

Datos generales			
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social Pedro Rodríguez Mercado			
Domicilio Calle Penjamo		No. exterior 406	No. interior Código postal 89570
Colonia Miguel Hidalgo	Delegación o municipio Cd Madero	Población o ciudad Cd Madero	Estado Tamaulipas
Tel. particular (con clave de ciudad) 01		Tel. oficina (con clave de ciudad) 01	
Tel. celular (con clave de ciudad) 044 8334007466			
R.F.C. R O M P 6 6 1 0 1 8 L X 9 R O M P 6 6 1 0 1 8 H T S D R D 0 7		C.U.R.P. R O M P 6 6 1 0 1 8 H T S D R D 0 7	
Nacionalidad Mexicana		País de nacimiento Mexico	Ocupación o profesión Empleado Pemex
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa Día Mes Año 11 8 11 01 1966		Para personas físicas y morales, número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)	
Actividad o giro mercantil		Correo electrónico fannymorrigan@gmail.com	
Llenar estos datos en caso de ser extranjero			
Domicilio en su país de origen Calle		No. exterior	No. interior Código postal
Colonia		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 Calle		No. exterior	No. interior Código postal
Colonia	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) 044			
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	Código postal
Colonia	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) 044		

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

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social <i>Pedro Rodriguez Mercado</i>	Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa	Día <i>18</i>	Mes <i>10</i>	Año <i>1966</i>
Domicilio Calle <i>Penjano</i>	No. exterior <i>406</i>	No. interior	Código postal <i>895710</i>	
Colonia <i>Nicolas Hidalgo</i>	Delegación o municipio <i>Ciudad Madero</i>	Población o ciudad <i>Ciudad Madero</i>		Estado <i>Tamaulipas</i>

Artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas

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? Sí No

Especifique:
Nombre y porcentaje de participación

Actúa en nombre y por cuenta propia <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	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

Datos personales

AXA Seguros S.A. de C.V., con domicilio en Félix Cuevas 366, piso 6, colonia Tlacoquemécatl, código postal 03200, delegación Benito Juárez, en México, Distrito Federal, le informa que sus datos serán tratados únicamente para los fines del contrato de seguro. Usted podrá conocer ampliamente el Aviso de Privacidad Integral en axa.mx.
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 Datos Personales en Posesión de los Particulares autorizo que los datos personales proporcionados en esta solicitud puedan utilizarse para todos los fines del contrato de seguro.

Nombre y firma del cliente o del representante legal <i>Pedro Rodriguez Mercado</i>	Lugar y fecha <i>14-JULIO-2016</i> <i>TAMPICO; TAMPS</i>
---	---

Asimismo autorizo que AXA Seguros comparta la información de mi siniestro, incluyendo información sensible, con mi agente de seguros. Sí No
"En caso de que usted no lo acepte favor de anular ambas casillas y **no estampe su firma**".

Nombre y firma del cliente o del representante legal <i>Pedro Rodriguez Mercado</i>	Lugar y fecha <i>14-JULIO-2016</i> <i>TAMPICO; TAMPS</i>
---	---

El tratamiento de los datos personales en AXA Seguros, S.A. de C.V., se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se encuentra disponible en la página de internet axa.mx, en la sección aviso de privacidad.
En caso de haber proporcionado información personal de otros titulares de datos, acepto mi obligación de informarles de esta entrega, así como los lugares en los que se encuentra disponible el Aviso de Privacidad Integral, para su consulta.

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
RODRIGUEZ
MERCADO
PEDRO

FECHA DE NACIMIENTO
18/10/1966

DOMICILIO
C PENJAMO 406
COL MIGUEL HIDALGO 89570
CIUDAD MADERO, TAMPS.

CLAVE DE ELECTOR RDMRPD66101828H301

CURP ROMP661018HTSDRD07 AÑO DE REGISTRO 1994 05

ESTADO 28 MUNICIPIO 009 SECCIÓN 0233

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026




INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX14478379416<<0233059697246
6610182H2612317MEX<05<<07987<6
RODRIGUEZ<MERCADO<<PEDRO<<<<<<

CFE Comisión Federal de Electricidad

Al Paseo de la Reforma Núm. 104 Col. Juárez, México D.F. C.P. 06600.
R.F.C. CFE370814 011

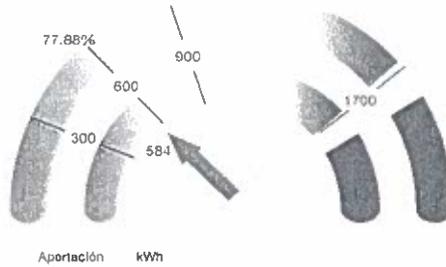
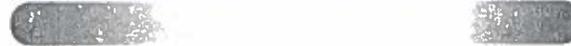
Nombre y Domicilio

