

ESTADO XEP
DH435923.
03/12/2015

M047294F

**AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA**

Moneda: NACIONAL

Póliza: UAA989690000
Inciso: 273

Datos del Asegurado

Nombre: JOSE JUAN GUILLERMO MELO SALVADOR
AAPAUNAM 14 2
Domicilio: CDA 13 CORREGIDORA 31 0
Col.: AMPL. MIGUEL HIDALGO C.P: 14250 TLALPAN DISTRITO FEDERAL
Benef.Pref
Cuenta:

R.F.C.: MESJ591223R56
Teléfono: 62201502
I.D. : 0
U.A.: 0
R.Tel.: 0

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET SPARK 5PTAS B
Motor: HECHO EN KOREA
Serie: KL1CJ6AD6CC657958
Placas: 444YNC
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2012
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1534101/TA5200
2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del: 16/MAY/2015 al: 16/MAY/2016
Forma de Pago: D.x.N.
Fecha de Emisión: Póliza Ant.: Endoso: UAA98969



Datos Adicionales

Agente: 308697 ESCOBAR AGENTE DE SEGUROS, S.A
Orden de Trabajo: MXAA00598726
Contrato:
OT. Agente: FJNH/

Prima Neta: 4,779.65
Tasa de Financiamiento: 0.00
Gastos por Expedición: 150.00
L.V.A.: 788.74
Prima Total: 5,718.39

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

Coberturas Amparadas

DAÑOS MATERIALES
ELIMINACION DED. Y DEV. PRIMAS
ROBO TOTAL
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS
SERVICIOS DE ASISTENCIA
EXTENSION AL TITULAR
DEFENSA LEGAL VEHICULAR
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES
AUTOMOVIL SUSTITUTO

Límite Máximo de Responsabilidad

97,800.00 (A)
AMPARADA
97,800.00 (A)
4,000,000.00
AMPARADA
AMPARADA
4,000,000.00
250,000.00
16,200.00 (E)

Deducible

05 % (B)
10 % (B)

Prima

1,831.32
141.52
720.41
1,000.63
119.59
123.22
165.70
338.66
338.60
PRIMA NETA
4,779.65

(A) En pérdidas totales se indemnizará invariablemente este valor.
(B) Porcentaje aplicable en pérdidas parciales y totales, 05% en daños materiales y el 10% en robo total sobre el valor determinado en (A).
(E) Suma asegurada máxima hasta por 27 días de renta.
Accidente o Robo de Automóvil 01 800 911 AXA (1292) -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México 01800 908 4641 U.S.A 1 866 433 3231, Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) (52 55) 5169 3026

[Signature]
Apoderado



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 VEHÍCULO

MARCA TIPO MODELO COLOR

No. SERIE PLACAS

DAÑOS

EBC VTA \$ COMP \$ M.O. \$

AUT VTA \$ COMP \$ REF \$

OTROS \$ \$ TOT \$

PROM. \$ TOTAL \$

P.GRAL \$ B. SALV \$

INDEMNIZACIÓN

PAGO DE DAÑOS		PÉRDIDA TOTAL	
M.O.	<input type="text"/>	VCSA	\$ <input type="text" value="97,800.00"/>
REF.	<input type="text"/>	% ESP	\$ <input type="text" value="-"/>
SUBTOT.	<input type="text"/>	SUBTOT	\$ <input type="text" value="97,800.00"/>
DED	<input type="text"/>	DEDUC	\$ <input type="text" value="-"/>
TOTAL	<input type="text"/>	SUBTOTAL A PAGAR	\$ <input type="text" value="97,800.00"/>
		OTROS	\$ <input type="text" value="3,731.49"/>
		TOTAL	\$ <input type="text" value="101,531.49"/>

FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO

OBSERVACIONES: VALOR CONVENIDO 97,800.00 PRIX DE 3,731.49



FIRMA SUPERVISOR P.T.

FIRMA JEFE DE P.T.

