Moral*: _____

CURP*: MEMR531218MJCNC508 Nacionalidad: MEXICANA

Domicilio Fiscal Actual

Calle: INDUSTRIA METALURGICA

Número exterior: 66 Número interior: _____ Colonia: INDUSTRIAL ZAPOCAN NORTE

Delegación: ZAPOCAN Ciudad: ZAPOCAN Estado: JALISCO Código Postal: 45130

E-mail*: rosario.mendoza@medicinasrosario.com.mx Teléfono: 01-33-38338406

Información Bancaria

Banco: Banamex Número de plaza*: 351

Nombre de la plaza*: Plaza Patria Número de la sucursal*: 351

Nombre de la sucursal: Plaza Patria Número de cuenta*: 5029577

CLABE*: 002320035156295713

Por este medio, solicito a AXA Seguros, S.A. de C.V. proceda a abonar en forma electrónica a la cuenta arriba indicada, los pagos procedentes derivados del siniestro reclamado, la cual indico en el presente formato junto con la documentación correspondiente para su análisis; que en caso de ser asegurado, resulten de la aplicación de las condiciones generales y exclusiones de la póliza contratada o, en caso de ser prestador de servicios fuera de red, resulten de la aceptación del tabulador ofrecido por AXA para efectos de este siniestro, sin que esto represente una relación contractual.

Ratifico con mi firma que los datos arriba asentados son correctos y que el número de cuenta proporcionada pertenece al beneficiario del pago y que en caso de error u omisión al respecto, será exclusivamente mi responsabilidad relevando de la misma a AXA Seguros, S.A. de C.V.

Para uso interno, capturar en los sistemas:

Todos <input type="checkbox"/> SICFE	Personas <input type="checkbox"/> SIGAME <input type="checkbox"/> Fondo <input type="checkbox"/> Banxico <input type="checkbox"/> ISES <input type="checkbox"/> SISVI	Automóviles <input type="checkbox"/> SICOPA	Daños <input type="checkbox"/> Control de Pagos <input type="checkbox"/> Catálogos Comunes
---	--	--	---

Atentamente

Rosario Mendoza Macedo

Nombre y Firma



OZ AUTOMOTRIZ, S. DE R.L. DE C.V.

R.F.C. OAU-021125-H84

Av. Acueducto No. 6100
Fracc. Los Frailes
Zapopan, Jalisco C.P. 45110
Tel. (33) 3648-4000

Av. Circunvalación No. 1180
Col. Lomas del Country
Guadalajara, Jalisco C.P. 44610
Tel. (33) 5000-9000

www.grupooz.com



CLIENTE

MENDOZA MACEDO ROSARIO
AV INDUSTRIA METALURGICA Núm 66
FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ZAPOPAN NTE
ZAPOPAN, JALISCO
TEL 38338406

C.P45130

FACTURA

GFU000001328

FECHA

2011-10-17T11:52:3

RFC

No. DE INVENTARIO

No. DE SERIE (NIV)

CONDICIONES DE PAGO

PROCEDENCIA

MEMR-531218-PI12
No. DE PEDIMENTO DE IMPORTACION

18174

JTFPX22P2B0026805

CONTADO

TOYOTA JAPON

115137881000919

MARCA

LINEA

MODELO

CLASE

TIPO

CLAVE VEHICULAR

No. DE PUERTAS

TOYOTA

HIACE

2011

CAMION

HIACE PANEL S/L

1520202

5

No. DE CILINDROS

CAPACIDAD

COMBUSTIBLE

MOTOR

ADUANA

FECHA

4

1.35

GASOLINA

2TR8342256

LAZARO CARDEI 04/05/2011

DESCRIPCION

IMPORTE

UN VEHICULO NUEVO 5601 TOYOTA HIACE PANEL S/L MODELO 2011

275,689.66

MOTOR: 2.7 LTS.