DE LEON R MARIA CAROLINA A
PENJAMO 406 INT CP.89570
CHIHUAHUA DURANGO
MIGUEL HIDALGO M
MADERO, TAMPS

Cuenta	Uso	Tarifa	Hilos
05DU01B010525250	Doméstico	1C	1

Medición de consumo				
Num. de Medidor	Lectura actual	Lectura anterior	Mult.	Consumo kWh
F27Y44	18430	17846	1	584

Apoyo gubernamental	
Costo de producción	\$2,000.28
Aportación Gubernamental	\$1,557.74



Aportación kWh

Su consumo de energía eléctrica está dentro del rango de consumo BAJO, que es menor a 600 kWh bimestrales.



¡CUIDADO!
QUE NO TE SORPRENDAN



Fecha, hora y lugar de impresión: 05 JUL 16 08:42:35 hrs. Avenida Ejército Mexicano Esq. Prol. Carranza 405 Flores Magón Madero Madero Tamaulipas México C.P. 80460

Total a pagar del periodo facturado

\$513.00
(QUINIENTOS TRECE PESOS 00/100 M.N.)

Número de servicio

902 060 501 339

Fecha límite de pago

17 JUL 16

Información importante

Corte a partir de 18 JUL 16
¡¡Felicidades!!., usted cuida su gasto familiar. Lo invitamos a seguir ahorrando luz en su hogar.

Periodo Consumo	Días	Promedio Diario en kWh	Promedio Diario en \$
03 MAY 16 AL 04 JUL 16	62	9.41	8.27

Facturación			
Concepto	kWh	Precio	Subtotal
Básico	300	0.697	209.10
Intermedio 1	284	0.822	233.44
Suma	584		442.54

Importe de la facturación

Energía	442.54
IVA 16%	70.80
Fac. del Periodo	513.34
Adeudo Anterior	575.36
Su Pago	-575.00
Total	\$513.70

Número de servicio: 902060501339

01 902060501339 160717 000000513 9



Cuenta: 05DU01B010525250 Clave de envío: Repartir

-1577-

Total a pagar:

\$513.00
(QUINIENTOS TRECE PESOS 00/100 M.N.)

CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL RFC

RFC:
ROMP661018LX9

Nombre:
PEDRO RODRIGUEZ MERCADO

CURP
ROMP661018HTSDRD07



Nombre:
PEDRO RODRIGUEZ MERCADO

Folio

Fecha de Inicio de Operaciones
15-03-2001

Fecha de Inscripción

ANVERSO

REVERSO

Corte Aquí

Cadena Original

KsWsAkNhuxnssb+MYyy+WYI5HPHatrOGIsoZGMgZhGPE9XDx/02ggAu/l8cyzLVMPflkP+43Op5PawpO6APxI
I7FEIqPKRIsXSOSiOGyoqkCPkO4N0IDv1nWAhRh4UUqPyovTrGn2+oaD9dcb9+U6ROc0Kr9OnjqmlhYHyXT+38=

Sello Digital

||TAM|22/03/2007|R|1WnZwgKCMSvK|000001000007000112189||

Fecha y Hora de emisión 22-03-2007

Sr. Contribuyente se le informa que a través de esta Constancia, se le da a conocer su Clave del Registro Federal de Contribuyentes, así como su Clave Única de Registro de Población, las cuales deberán ser utilizadas para realizar sus trámites ante el Servicio de Administración Tributaria.

Si desea recibir asesoría fiscal especializada en forma gratuita y confidencial vía telefónica, el horario de atención es de lunes a viernes de 08:30 a 21:00 horas, en el número telefónico que a continuación se indica:

01800

INFOSAT

4 6 3 6 7 2 8



reinventando / los seguros

Determinación de la Pérdida / Pérdidas Totales

EJEMPLO DE REFACTURA PERSONAS FISICAS SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL

PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA <small>R.E.C. DE LA PERSONA FISICA SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL QUE EMITE LA FACTURA</small> <small>DIRECCIÓN FISCAL DE LA PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA</small>			
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 NUMERO XXXXXXXX I S R POR LA TRANSMISION DE LA PROPIEDAD (20%) ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NUMERO XXXXX DE "X" EMPRESA EMITIDA CON FECHA XXXX DERIVADO DEL SINIESTRO No. YYYYYYYY		\$14,800.00 \$0.00
	IMPORTE TOTAL		\$14,800.00
Método de Pago: 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)	
Forma de Pago: Indicar la siguiente leyenda (Pago en una sola exhibición)			
Unidad de medida: N/A			
Regimen Fiscal : N/A			
<small>FECHA DE IMPRESION Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES</small>		NOMBRE DE PERSONA FISICA	
<small>ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO</small>			



reinventando / los seguros

Solicitud de pago por transferencia electrónica

Instrucciones

- Los campos marcados con asterisco son obligatorios.
- Utilice este formato para darse de alta en esta forma de pago o para actualizar su información bancaria.
- 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 tarjetas de crédito, cuentas de inversión o dolarizadas, sólo cuentas de cheques en moneda nacional.

Información general

Tipo de trámite: Alta Actualización Gastos Médicos Auto Daños Vida

Persona: Física Moral

Solicitante: Cliente Beneficiario Proveedor

Si es cliente, su reclamación es de:

Información general del beneficiario del pago

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social*
Pedro Rodríguez Mercado

Ocupación o profesión: **Empleado Pemex** Actividad o giro del negocio:

Nacionalidad: Mexicana Extranjera

Fecha de nacimiento* Día Mes Año: **11/01/1966** Teléfono: **0183334007466** Domicilio Calle: **Penjuno**

No. Exterior: **406** No. Interior: Código postal: **819570** Colonia: **Miguel Hidalgo** Delegación o municipio: **Ciudad Madero**

Ciudad: **Madero** Estado: **Tamaulipas** R.F.C.*: **BOMPI610184X9BOMPI61018HTSDRDOY** C.U.R.P.*

Correo electrónico*: **fenny.morison@gmail.com** ¿Actualmente cuenta con otro seguro? Sí No Aseguradora:

Por este medio, solicito a AXA Seguros S.A. de C.V. proceda a abonar en forma electrónica a la cuenta abajo 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. El beneficiario declara, bajo protesta de decir verdad, que la cuenta bancaria aquí proporcionada se encuentra a su nombre, lo que en caso de proporcionar datos erróneos o cuenta a favor de un tercero, el interesado libera de toda responsabilidad a esta Compañía por los pagos/depositos, que a favor de dichas cuentas ésta efectúe.

Nota: La institución de seguros procederá al(los) pago(s) que se encuentre(n) cubierto(s) en el seguro celebrado, por lo cual no queda obligada por este documento a la procedencia de la reclamación, ni a renunciar a los derechos que se reserva conforme a la Póliza de seguros. Queda expresamente convenido que al recibir el abono como indemnización por el medio indicado, el beneficiario del seguro otorga a favor de AXA Seguros, S.A. de C.V., el más amplio finiquito que en derecho proceda no reservando acción o derecho que ejercer en contra de la aseguradora, sea de naturaleza civil, penal o de cualquier otra índole, con motivo del siniestro que fue materia de la reclamación presentada bajo el amparo de la Póliza de seguros contratada. En caso de que se encuentre procedente la reclamación y se haya elegido la forma de pago por transferencia electrónica, el interesado está de acuerdo en que el pago de la reclamación se llevará a cabo mediante la transferencia electrónica a la cuenta bancaria proporcionada en el estado de cuenta bancario o la consulta de la clave interbancaria, correspondiente al beneficiario del pago y anexo a este formato, incluyendo los datos del correo electrónico, teléfono, sucursal y plaza en caso de que no sea visible en la consulta de la clave interbancaria.

Domicilio actual (llene esta sección sólo si su domicilio difiere del que aparece en su estado de cuenta)

Calle: No. Exterior: No. Interior: Colonia:

Delegación o municipio: Ciudad: Estado: Código postal:

Información bancaria (llene esta sección sólo si su estado de cuenta no contiene los siguientes datos o no se distinguen a primera vista)

Banco*: Nombre y No. de plaza bancaria*: No. de sucursal*:

No. de cuenta*: Clave interbancaria* (Utilizada para cuentas en México/18 dígitos numéricos):

Favor de llenar los siguientes campos si su cuenta es en dólares. (No aplica para Gastos Médicos)

ABA (Clave utilizada para cuentas de USA/numérica): SWIFT (Clave utilizada para cuentas del resto del mundo/alfanumérica):

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 Datos Personales en Posesión de los Particulares autorizo que los datos personales proporcionados en esta solicitud puedan utilizarse para todos los fines del contrato de seguro.