Vo. Bo. DEL GERENTE



reinventando / los seguros

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

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 11 de mayo de 2016

ASEGURADO: JOSE JUAN GUILLERMO MELO SALVADOR / AAPAUNAM
SINIESTRO: M047294F
INVENTARIO: 1607476

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

MARCA:	CHEVROLET	TIPO:	SPARK
PLACAS:	444YNC	MODELO:	2012
SERIE:	KL1CJ6AD6CC657958	FECHA SIN:	01/05/2016

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.





reinventando los seguros

Acuerdo de Pago por Pérdida Total

México D.F., a 11 de mayo de 2016

Asegurado / Tercero

Siniestro M047294F

Inventario AXA 1607476

Prvio conocimiento y aceptación de determinación de Pérdida Total del vehículo

Marca: CHEVROLET Tipo: SPARK

Placas: 444YNC Modelo: 2012

Convengo 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



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 MELO
 SALVADOR
 JOSE JUAN GUILLERMO
 DOMICILIO
 CDA 13 DE CORREGIDORA 31
 COL AMPL MIGUEL HIDALGO 14250
 TLALPAN ,D.F.
 FOLIO 0000009742199 AÑO DE REGISTRO 1991 02
 CLAVE DE ELECTOR ML.SLJN59122321H300
 CURP MESJ591223HPLLN07
 ESTADO 09 MUNICIPIO 012
 LOCALIDAD 0001 SECCION 3855
 EMISIÓN 2011 VIGENCIA HASTA 2021

EDAD 51
 SEXO H





[Handwritten signature]
 FIRMA

10EE0400559E

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMIENDADURAS.
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

[Signature]
 EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

[Signature]

 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		TRÁMITE GRATUITO Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:	
CLAVE MESJ591223HP1LLN07		ACTA DE NACIMIENTO	
NOMBRE JOSE JUAN GUILLERMO MELO SALVADOR		ENTIDAD: PUEBLA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN 30/09/1998		MUNICIPIO:	
FOLIO 025427811		AÑO DE REGISTRO: 1959	
		NUMERO DE LIBRO: 0001	
		NUMERO DE ACTA: 00086	
		NUMERO DE FOJA:	
		NUMERO DE TOMO:	
		CRIP:	
			

ANVERSO

REVERSO

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 96 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 contenidas 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.ifaig.org.mx) y los datos en él contenidos podrán ser transmitidos al Instituto Federal Electoral y a las dependencias y entidades públicas, para la adopción y uso de la Clave Única de Registro de Población y 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 de la Secretaría de Gobernación y el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales en el domicilio de la Unidad de Enlace para la Transparencia y Acceso a la Información Pública en Bahía de Santa Bárbara 193, Planta baja, Colonia Anzures, Delegación Miguel Hidalgo, México, Distrito Federal, así como en los módulos de la CURP cuya ubicación se precisa en la siguiente página electrónica http://gobnacion.gob.mx/es_mx/SEGOB/Directorio_de_modulos_de_la_CURP 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.



ENTREGADA EN LINEA

Autenticidad: q8unUW9X67TEpn6cxrWmaAjAfaNeKd0eF-3-Zhj_nMQnpOxiSN0hl-151650080!1463096012631



JOSE JUAN GUILLERMO MELO SALVADOR
 PRESENTE

México D.F., a 12 de mayo de 2016

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

ATENTAMENTE

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG
 SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.

Suc. 566 C F MIGUEL A QUEVEDO
 AVE. MIGUEL ANGEL DE QUEVEDO # 713
 CUADRANTE DE SAN FRANCIS

0000122

JOSE JUAN GUILLERMO MELO SALVADOR
 CDA 13 DE CORREGIDORA 31
 AMPL MIGUEL HIDALGO CH
 14250 TLALPAN, DF C.R.14201

CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL	
GAT Nominal antes de impuestos	No Aplica
GAT Real antes de impuestos	No Aplica
Interés Aplicable o Rendimientos	No Aplica
Comisiones efectivamente cobradas	\$7.00
La GAT real es el rendimiento que obtendría después de descontar la inflación estimada	

La fecha de corte es la indicada después de la leyenda "ESTADO DE CUENTA AL". Salvo que expresamente se determine otra moneda, todas las cifras contenidas en el estado de cuenta se encuentran denominadas en Pesos Moneda Nacional.