TRANSMISION: MANUAL

ORIGEN: IMPORTADA

COLOR EXT. BLANCO COLOR INT. GRIS

PEDIDO: 22679

HIACE PANEL SUPER LARGA, TRANSMISION MANUAL DE 5 VELOCIDADES, MOTOR 4 CILINDROS, 2.7 LITROS, 158 HP, ASIENTOS EN TELA, DOBLE CABINA, SISTEMA DE AUDIO AM/FM CON DOS BOCINAS

SUBTOTAL 275,689.66

IVA 44,110.34

(TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

TOTAL 319,800.00

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL: 00001000000102490972

NÚMERO DE APROBACIÓN: 377546 AÑO DE APROBACIÓN:

Cadena Original:

2010

||2.0|GFU|1328|2011-10-17T11:52:35|377546|2010|ingreso|PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION|CONTADO|275689.66|319800.00|OAU021125H84|OZ AUTOMOTRIZ S DE RL DE CV|AV ACUEDUCTO|6100|FRACC LOS FRAILES|ZAPOPAN|JALISCO|MEXICO|45110|AV ACUEDUCTO|6100|FRACC LOS FRAILES|ZAPOPAN|JALISCO|MEXICO|45110|MEMR531218RH2|ROSARIO MENDOZA MACEDO|AV INDUSTRIA METALURGICA|66|FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ZAPOPAN NTE|ZAPOPAN|JALISCO|MEXICO|45130|1|N/A|JTFPX22P2B0026805|HIACE PANEL S/L - BLANCO - TRANSMISION MANUAL DE 5 VELOCIDADES|275689.66|275689.66|115137881000919|2011-05-04|LAZARO CARDENAS MICH|1|N/A|JTFPX22P2B0026805|HIACE PANEL S/L - BLANCO - MOTOR 4 CILINDROS, 2.7 LITROS, 158 HP|0.00|0.00|1|N/A|JTFPX22P2B0026805|HIACE PANEL S/L - BLANCO - ASIENTOS EN

Sello Digital:

qvBLWXKhPaqmdz0m59aZHY1Yzjp3fLBKYNfHfQ7n48NurKdwB/4lAu9lpY95XLDWKjHq6XaqCxdPmz0oG4kiACKbA7/g76+edh0IKojR0tQLNBhP3gOGKR0Fze/7raT9s0ch6SmV4MUqFbUUwvREGQHSx3t7gLnzmGH0yiUAK=

La transmisión de la propiedad del bien al que se refiere la presente factura se formaliza a través del contrato de adhesión correspondiente conforme a las disposiciones de la Norma Oficial Mexicana 160-SCF1-2003

El presente documento es la primera impresión, primera en su orden de un comprobante fiscal digital

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFD.

TOYOTA
Guadalajara
OZ AUTOMOTRIZ S. DE R.L. DE C.V.
R.F.C. OAU-021125-H84
Av. Acueducto No. 6100,
Fracc. Los Frailes, C.P. 45110
TEL: 36-48-40-00
Zapopan, Jal. México



NOMBRE ROSARIO MENDOZA MACEDO **RFC** **CUENTA ESTATAL**
CURP **TEL** **REFERENCIA** **CP** **Rec. de Alta:** **Municipio Alta:**
 DOMICILIO INDUSTRIA METALURGICA 66 MUN. ZAPOPAN
 COL. PARQ IND BELENES NORTE LOC.ZAPOPAN

PLACA JS56891 **PLACA ANT.** 0889218 **SERIE** JTFPX22P2B0026805 **COLOR 1** BLANCO **C. VEH.** 1520202 *****
PLACA SUBS **ANT. SUBS.** **MOTOR** 2TR8342256 **COLOR 2** ***** **RFV** *****
 MARCA TOYOTA MOTOR MANUFACTURING DE BAJA CALII LINEA HIACE CARGA **VERSION** PANEL SUPER LARGA, LA, 16 VALVULAS, T/M, 5 VE
 MODELO 2011 **CLASE** 2 **TIPO** 41 **PTAS.** 5 **SERV** 1 **CIL** 4 **COMB** 1 **CAPACIDAD** 1000 **PROCE** D3 **Fecha Factura** 26/09/2011 **Valor F.** \$319,800.00