Firma del beneficiario del pago: Lugar y fecha:

[Firma] **19-Jul-2016**

SE-029 - SEPTIEMBRE 2011

NO. DE CUENTA : 1466899749
NO. DE CLIENTE : 69317900

R.F.C. : ROMP661018-LX9
SUCURSAL 5020 : CD. MADERO REFINERIA
DIRECCION : BLVD. AV. ALVARO OBREGON S/N
COL. DEL BOSQUE MEX TM
CIUDAD MADERO
PLAZA :
TELEFONO : 6213434

PEDRO RODRIGUEZ MERCADO
CAMPO CAMARGO 317
FRACC 18 DE MARZO
CIUDAD MADERO

TAM CP 89519
00064

ESTIMADO CLIENTE: SU NUMERO DE CUENTA PARTICIPA
2 VECES EN EL SORTEO DE ESTE MES.
CUANTO MAS AHORRE, MAS VECES PARTICIPARA.

LIBRETON NOMINA

FECHA DE CORTE 28/06/2016

INFORMACION FINANCIERA

MONEDA NACIONAL

RENDIMIENTO

SALDO PROMEDIO	6,455.30
DIAS DEL PERIODO	31
TASA BRUTA ANUAL	0.000
SALDO PROMEDIO GRAVABLE	0.00
INTERESES A FAVOR * (+)	0.00
I.S.R. RETENIDO * (-)	0.00

COMPORTAMIENTO

SALDO ANTERIOR	3,292.96
DEPOSITOS/ABONOS (+)	47,690.88
RETIROS/CARGOS (-)	36,443.85
SALDO FINAL	14,739.99
SALDO MINIMO REQUERIDO	0.00
COMISIONES	13.00

DETALLE DE MOVIMIENTOS REALIZADOS

FECHA	CONCEPTO	REFERENCIA	CARGOS	ABONOS	SALDO
29/MAY	RETIRO CAJERO AUTOMATICO MAY27 23:02 BANCOMER 4117	*****0563 FOLIO:8819	2,000.00		1,292.96
31/MAY	PAGO DE NOMINA 4200386529PEMEX PAGO DE NOMINA 4200386529PEMEX REFINA			3,590.97	
31/MAY	RETIRO CAJERO AUTOMATICO MAY31 09:15 BANCOMER 9744	*****0563 FOLIO:7947	2,900.00		
31/MAY	TDA ARTELE MADERO RFC: TDA 8102254Q4 10:59 AUT: 552239	*****0563	363.01		
31/MAY	CONTROL OPER DE RIESGOS ACOR030724IU9 UPM03643040000115		232.11		1,388.81
01/JUN	GASOL SSE2 MADERO RFC: SSE 020125KJ3 08:15 AUT: 060556	*****0563	800.00		
01/JUN	CITYCLUB1011 TAMPICO RFC: TSO 991022PB6 09:10 AUT: 264704	*****0563	465.00		123.81
02/JUN	PAGO DE NOMINA 4200386529PEMEX PAGO DE NOMINA 4200386529PEMEX REFINA			6,947.58	
02/JUN	RETIRO CAJERO AUTOMATICO JUN02 19:12 BANCOMER 7555	*****0563 FOLIO:0968	2,000.00		5,071.39
03/JUN	RETIRO CAJERO AUTOMATICO JUN03 08:20 BANCOMER 7835	*****0563 FOLIO:8439	4,500.00		571.39
06/JUN	IMPRESION ULT MOVIMIENTOS JUN03 08:20 EN CAJERO	*****0563 7835	6.50		
06/JUN	IVA COM.IMP.ULT.MOV. JUN03 08:20 EN CAJERO	*****0563 7835	1.04		

* LOS INTERESES Y COMISIONES DE ESTE PERIODO APARECERAN APLICADOS EN LOS MOVIMIENTOS DE SU PROXIMO ESTADO DE CUENTA.

SI DESHA RECIBIR PAGOS A TRAVES DE TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOS INTERBANCARIAS, DEBERA HACER DEL CONOCIMIENTO DE LA PERSONA QUE LE ENVIARA EL O LOS PAGOS RESPECTIVOS, EL NUMERO DE CUENTA QUE A CONTINUACION SE INDICA: 012 813 01466899749 6 CLAVE BANCARIA ESTANDAR (CLABE), ASI COMO EL NOMBRE DE ESTE BANCO.