Se estado de cuenta contiene información de los siguientes productos y servicios:

RESUMEN GENERAL

PRODUCTO/SERVICIO	CONTRATO	SALDO ANTERIOR	SALDO AL 25/ABR/2016
Cuenta de Cheques Moneda Nacional	56607551627	\$239,879.58	\$217,850.54
CLABE Interbancaria	002180056675516273		

CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL
RESUMEN DEL: 26/MAR/2016 AL 25/ABR/2016

CONTRATO	56607551627	
Saldo Anterior		\$239,879.58
(+) 10 Depósitos		\$61,790.43
(-) 5 Retiros		\$83,819.47
SALDO AL 25 DE ABRIL DE 2016		\$217,850.54

Saldo Promedio	\$195,468.84
Días Transcurridos	31
Cheques Girados	0
Cheques Exentos	0

RESUMEN POR MEDIOS DE ACCESO

Cheques 566 7551627

RETIROS	DEPOSITOS
\$83,819.47	\$61,790.43

DETALLE DE OPERACIONES

FECHA	CONCEPTO	RETIROS	DEPOSITOS	SALDO
	SALDO ANTERIOR			239,879.58
28 MAR	PAGO RECIBIDO DE SANTANDER POR ORDEN DE WANNEY RODRIGUEZ LARA REF.4215888 RENTA ABRIL RASTREO: TR004 8918632			
29 MAR	CAJA 0076 AUT 00000000 HORA 09:12 SUIC 0859 PAGO A TERCEROS REF. 0016032900052048 JOSE JUAN GUILLERMO MELO/SALVA AL BIENEF ALVA DEYCI OSORIO/MIGUEL SU REF.0000052048 JOSE JUAN GUILLERMO MELO/SALVADOR 0000000000001586877		6,550.00	246,429.58



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 Planta Baja, Col. Tlacoquemecatl
Delegación Benito Juárez, C.P. 03200, México, D.F.
RFC: ASE931116231

Table with 4 columns: CANTIDAD, DESCRIPCIÓN, PARCIAL, TOTAL. Contains line items for vehicle transmission and insurance coverage, ending with an IMPORTE TOTAL of \$36,186.00.

Método de Pago: En caso de ser transferencia MN. Indicar la leyenda : (Transferencia Cta. Axa ****7103)
En caso de ser orden de pago indicar la leyenda : (Orden de pago Cta. Axa ****5667)
En caso de transferencia en dolares indicar la leyenda: (Transferencia Cta. Axa ****3556)
En caso de cheque en dolares indicar la leyenda : (Transferencia Cta. Axa ****3556)
Forma de Pago: Indicar la siguiente leyenda (Pago en una sola exhibición)
Unidad de medida: N/A
Regimen Fiscal : N/A

NOMBRE DE PERSONA FISICA

FECHA DE IMPRESION Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES

ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO

CORPORATIVO VEHICULAR SA DE CV
CONSULTORIA VEHICULAR

SINIESTRO: M04/294 FECHA 19/05/16

DATOS DEL VEHICULO:

MARCA: CHEVROLET TIPO: SPARK
 PLACA: 444YNE MODELO: 2012
 SERIE: 57958

TRAMITE: BAJA DE PLACAS DEL DE TENENCIAS 2012 A 2016

COTIZACION: Camb prop

CONCEPTO	DERECHOS	TOTAL	TIPO GESTORIA :
BAJA DE PLACAS	\$ 375.00	\$375.00	SIMPLE
CAMBIO DE PROPIEDAD	\$ 275.00	\$275.00	
CERTIFICACIÓN DE TENENCIA	\$ 0.00	\$0.00	
TENENCIA 2012	\$ 0.00	\$0.00	
TENENCIA 2013	\$ 0.00	\$0.00	
TENENCIA 2014	\$ 0.00	\$0.00	
TENENCIA 2015	\$ 0.00	\$0.00	
TENENCIA 2016	\$ 0.00	\$0.00	
TENENCIA 2017	\$ 0.00	\$0.00	
TENENCIA 2018	\$ 0.00	\$0.00	
TENENCIA 2019	\$ 0.00	\$0.00	
TENENCIA 2020	\$ 0.00	\$0.00	
IMP ADQUISICION	\$ 0.00	\$0.00	
REPOSICION TITULO A	\$ 0.00	\$0.00	
TOTAL	\$ 650.00	\$650.00	PROCEDENTE