CUSI	PERIODO	CFDI	DESCRIPCION	VALOR	CANT.	%	TOTAL
1	2016	13088	BAJA DE VEHICULOS AUTOMOTORES, ELECT. Y REMOLQUES	\$135.00	1.00	100.00%	\$135.00
2	2016	13017	REFRENDO ANUAL DE PLACAS VEHICULARES	\$492.00	1.00	100.00%	\$492.00
3	2016	13114	ACTUALIZACION DE REPRENDO SERV. PART. Y PUB.	\$1.00	1.00	100.00%	\$1.00
4	2016	18610	RECARGOS EST. REPRENDO SERV. PART. Y PUB.	\$6.00	1.00	100.00%	\$6.00

Observaciones: BAJA POR PERDIDA TOTAL, ENTREGA JUEGO DE PLACAS

Para CFDI ingrese en la pagina web: <https://pegasotecnologiacfdi.net/JaliscoFacturaPROD> con el folio: 50048186090122

29 ABR. 2016

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO
 29 ABR. 2016
 BAJA POR:
 AUTORIZO:
 OFICINA DE RECAUDACIÓN FISCAL NÚMERO 5

FECHA 29/04/2016 12:58:12 **CAJA M** **OP. 0122** **Rec.: RECAUDADORA 005 Mpio. GUADALAJARA** **SUB.** \$634.00
EFFECTIVO **Cajero(a): Maricela Martínez Cortes** **TOTAL** \$634.00

CONTRIBUYENTE

Generales
 Num. de Serie: JTFPX22P2B0026805 Placa: JS56891 Placa Ant.: 0889218
 Cve. Vehicular: 1520202 Valida Modelo: S Puertas: 5 Cilindros: 4 Reg. 2001:
 Dígito Id.: CAMIONETAS - 1 Servicio: PARTICULAR - 1
 Marca: TOYOTA MOTOR MANUFACTURING DE BA. Obs Tipo Serv:
 Línea: HIACE CARGA - 02 Uso: PARTICULAR - 36

Consulta de Historial

Pagados Registro: 6 - 6 **FECHA PAGO**: 28/09/2011
 Todos Folio: 1260833751 Padrón: 4753610 Fecha Factura: 28/09/2011
 Tipo de Ingreso: CONTROL VEHICULAR Fecha Venc.: 02/10/2011
 Contribuyente: MENDOZA MACEDO ROSARIO Fecha Ult. Act.: 28/09/2011
 R.F.C.: - - Emisión TC: E Municipio: ZAPOPAN
 Status Fact.: **PAGADO** Diferido: Recaudadora: RECAUDADORA 126
 Quién Facturó: Carmen Cardenas Antolin
 Observaciones:
 Caja: CAJA Z Pago con: 1303.00 Operación: 164 Digital:
 Tipo de Movto.: INGRESO Importe: 1303.00 Fecha Movto.: 28/09/2011 14:18:28
 Referencia: Cambio: 0 Folio Devuelto:
 Gen x Obs. de Glosa: Observado por Glosa: Fecha Revisión: 00/00/0000 Fecha Dev.: 00/00/0000

Detalle Pedido Movs. de Devolución

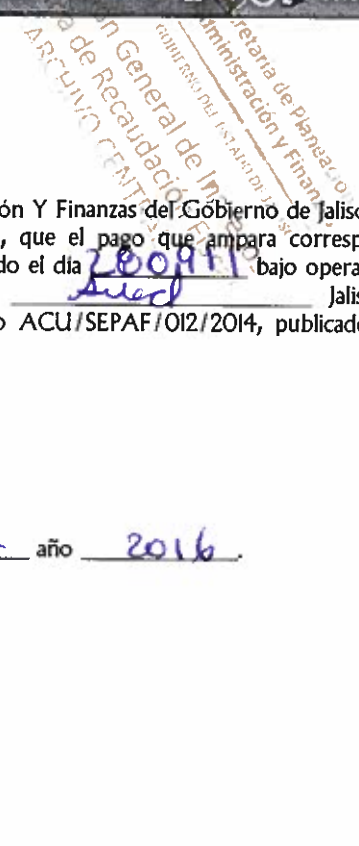
Reng.	2011	Concepto	Cantidad	Remuneración	%	SubTotal
1	13001	DOTACIÓN DE PLACAS SERVICIO PARTICULAR	1.00	900.00	100%	900.00
2	31001	IMPTO. S/TEN. O USO DE VEH.	1.00	222.89	100%	223.00
3	14002	CERTIF. DOCTOS. PRIV. AUTORIDAD JUDIC. O ADMVA.	1.00	30.00	100%	30.00
4	13209	VERIF. DOCTOS P/COMP. AUTENT. MISMOS VEHIC. NALES Y EXTRANJEROS SIN ANTECEDENTES DE REGISTRO	1.00	110.00	100%	110.00
5	13123	APORTACION A LA CRUZ ROJA E INSTITUTO CABANAS	1.00	40.00	100%	40.00
Total:						\$1,303.00