DURANTE 2005, LOS DEPOSITOS, PRESTAMOS Y CREDITOS A QUE SE REFIEREN LAS FRACCIONES I Y II DEL ART. 46 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE CREDITO, CONTRATADOS CON BANCOMER ESTAN GARANTIZADOS POR EL INSTITUTO PARA LA PROTECCION AL AHORRO BANCARIO HASTA POR UN MONTO TOTAL DE EQUIVALENTE A CUATROCIENTAS MIL UDIS POR CLIENTE, LAS OBLIGACIONES GARANTIZADAS DOCUMENTADAS EN TITULOS NOMINATIVOS QUEDARAN CUBIERTAS SIEMPRE Y CUANDO LOS TITULOS NO HAYAN SIDO NEGOCIADOS.





reinventando / los seguros

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

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 22 de junio de 2016

ASEGURADO: PEDRO RODRIGUEZ MERCADO
SINIESTRO: TM05207F
INVENTARIO: 8181-AVR

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

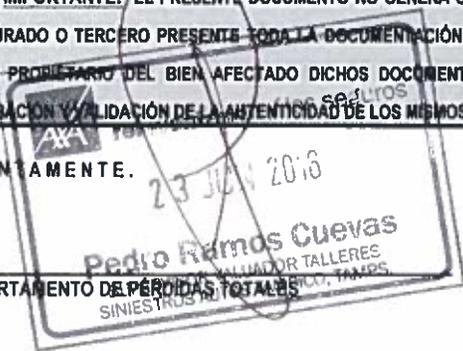
MARCA:	CHRYSLER	TIPO:	JEEP
PLACAS:	XHW9062	MODELO:	2002
SERIE:	1J4GK38K42W333585	FECHA SIN:	02/06/2016

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,

DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES





Ventura

servicios integrales en subastas

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE FIRMA DIGITALIZADA

México D.F. a 14 de Julio del 2016

SUBASTAS VENTURA S.A. DE C.V. con domicilio en Av. Contreras 246-303 Col. San Jerónimo Lídice Del. Magdalena Contreras C.P. 10200 México D.F. es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:

Los datos personales que recabamos de usted; en este caso la firma digitalizada, la utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita:

- Para celebrar contrato de Compra-Venta
- Subir la firma al portal con el objetivo de dar autenticidad al documento.

Por lo anterior me doy por enterado y autorizo se digitalice mi firma autógrafa para incluirse en el contrato de compra-venta derivado de la cesión de derechos a favor de Subastas Ventura S.A. de C.V y que a su vez será subida al portal de SUBASTAS VENTURA S.A. DE C.V. con el objetivo de dar veracidad y autenticidad al documento.

Factura número:

Expedida por:

De fecha:

Pedro Rodríguez Mercado
NOMBRE COMPLETO

fannymorrigan@gmail.com
*CORREO ELECTRONICO


FIRMA

Lo anterior para los efectos comerciales y legales que al interesado convengan

*A través del email proporcionado le haremos llegar una copia del contrato de compra-venta
EL AVISO DE PRIVACIDAD SE PUEDE CONSULTAR EN EL SITIO <http://www.subastasventura.com>

Av. Contreras 246-303 Col. San Jerónimo Lídice Del. Magdalena Contreras C.P. 10200 México D.F.
Tel. (55) 56685430 fax (55) 56680789

SUBASTASVENTURA.COM



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 quien suscribe: Pedro Rodriguez Mercado
con RFC: ROMP661018LX9, con actividad preponderante consistente
en Empleado Pemex
y domicilio fiscal ubicado en:

- a) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: Perijano
- b) Número exterior, interior o en su caso referencia: 406
- c) Colonia: Miguel Hidalgo
- d) Código postal: 89570
- e) Municipio o delegación: Cd. Madero
- f) Población: Cd. Madero
- g) Entidad federativa: Tamaulipas
- h) Clave CURP ROMP661018HTSDR007
- i) Datos de identificación oficial vigente IDMEX 1417837916

Solicito a AXA Seguros S.A. de C.V. con clave de RFC: ASE931.116231 quien será adquirente de la a unidad usada de la que soy propietario, emita los CFDI por la operaciones de la venta de bienes (unidad usada o siniestrada) que celebremos ambas partes, al amparo de los dispuesto por las reglas 2.7.3.4 y 2.4.4 de la Resolución Miscelánea vigente. artículos 27, 29 y 29A del Código Fiscal de la Federación.

Acepto de total conformidad y bajo protesta de decir verdad que los datos asentados son verídicos.