ACEPTO ME SUSTENTO EN LA CANTIDAD DE MI INDEMNIZACION LA CANTIDAD \$650.00
 POR CONCEPTO DE DERECHOS VEHICULARES

Jose Juan Giffonez Melo Salvador
 TITULAR

CHEQUE POR: 650
 A NOMBRE DE: TESORERÍA FEDERAL
 RECOGE ODP:



CDMX
CIUDAD DE MÉXICO



RECIBO DE PAGO

CONCEPTO DE COBRO

2286 - DERECHOS POR LA EXPEDICION DE CERTIFICACIONES DE PAGOS ART 248 FRAC XI CFDF

DATOS ADMINISTRATIVOS DEL CONCEPTO PAGADO

RFC :
CUENTA PREDIAL :
CUENTA AGUA :
PLACA : 444YNC
CUENTA MERCADO :
FOLIO :

CAJA: 417001
PARTIDA: 22943
FECHA DE PAGO: 2016-05-17
FORMA DE PAGO: EFECTIVO
LUGAR DE PAGO: PERISUR

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
CANTIDAD DE CERTIFICACIONES	0.00
CUOTA POR CERTIFICACION	0.00
DERECHOS	72.33

TOTAL A PAGAR 72.00



RÁFAGA DE PAGO

QR7dyKoXeqQxP4rOlnA94Q

LÍNEA DE CAPTURA PAGADA

941616024610355BR1AA

IMPORTANTE: El artículo 71 del Código Fiscal del Distrito Federal establece que es obligación de los contribuyentes conservar las declaraciones y comprobantes de pago de las contribuciones y aprovechamientos a que se refiere este código, durante el plazo de cinco años, para cualquier aclaración posterior.

Usuario de la Red mosaucedo Documento emitido por: María del Carmen Juárez Saucedo Firma [Firma] Emitido: 17/05/2016 Hora: 02:33

CONTRIBUYENTE



CDMX
CIUDAD DE MÉXICO



RECIBO DE PAGO

CONCEPTO DE COBRO

2286 - DERECHOS POR LA EXPEDICION DE CERTIFICACIONES DE PAGOS ART 248 FRAC XI CFDF

RÁFAGA DE PAGO

QR7dyKoXeqQxP4rOlnA94Q

LÍNEA DE CAPTURA PAGADA

941616024610355BR1AA

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
CANTIDAD DE CERTIFICACIONES	0.00
CUOTA POR CERTIFICACION	0.00
DERECHOS	72.33



**Secretaría de Finanzas
Tesorería**

SECRETARÍA DE FINANZAS
TESORERÍA

RECIBO DE PAGO DE LA TESORERÍA
IMPUESTOS SOBRE TENENCIA Y DERECHOS
REALIZADO POR VENTANILLA

DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

JAVIER REYNAUD ESTRADA

DATOS DEL CONCEPTO A PAGAR

CONCEPTO: IMPUESTO SOBRE TENENCIA VEHIC. Y DERECHO (LOCAL)

FORMATO MÚLTIPLE DE PAGO A LA TESORERÍA

CONCEPTO DE COBRO		PLACA: 444YNC	
IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS Y DERECHOS DE REFRENDO A PARTIR DEL 2012.		EJERCICIO: 2013	
EL MIRADOR 13A SECCION		MARCA: CHEVROLET	
DATOS ADMINISTRATIVOS DEL CONCEPTO QUE SE PAGA		VALOR FACTURA: 0.00	
PLACA: 444YNC	MODELO: 2012	IMPUESTO	3,080.39
EJERCICIO FISCAL: 2013	BANCO: BBVA BANCOMER S.A.	SUBSIDIO DE TENENCIA	-3,080.39
NOMBRE DEL CLIENTE BANCOMER:	PAGO EN EFECTIVO	DERECHOS	411.00
CUENTA DE RETIRO:	0010386	INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE	
NO. DE AUTORIZACION:	2013-02-25 13.36.55	LINEA DE CAPTURA	
FECHA Y HORA DE PAGO:		84112XX444YNC1NFYE37	
TOTAL A PAGAR			411.00

Las cantidades anotadas en este formato deberán ajustarse a pesos, de conformidad con el artículo 38 del Código Fiscal del Distrito Federal, hasta 50 centavos al peso inferior y a partir de 51 centavos al peso superior.