El que suscribe Jefe de la Oficina de Archivo Central de la Secretaría de Planeación, Administración Y Finanzas del Gobierno de Jalisco, hace constar que el presente documento es impresión del sistema informático de esta Secretaría, que el pago que ampara corresponde a 2011 de las placas JS56891 y que el ingreso señalado fue recibido el día 28/09/11 bajo operación de caja 2164 de la Oficina de Recaudación Fiscal numero 126 con sede en Jalisco Jalisco, de conformidad con el acuerdo del Secretario de Planeación, Administración y Finanzas numero ACU/SEPAF/OI2/2014, publicado en el Periódico Oficial del Estado de Jalisco, con fecha 12 de Julio de 2014.

Se extiende la presente a solicitud del interesado.
 Pagó derechos de certificación en operación 104 de la caja M del día 29/04 año 2016.

Atentamente
 Fecha 29/04/16

Ing. Jorge Antonio Cruz Padilla
 Encargado de la Oficina de Archivo Central



Módulo de Captura de Información VERSION (3.70 BETA 1.29 - sefin tcp) - 29/04/2016 [Padron Vehicular]

Padrones - Menu - Captura - Especiales - Inicio Fin de Año - Seguridad - Ventana - Ayuda

Generales

Num. de Serie: JTFPX22P2B0026805 Placa: JS56891 Placa Ant.: 0889218
 Cve. Vehicular: 1520202 Valida Modelo: Puertas: 5 Cilindros 4 Reg. 2001
 Dígito Id.: CAMIONETAS - 1 Servicio: PARTICULAR - 1
 Marca: TOYOTA MOTOR MANUFACTURING DE BA. Obs Tipo Serv:
 Línea: HIACE CARGA - 02 Uso: PARTICULAR - 36
 Versión: PANEL SUPER LARGA, L4, 16 VALVULAS, Pasajeros: Peso Bruto: 1,000 Cent.:
 Muestra

Consulta de Historial

Pagados Registro: 5 - 6 FECHA PAGO: 31/05/2012
 Todos Folio: 10001173045 Padrón: 4753610 Fecha Factura: 31/05/2012
 Tipo de Ingreso: CONTROL VEHICULAR Fecha Venc.: 31/05/2012
 Contribuyente: MENDOZA MACEDO ROSARIO Fecha Ult. Act.: 01/06/2012
 R.F.C.: - - Emisión TC: E Municipio: ZAPOPAN
 Status Fact.: PAGADO Diferido: Recaudadora: RECAUDADORA 126
 Quién Facturó: Angel Gonzalez Velasco
 Observaciones:
 Caja: BAHAMEX INTERNET - I VEH. Pago con: 394.00 Operación: 41 Digital:
 Tipo de Movto.: INGRESO Importe: 394.00 Fecha Movto.: 31/05/2012 00:00:00
 Referencia: Cambio: 0 Folio Devuelto:
 Gen x Obs. de Glosa: Observado por Glosa: Fecha Revisión: 00/00/0000 Fecha Dev.: 00/00/0000

Detalle Pedido Movs. de Devolución

Reng	Concepto	Cantidad	Remuneración	%	SubTotal
1	2012 13017 REFRENDO ANUAL DE PLACAS VEHICULARES Infracción: Fecha Venc.:	1.00	416.00	100%	416.00
2	2012 13121 DESCUENTO 15 % REFRENDO Infracción: Fecha Venc.:	1.00	-62.00	100%	-62.00
3	2012 13123 APORTACION A LA CRUZ ROJA E INSTITUTO CABAÑAS Infracción: Fecha Venc.:	1.00	40.00	100%	40.00
Total:					\$394.00

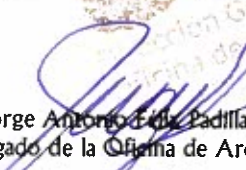
Inicio Sistema Integral de I... Módulo de Captura d... CERTIFICACIONES T... ES 01:05 p.m.

GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO
 Dirección General de Ingresos
 Oficina de Recaudación Fiscal
 ARCHIVO CENTRAL

El que suscribe Jefe de la Oficina de Archivo Central de la Secretaría de Planeación, Administración Y Finanzas del Gobierno de Jalisco, hace constar que el presente documento es impresión del sistema informático de esta Secretaría, que el pago que ampara corresponde a 2012 de las placas JS 56891 y que el ingreso señalado fue recibido el día 31/05/12 bajo operación de caja 41 de la Oficina de Recaudación Fiscal numero 126 con sede en Zapopan Jalisco, de conformidad con el acuerdo del Secretario de Planeación, Administración y Finanzas numero ACU/SEPAF/OI2/2014, publicado en el Periódico Oficial del Estado de Jalisco, con fecha 12 de Julio de 2014.

Se extiende la presente a solicitud del interesado.
 Pagó derechos de certificación en operación 104 de la caja M del día 29/04 año 2016.

Atentamente
 Fecha 29/04/16


 Ing. Jorge Antonio Eche Padilla
 Encargado de la Oficina de Archivo Central

Módulo de Captura de Información VERSION (3.70 BETA 1.29 - sefin_tcp) - 29/04/2016 - [Padrón Vehicular]

Padrones Menu Captura - Especiales Inicio Fin de Año Seguridad Ventana Ayuda

Generales

Num. de Serie: JTFPX22P2B0026805 Placa: JS56891 Placa Ant.: 0889218
 Cve. Vehicular: 1520202 Valida Modelo: S Puertas: 5 Cilindros 4 Reg. 2001
 Dígito Id.: CAMIONETAS - 1 Servicio: PARTICULAR - 1
 Marca: TOYOTA MOTOR MANUFACTURING DE BA. Obs Tipo Serv:
 Línea: HIACE CARGA - 02 Uso: PARTICULAR - 36
 Versión: PANEL SUPER LARGA, L4, 16 VALVULAS, Pasajeros: Peso Bruto: 1,000 Cent.:

Consulta de Historial

Registros: 4 - 6

Pagados Todos

Folio: 10002352208 Padrón: 4753610 FECHA PAGO: 21/02/2013
 Tipo de Ingreso: CONTROL VEHICULAR Fecha Factura: 21/02/2013
 Contribuyente: MENDOZA MACEDO ROSARIO Fecha Venc.: 21/02/2013
 R.F.C.: - - Emisión TC: Municipio: ZAPOPAN Fecha Ult. Act.: 22/02/2013
 Status Fact.: PAGADO Diferido: Recaudadora: RECAUDADORA 126
 Quién Facturó: Angel Gonzalez Velasco
 Observaciones:
 Caja: BAHAMEX INTERNET - 1 VEH. Pago con: 345.00 Operación: 68 Digital:
 Tipo de Movto.: INGRESO Importe: 345.00 Fecha Movto.: 21/02/2013 00:00:00
 Referencia: Cambio 0 Folio Devuelto:
 Gen x Obs. de Glosa: Observado por Glosa: Fecha Revisión: 00/00/0000 Fecha Dev.: 00/00/0000

Detalle Pedido Movs. de Devolución

Reng.	Concepto	Cantidad	Remuneración	%	SubTotal
1	2013 13017 REFRENDO ANUAL DE PLACAS VEHICULARES Infracción: Fecha Venc.:	1.00	435.00	100%	435.00
2	2013 13120 DESCUENTO 30% REFRENDO Infracción: Fecha Venc.:	1.00	-130.00	100%	-130.00
3	2013 13123 APORTACION A LA CRUZ ROJA E INSTITUTO CABANAS Infracción: Fecha Venc.:	1.00	40.00	100%	40.00
Total:					\$345.00

Inicio Sistema Integral de T... Módulo de Captura d... CERTIFICACIONES T... ES 01:05 p.m.