Firma

Para mayor información:

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

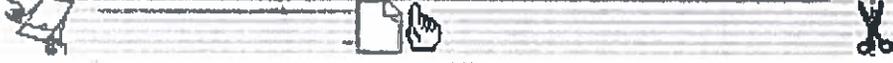


 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	TRÁMITE GRATUITO Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:
CLAVE ROMP661018HTSDRD07 NOMBRE PEDRO RODRIGUEZ MERCADO FECHA DE INSCRIPCIÓN 10/01/1998 FOLIO 009130631	ACTA DE NACIMIENTO ENTIDAD: TAMAULIPAS MUNICIPIO: CIUDAD MADERO AÑO DE REGISTRO: 1979 NUMERO DE LIBRO: 0017 NUMERO DE ACTA: 00084 NUMERO DE FOJA: 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 98 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.ifai.org.mx) y los datos en el contenido 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.

ANVERSO

REVERSO



ENTREGADA EN LINEA

Autenticidad: xNTpj6NgmgQan-7D0BRaf_ARm61Yd9SIZIRfQY30-_En3BBhRfNfI-13738326391468502352736

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



PEDRO RODRIGUEZ MERCADO
PRESENTE

México D.F., a 14 de julio 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.

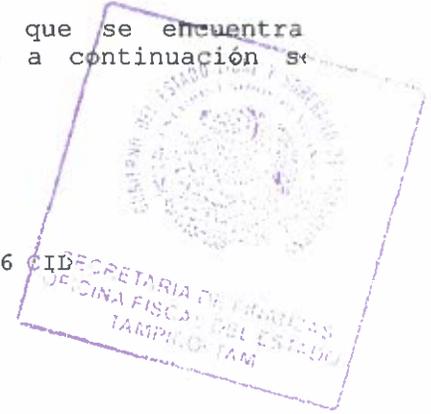
Constancia de Pagos de Control Vehicular

A quien corresponda:

Por medio de la presente hacemos Constar que se encuentra registrado en nuestros archivos el vehículo que a continuación se detalla:

Datos del Vehículo:

Placa Actual XHW9062
 Núm. de Serie: 1J4GK38K42W333585
 Marca: NO DEFINIDO
 Línea o Submarca: JEEP LIBERTY RENEGADE 4 * 4 T/AUT 6 CIL
 Modelo: 2002
 Propietario: RODRIGUEZ MERCADO PEDRO



Dado de Baja desde: 13/JUL/2016 CON MOTIVO: PERDIDA TOTAL DEL VEHICULO

Historial de Pagos:

Ejercicio Fiscal	Descripcion de Pago	Fecha de Pago	Importe Pagado
2013	RECARGOS COMPRA VENTA	29/JUL/2013	.00
	RECARGOS ENGOMADOS NACIONALES	29/JUL/2013	211.00
	COMPRA VENTA	29/JUL/2013	614.00
	RECARGOS LAMINAS NACIONALES	29/JUL/2013	59.00
	ACT. LAMINAS NACIONALES	29/JUL/2013	4.00
	ACTUALIZACION COMPRA VENTA	29/JUL/2013	.00
	ENGOMADO NAC. AUTOS	29/JUL/2013	1,105.00
	ACT. ENGOMADOS NACIONALES	29/JUL/2013	14.00
	LAMINAS NAC. AUTOS	29/JUL/2013	307.00
	2014	ENGOMADO NAC. AUTOS	08/ENE/2014
2015	RECARGOS ENGOMADOS NACIONALES	13/JUL/2016	455.00
	ACT. ENGOMADOS NACIONALES	13/JUL/2016	33.00
	ENGOMADO NAC. AUTOS	13/JUL/2016	1,262.00
2016	ENGOMADO NAC. AUTOS	13/JUL/2016	1,315.00
	LAMINAS NAC. AUTOS	13/JUL/2016	365.00
	BAJA DEL VEHICULO (PERDIDA TOTAL)	13/JUL/2016	438.00
	COMPRA VENTA	13/JUL/2016	730.00
	RECARGOS ENGOMADOS NACIONALES	13/JUL/2016	36.00
	ACT. ENGOMADOS NACIONALES	13/JUL/2016	.00
	RECARGOS LAMINAS NACIONALES	13/JUL/2016	10.00

<i>Ejercicio Fiscal</i>	<i>Descripcion de Pago</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Importe Pagado</i>
2016	ACT. LAMINAS NACIONALES	13/JUL/2016	.00

Se extiende la presente al día 13 del mes de JULIO de 2016 para los fines que al interesado convengan