CERTIFICADO DE LA TESORERÍA

ESTE FORMATO SOLO ES VÁLIDO CON LA CERTIFICACION Y RECIBO DE PAGO, DE LA TIENDA DE AUTOSERVICIO AL CLIENTE CON LA CERTIFICACION O RECIBO DEL BANCO Y CON LA FIRMA Y SELLO DEL CAJERO

RECIBIMOS EN CASH DEPOSITO
PAGO ESTE DOCUMENTO DE
ACUERDO CON EL ARTICULO 38
L.F.O.C.
25 FEB 2013
0141-CS
Suc. D.F. Insurgentes Sta. Ursula
Caja 5
BBVA Bancomer

SERVICIO
REFERENCIA
CONCEPTO
PLAZA



GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL
SECRETARÍA DE FINANZAS
TESORERÍA
IMPUESTOS SOBRE TENENCIA Y DERECHOS
VENTANILLA DE PAGO

EN CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 56 INCISOS C) Y D) DEL CÓDIGO FISCAL DEL DISTRITO FEDERAL, DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS

TOTAL PAGADO \$411.00

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

LINEA DE CAPTURA

84112XX444YNC1NFYE37

SUCURSAL: 0141
FECHA/HORA: 25-02-2013 / 13.36.55
MOVIMIENTO: 018418553
CONVENIO: 0010386
VIGENCIA HASTA: 01-04-2013



CONTRIBUYENTE

IMPORTE: 84112XX444YNC1NFYE37000000411978 411.00



**Secretaría de Finanzas
Tesorería**

IMPORTE QUE PUEDE SER SUJETO A PAGO

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
IMPUESTO	3,080.39
SUBSIDIO DE TENENCIA	-3,080.39
DERECHOS	411.00
TOTAL A PAGAR	411.00

CONCEPTO DE COBRO	
IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS Y DERECHOS DE REFRENDO A PARTIR DEL 2012.	
ESTE FORMATO SOLO ES VÁLIDO CON LA CERTIFICACION Y RECIBO DE PAGO, DE LA TIENDA DE AUTOSERVICIO AL CLIENTE CON LA CERTIFICACION O RECIBO DEL BANCO Y CON LA FIRMA Y SELLO DEL CAJERO	
RECIBIMOS EN CASH DEPOSITO PAGO ESTE DOCUMENTO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 38 L.F.O.C. 25 FEB 2013 0141-CS Suc. D.F. Insurgentes Sta. Ursula Caja 5 BBVA Bancomer	
LINEA DE CAPTURA	
84112XX444YNC1NFYE37	



SECRETARÍA DE
FINANZAS

008E8019R-----*83Y8C



GOBIERNO DEL
DISTRITO FEDERAL

TENENCIA
2014

VENCIMIENTO: 2014-03-31

FOLIO : 00745266

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: JAVIER=REYNAUD=ESTRADA

DOMICILIO: CDA DE VOLCAN ONTAKE MZ 2 LT 3

COLONIA: Colonia EL MIRADOR

DELEGACIÓN O MUNICIPIO: TLALPAN

C.P.: 14449



El Gobierno de la
Ciudad de México te
subsida el
100%
de la Tenencia
Vehicular

PROPUESTA DE DECLARACIÓN PARA EL PAGO DEL IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHÍCULOS Y DERECHOS POR REFRENDO DE VIGENCIA ANUAL DE PLACAS DE MATRÍCULA.

ESTE FORMATO NO CONSTITUYE UNA DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHÍCULOS NI LA APLICACIÓN DEL SUBSIDIO.
LOS DATOS QUE SE MUESTRAN SON DE CARÁCTER INFORMATIVO EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 57 INCISO a) DEL CÓDIGO FISCAL DEL D.F.