El que suscribe Jefe de la Oficina de Archivo Central de la Secretaría de Planeación, Administración Y Finanzas del Gobierno de Jalisco, hace constar que el presente documento es impresión del sistema informático de esta Secretaría, que el pago que ampara, corresponde a 2013 de las placas JS 56891 y que el ingreso señalado fue recibido el día 21/02/13 bajo operación de caja 68 de la Oficina de Recaudación Fiscal numero end con sede en Sued Jalisco, de conformidad con el acuerdo del Secretario de Planeación, Administración y Finanzas numero ACU/SEPAF/OI2/2014, publicado en el Periódico Oficial del Estado de Jalisco, con fecha 12 de Julio de 2014.

Se extiende la presente a solicitud del interesado.
 Pagó derechos de certificación en operación 104 de la caja M del día 29/04 año 2016.

Atentamente
 Fecha 29/04/16

Ing. Jorge Antonio Felix Padilla
 Encargado de la Oficina de Archivo Central

Módulo de Captura de Información VERSION (3.70 BETA 1.29 - sefin_tcp) - 29/04/2016 - [Padrón Vehicular]

Padrones Menu Captura Especiales Inicio Fin de Año Seguridad Ventana Ayuda

Generales

Num. de Serie: JTFPX22P2B0026805 Placa: JS56891 Placa Ant.: 0889218
 Cve. Vehicular: 1520202 Valida Modelo: S Puertas: 5 Cilindros: 4 Reg: 2001
 Dígito Id.: CAMIONETAS - 1 Servicio: PARTICULAR - 1
 Marca: TOYOTA MOTOR MANUFACTURING DE BA. Obs Tipo Serv:
 Línea: HIACE CARGA - 02 Uso: PARTICULAR - 36
 Versión: PANEL SUPER LARGA, L4, 16 VALVULAS, Pasajeros: Peso Bruto: 1,000 Cent.:

Consulta de Historial

Pagados Todos

Registro: 3 - 6
 Folio: 10004299409 Padrón: 4753610 FECHA PAGO: 28/02/2014
 Tipo de Ingreso: CONTROL VEHICULAR Fecha Factura: 28/02/2014
 Contribuyente: MENDOZA MACEDO ROSARIO Fecha Venc.: 28/02/2014
 R.F.C.: - - Emisión TC: E Municipio: ZAPOPAN Fecha Ult. Act.: 03/03/2014
 Status Fact.: PAGADO Diferido: Recaudadora: RECAUDADORA 126
 Quién Facturó: Rocio Pulido Avila
 Observaciones:
 Caja: BAHAMEX VEINTAMILLA - D VEH. Pago con: 450.00 Operación: 172 Digital:
 Tipo de Movto.: INGRESO Importe: 450.00 Fecha Movto.: 28/02/2014 00:00:00
 Referencia: Cambio: Folio Devuelto:
 Gen x Obs. de Glosa: Observado por Glosa: Fecha Revisión: 00/00/0000 Fecha Dev.: 00/00/0000

Detalle Pedido Movs. de Devolución

Reng	Concepto	Cantidad	Remuneración	%	SubTotal
1	2014 13017 REFRENDO ANUAL DE PLACAS VEHICULARES Infracción: Fecha Venc.:	1.00	455.00	100%	455.00
2	2014 13121 DESCUENTO 10 % REFRENDO Infracción: Fecha Venc.:	1.00	-45.00	100%	-45.00
3	2014 13123 APORTACION A LA CRUZ ROJA E INSTITUTO CABAÑAS Infracción: Fecha Venc.:	1.00	40.00	100%	40.00
Total:					\$450.00

Mue

Inicio Sistema Integral de Información Módulo de Captura de Información CERTIFICACIONES T... 01:05 p.m.

El que suscribe Jefe de la Oficina de Archivo Central de la Secretaría de Planeación, Administración Y Finanzas del Gobierno de Jalisco, hace constar que el presente documento es impresión del sistema informático de esta Secretaría, que el pago que ampara corresponde a 2014 de las placas JS56891 y que el ingreso señalado fue recibido el día 28/02/14 bajo operación de caja 172 de la Oficina de Recaudación Fiscal numero 6000 con sede en Sued Jalisco, de conformidad con el acuerdo del Secretario de Planeación, Administración y Finanzas numero ACU/SEPAF/012/2014, publicado en el Periódico Oficial del Estado de Jalisco, con fecha 12 de Julio de 2014.