Jefe de la Oficina Fiscal



LIC. EDUARDO MANZUR MANZUR

SECRETARIA DE FINANZAS
OFICINA FISCAL DEL ESTADO
TAMPICO, TAM.
Total pago: 00.00

Folio Oper:36-RPAX-152733

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

Póliza: UPM036430400
 Inciso: 115

Moneda: NACIONAL

Datos del Asegurado

Nombre: PEDRO RODRIGUEZ MERCADO
 PEMEX MONTERREY (73327) 15
 Domicilio: BENJAMIN #406 511-143
 Col.: MIGUEL HIDALGO C.P. 89570 CIUDAD MADERO, TAMAULIPAS

R.F.C.: ROMT66101800G
 Teléfono: 833-167-53-13
 I.D.: 187920
 U.A.: 311-143
 R.Tel.:

Benef. Pref
 Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CLASICO AUTO LEGALIZADO 5 OCUPANTES JEEP LIBERTY RENEGADE AUT CLAC 4X2
 Motor:
 Serie: UJ4GK38K42W333585
 Placas:
 Uso: NORMAL
 Servicio: Particular
 Modelo: 2002
 Capacidad: 5 Pasajeros
 Carga:
 Remolque: No
 Tarifa: 0951202/TB3142 2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del: 12/OCT/2015 al: 01/OCT/2016

Forma de Pago: D.O.N.

Fecha de Emisión: Póliza Aut.: UPM036430300 Endoso: AH251703

Datos Adicionales

Agente: 073337 CONTROL OPERATIVO DE RIESGOS A Prima Neta: 4,798.37
 Orden de Trabajo: JJ00510 Tasa de Financiamiento: 0.00
 Contrato: Gastos por Expedición: 180.00
 OT. Agente: I.V.A.: 796.54
 Prima Total: 5,774.91

"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. A recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DANOS MATERIALES	40,000.00 (A)	03 % (B)	1,998.30
ELIMINACIÓN DED. Y DEV. PRIMAS	AMPARADA		110.91
ROBO TOTAL	40,000.00 (A)	05 % (B)	758.99
RESPONSABILIDAD CIVIL Y	1,500,000.00		1,092.24
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		
EXTENSION AL TITULAR	AMPARADA		150.18
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	2,500,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	2,000,000.00		145.49
ACCIDENTES AUTO. AL CONDUCTOR	100,000.00		73.47
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	500,000.00		468.78
		PRIMA NETA	4,798.37

(A) En pérdidas totales se indeterminará invariablemente este valor

(B) Porcentaje aplicable en pérdidas parciales y totales.

03% en daños materiales y el 05% en robo total sobre el valor determinado en (A).

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 910 4641 U.S.A 1 866 433 3231, Canada y Guatemala (Por Cobrar a México) (52 55) 5169 3026





ENTREGA DE DOCUMENTACION PERDIDAS TOTALES POR COLISION

PERSONA FISICA "COLISION"

- * COPIA IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE. (IFE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL)
- * COPIA CARATULA DE POLIZA (en caso de existir cambios en la poliza favor de anexas endoso)
- * CARTA DE PERDIDA TOTAL
- * ORIGINAL ACUERDO DE PERDIDA TOTAL
- * ORIGINAL FORMATO AUTORIZACION DE DIGITALIZACION DE FIRMA
- * ORIGINAL FACTURA DE ORIGEN ENDOSADA (NOMBRE, FIRMA Y FECHA)
- * EN CASO DE VEHICULO REGULARIZADO PRESENTAR ORIGINAL DE PEDIMENTO DE IMPORTACION Y TITULO DE PROPIEDAD CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS.
- * A FALTA DE ALGUN DOCUMENTO DEBERA PRESENTAR EXPEDIENTE COMPLETO Y RESOLUCION DEL JUICIO DE JURISDICCION VOLUNTARIA.
- * A FALTA DE PEDIMENTO SOLICITAR COPIA CERTIFICADA ANTE EL ADUANA

* Falta original de título y pedimento

NA

- * REFACTURACION A FAVOR DE: AXA SEGUROS SA DE CV
- * COPIAS DE LAS FACTURAS ANTERIORES AMBOS LADOS (CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS)
- * ORIGINAL DE COMPROBANTE DE PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS (2016 A LA FECHA DE ADQ DEL AUTO)

* Faltan tenencias

EN CASO DE NO CONTAR CON ALGUNA TENENCIA, SOLICITAR EN LA FISCAL CERTIFICACION DE PAGOS DE LA TENENCIA FALTANTE

✓

- * ORIGINAL DEL COMPROBANTE DE PAGO DE LA BAJA POR PERDIDA TOTAL
- * DUPLICADO DE LLAVES (OPCIONAL)
- * COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO (AGUA, LUZ o TELEFONO MENOR A 2 MESES)
- * ORIGINAL FORMATO UNICO (ART. 492)

NA

- * **COPIA CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL**
- * ORIGINAL DE SOLICITUD DE EMISION DE COMPROBANTE FISCAL
- * COPIA CURP

✓

- * ESTADO DE CUENTA BANCARIO O DE AFORE (MENOR A 2 MESES)

✓

- * PARA PAGO POR TRANSFERENCIA ORIGINAL DE SOLICITUD DE PAGO POR TRANSFERENCIA
- * Y ESTADO DE CUENTA BANCARIO (MENOR A 2 MESES)

NA

- * FACTURA ENDOSADA ORIGINAL DE CAMBIOS DE MOTOR (en caso de existir)



Documentos sujetos a revision.