DATOS DEL VEHÍCULO			
EJERCICIO FISCAL 2014	PLACA DE MATRÍCULA 444YNC	PLACA ANTERIOR	AÑO MODELO 2012
CLAVE VEHICULAR 0039002	REPUVE 0	R.F.C. REEJ550704	
MARCA GENERAL MOTORS DE M	LÍNEA O SUBMARCA CHEVROLET SPARK (IM)		
TIPO O VERSIÓN (letras, número o paquete) PAQ B MANUAL, MOTOR	Nº PASAJEROS 0	Nº CILINDROS 4	PROCEDECIA N
Nº DE SERIE KL1CJ6AD6CC657958	Nº DE MOTOR HECHO EN KOREA		
FECHA DE REGISTRO (día, mes, año) 2012-08-29	SERVICIO AUTO PARTICULAR		

Si no has realizado
el trámite de
renovación de la
Tarjeta de Circulación
o está próxima a
vencerse
**PAGA
PRIMERO**
los derechos por
**\$256.00 pesos con la
siguiente línea de
captura:**

CIUDAD DE MÉXICO
A 10 de Marzo de 2014

SUBSIDIAR: 2331 PLAZA CAPITAL

COMPONENTE IMPUESTO DE SOLICITUDES
CONCURRENCIA EMPRESARIAL DE PAGOS
NOMBRE DE EMPRESA: GOBIERNO DEL D.F. DE FINANZAS

NUMERO DE EMPRESA: 4154
FOLIO ELECTRONICO: 22304695201204154
REFERENCIA: 0423444YNC657958

IMPORTE: \$434.00
CONSUMOS: \$0.00
- DESCUENTOS: \$0.00
+ RECHARGOS: \$0.00
= TOTAL A PAGAR: \$434.00

DETALLES: \$434.00
EFECTIVO N.R.

IMPORTE TOTAL DEL PAGO: \$434.00
(= CANTIDADES, TENDENCIA Y CUANTO PESOS \$0.200 N.R. =)

CLAVE	UBI	NO. TARI	HORA	REFERENCIA
352	03	0727	12:11	4154

TOTAL A PAGAR

\$434.00

LÍNEA DE CAPTURA

84CX444YNC6ADEY1YXC9



caso, haber pagado el trámite de renovación respectivo.

NOTA: El subsidio se otorga a personas físicas o morales sin fines de lucro, siempre que el valor del vehículo, incluyendo el I.V.A. y una vez aplicado el factor de depreciación no exceda de \$250,000.00 pesos.

VER INFORMACIÓN SOBRE DEPRECIACIÓN AL REVERSO.

** Artículo octavo Transitorio del Decreto que reforma, adiciona y deroga diversas disposiciones del Código Fiscal del Distrito Federal, publicado en la Gaceta Oficial del Distrito Federal el 31 de diciembre de 2013.

ESTE FORMATO SÓLO ES VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN Y RECIBO DE LA TIENDA DE AUTOSERVICIO O DEPARTAMENTAL AUTORIZADA O CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DEL BANCO O CON LA FIRMA Y SELLO DEL CAJERO.

PARA REPORTAR O DENUNCIAR A SERVIDORES PÚBLICOS DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS COMUNICATE A LA CONTRALORÍA INTERNA AL TEL. 5134-2500 EXT. 1309 Y 1586.
RECUERDA QUE NO CONTAMOS CON GESTORES NI INTERMEDIARIOS; LA ORIENTACIÓN Y ASESORÍA SON GRATUITAS.



RECIBO DE PAGO A LA TESORERÍA

Impuesto sobre Tenencia de Vehículos y derechos Automóviles (Impuesto Local) Realizado por Internet

DATOS DEL CONCEPTO QUE SE PAGA

Concepto: Impuesto sobre Tenencia de Vehículos y derechos Automóviles (Impuesto Local)
Referencia: 444YNC
Modelo:
Ejercicio fiscal: 2015
Marca:
Submarca:
Valor Factura: NA
Cilindros:

DATOS DEL PAGO

Banco emisor: BANAMEX
Nombre del Cuentahabiente: JOSE J MELO SALVADOR
Cuenta de Retiro: 528843*****6244
Medio de pago: VISAMASTERCARD
No. de Autorización: 663669
Fecha y hora de pago: 08/03/2015 14:00 PM