Se extiende la presente a solicitud del interesado.
 Pagó derechos de certificación en operación 04 de la caja M del día 28/04 año 2016.

Atentamente
 Fecha 29/04/16

Ing. Jorge Antonio Félix Padilla
 Encargado de la Oficina de Archivo Central

Módulo de Captura de Información VERSION (3.70 BETA 1.29 - sefin_tcp) - 29/04/2016 - [Padrón Vehicular]

Padrones - Menu - Captura - Especiales - Inicio Fin de Año - Seguridad - Ventana - Ayuda

Generales

Num. de Serie: JTFPX22P2B0026805 Placa: JS56891 Placa Ant: D889218
 Cve. Vehicular: 1520202 Valida Modelo: Puertas: 5 Cilindros: 4 Reg. 2001:
 Dígito Id.: CAMIONETAS - 1 Servicio: PARTICULAR - 1
 Marca: TOYOTA MOTOR MANUFACTURING DE BA. Obs Tipo Serv:
 Línea: HIACE CARGA - 02 Uso: PARTICULAR - 36
 Versión: PANEL SUPER LARGA, L4, 16 VALVULAS, Pasajeros: Peso Bruto: 1,000 Cent.:
 Modelo: 2011 Combustible: GASOLINA - 1

Consulta de Historial

Pagados Registro: 2 - 6 **FECHA PAGO**: 22/01/2015
 Todos Folio: 10005365233 Padrón: 4753610 Fecha Factura: 22/01/2015
 Tipo de Ingreso: CONTROL VEHICULAR Fecha Venc.: 22/01/2015
 Contribuyente: MENDOZA MACEDO ROSARIO Fecha Ult. Act.: 23/01/2015
 R.F.C.: - - Emisión TC: Municipio: ZAPOPAN
 Status Fact.: **PAGADO** Diferido: Recaudadora: RECAUDADORA 126
 Quién Facturó: Luz Alvarez Hernandez (Baja por jubilacion inc. 232248)
 Observaciones:
 Caja: **BAIAMEX VENTANILLA - D VEH.** Pago con: 405.00 Operación: 142 Digital:
 Tipo de Movto.: INGRESO Importe: 405.00 Fecha Movto.: 22/01/2015 00:00:00
 Referencia: Cambio: 0 Folio Devuelto:
 Gen x Obs. de Glosa: Observado por Glosa: Fecha Revisión: 00/00/0000 Fecha Dev.: 00/00/0000

Detalle Pedido Movs. de Devolución

Reng	Concepto	Cantidad	Remuneración	%	SubTotal
1	2015 13017 REFRENDO ANUAL DE PLACAS VEHICULARES	1.00	476.00	100%	476.00
2	2015 13120 DESCUENTO 15% REFRENDO	1.00	-71.00	100%	-71.00
Total:					\$405.00

Inicio Sistema Integral de ... Módulo de Captura d... CERTIFICACIONES T... ES 01:04 p.m.

El que suscribe Jefe de la Oficina de Archivo Central de la Secretaría de Planeación, Administración Y Finanzas del Gobierno de Jalisco, hace constar que el presente documento es impresión del sistema informático de esta Secretaría, que el pago que ampara corresponde a 2015 de las placas JS56891 y que el ingreso señalado fue recibido el día 22/01/15 bajo operación de caja 142 de la Oficina de Recaudación Fiscal numero bases con sede en Guad Jalisco, de conformidad con el acuerdo del Secretario de Planeación, Administración y Finanzas numero ACU/SEPAF/OI2/2014, publicado en el Periódico Oficial del Estado de Jalisco, con fecha 12 de Julio de 2014.

Se extiende la presente a solicitud del interesado.

Pagó derechos de certificación en operación BA de la caja M del día 2004 año 2016.

Atentamente
 Fecha 200416

Ing. Jorge Antonio Felix Padilla
 Encargado de la Oficina de Archivo Central