PERSONA MORAL "COLISION"

- * ORIGINAL FORMATO UNICO (ART 492)
- * COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO (AGUA, LUZ, TELEFONO MENOR A 2 MESES)
- * REGISTRO FEDERAL CONTRIBUYENTE
- * COPIA CARATULA DE POLIZA (en caso de existir cambios en la poliza favor de anexas endoso)
- * CARTA DE PERDIDA TOTAL
- * FACTURA ORIGINAL A FAVOR DE: AXA SEGUROS SA DE CV.
- * EN CASO DE VEHICULO REGULARIZADO PRESENTAR ORIGINAL DE PEDIMENTO DE IMPORTACION Y COPIA DEL TITULO
- * COPIAS DE FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS
- * FORMATO DE REFACTURACION EN CASO DE PERSONAS MORALES
- * ORIGINAL DE COMPROBANTE DE PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS (2016 A LA FECHA DE ADQ DEL AUTO)
- * ORIGINAL DEL COMPROBANTE DE PAGO DE LA BAJA POR PERDIDA TOTAL
- * DUPLICADO DE LLAVES (OPCIONAL)
- * 2 COPIAS DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA
- * 2 COPIAS DEL PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
- * COPIA IFE REPRESENTANTE LEGAL (PERSONA AUTORIZADA PARA PASAR AL BANCO A COBRAR ODP)
- * PARA PAGO POR TRANSFERENCIA ORIGINAL DE SOLICITUD DE PAGO POR TRANSFERENCIA
- * Y ESTADO DE CUENTA BANCARIO (MENOR A 2 MESES)
- * FACTURA ENDOSADA ORIGINAL DE CAMBIOS DE MOTOR (en caso de existir)

EN CASOS DE UNIDADES FINANCIADAS (ROBO Y COLISION) ADICIONAL A LOS REQUISITOS ARRIBA CITADOS

ORIGINAL DE CARTA FACTURA Y COPIA DE FACTURA

ORIGINAL DE FORMATO DE CESION DE DERECHOS (VEHICULOS FINANCIADOS POR HSBC Y BBVA)

NOTA: TODOS LOS FORMATOS DEBERAN SER ENTREGADOS EN ORIGINAL LLENADOS CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE Y SIN TACHADURAS NI CORECTOR Y A 1 SOLA TINTA

LOS DOCUMENTOS QUE SE RECIBEN ESTAN SUJETOS A REVISION



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 X T R

FECHA DE SIN.

PÓLIZA

INC

ESTADO DE PÓLIZA:

DESCRIPCIÓN DEL VEHICULO

MARCA TIPO MODELO COLOR

JEEP LIBERTY RENEGADE AUT C/AC 4X2

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

M.O. _____
REF. _____
SUBTOT. _____
DED. _____
TOTAL _____

PÉRDIDA TOTAL

VCSA \$
% ESP \$
SUBTOT \$
DEDUC \$
SUBTOTAL A PAGAR \$
OTROS \$
TOTAL \$

FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO

Siniestro: **OBSERVACIONES:** POLIZA A VALOR CONVENIDO CON ED Y DP
Determinación de la Pérdida:
Pérdida: Totales



reinventando / ll
FIRMA SUPERVISOR P.T.

FIRMA JEFE DE P.T.

Vo. Bo. DEL GERENTE



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

Table with 4 columns: CANTIDAD, DESCRIPCIÓN, PARCIAL, TOTAL. Row 1: TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD VEHICULO < MARCA> MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)> AMPARADO EN LA PÓLIZA NUMERO XXXXXXXX. Row 2: I.S.R. POR LA TRANSMISION DE LA PROPIEDAD (20%). Row 3: ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NUMERO XXXXX DE "X" EMPRESA EMITIDA CON FECHA XXXX DERIVADO DEL SINIESTRO No. YYYYYYYY. Row 4: IMPORTE TOTAL \$14,800.00.

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