LINEA DE CAPTURA

84112XX444YNCN4J9V3H

CERTIFICACIÓN DIGITAL DE LA TESORERÍA

+vX2KybQD0AmgzuD8iq7IQ



TOTAL PAGADO

\$455.00



SECRETARÍA DE FINANZAS
TESORERÍA

ADQUIRIENTE:



RECIBO DE PAGO A LA TESORERÍA
Impuesto sobre Tenencia de Vehículos y derechos Automóviles (Impuesto Local)
Realizado por Internet

DATOS DEL CONCEPTO QUE SE PAGA

Concepto: Impuesto sobre Tenencia de Vehículos y derechos Automóviles (Impuesto Local)
Referencia: 444YNC
Modelo:
Ejercicio fiscal: 2016
Marca:
Submarca:
Valor Factura: NA
Cilindros:

DATOS DEL PAGO

Banco emisor: BANAMEX
Nombre del Cuentahabiente: JOSE J MELO SALVADOR
Cuenta de Retiro: 528843*****6244
Medio de pago: VISA/MASTERCARD
No. de Autorización: 020827
Fecha y hora de pago: 29/01/2016 19:57 PM

LÍNEA DE CAPTURA

84112XX444YNC275BE40

CERTIFICACIÓN DIGITAL DE LA TESORERÍA

QWOB8pk19Rs00wGuLy2uSA



TOTAL PAGADO

\$477.00

Imprimir

Guardar PDF



Datos generales									
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social Jose Juan Guillermo Melo Salvador									
Domicilio Calle Cerrada 13 de Corregidora M2.20 L. 31								No. exterior	No. interior
Colonia Amp. Miguel Hidalgo		Código postal 14250		Delegación o municipio Tlalpam		Población o ciudad Ciudad de Mexico		Estado	
Tel. particular (con clave de ciudad) 01 5555280708			Tel. oficina (con clave de ciudad) 01 5556227166			Tel. celular (con clave de ciudad) 5517564992			
R.F.C. MESJ591223RSG					CURP MESJ591223HP L L L N 07				
Nacionalidad Mexica D.F.			País de Nacimiento Mexico			Ocupación o profesion Profesor			
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa			Día Mes Año 23 12 1959		Para personas físicas y morales, Firma Electrónica Avanzada (FIEL)				
Actividad o giro mercantil Docencia					Correo electrónico jmelosalvador@gmail.com				
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							No. de notario público		
Nombre del notario				No. de escritura			Entidad federativa en la que da fe		
Datos de la constitución					Folio mercantil del registro público				
No. de escritura donde consta la constitución					Nombre del notario				
Fecha de inscripción en el registro público			Día Mes Año		Entidad federativa en la que da fe				
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)									

GA-097 - JULIO 2012

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

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social		Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa			Día	Mes	Año
Domicilio				No. exterior		No. interior	
Calle		Código postal		Delegación o municipio			
Colonia		Estado		Población o ciudad			

Artículo 140 Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros

Exclusivo para personas físicas. Mencione si usted, su conyuge o parente 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 No

Nombre y porcentaje de participación: _____

Actúa en nombre y por cuenta propia: Sí No En caso negativo, mencione el nombre del tercero por el que actúa: _____

Acto jurídico a través del cual obtuvo el nombramiento 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

- a y e) Personal**
- Credencial de elector
 - Cédula profesional
 - Pasaporte
 - Licencia de conducir
 - Cartilla servicio militar
 - Tarjeta única de identidad militar
 - Certificado de matrícula 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
- b) Registros gubernamentales**
- Registro Federal de Contribuyentes
 - Clave Única Registro Población
- c y f) En su caso, comprobante domicilio reciente (vigencia no mayor a tres meses)**
- Luz
 - Teléfono
 - Predial
 - Agua
 - Estado de cuenta bancario
- d) Apoderado**
- 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: Jose Juan Guillermo Melo Salvador Lugar y fecha: 13/05/2016 Ciudad de México

CAGB2 - JUNIO 2012