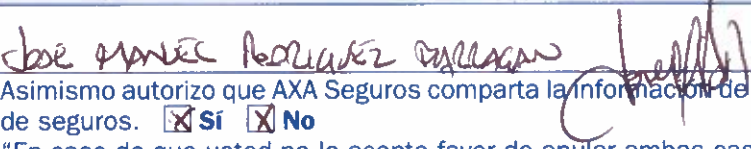
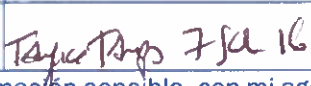





Datos generales			
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social Jose Manuel Rodriguez Barragan			
Domicilio Calle Guerrero		No. exterior 6	No. interior Código postal 89260
Colonia Campbell	Delegación o municipio	Población o ciudad Tampico	Estado Tamaulipas
Tel. particular (con clave de ciudad) 01	Tel. oficina (con clave de ciudad) 01	Tel. celular (con clave de ciudad) 044 8332452702	
R.F.C. BOBM660615769	C.U.R.P.		
Nacionalidad Mexicana	País de nacimiento México	Ocupación o profesión Comerciante	
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa Día Mes Año 15 06 1966	Para personas físicas y morales, número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)		
Actividad o giro mercantil Comerciante	Correo electrónico rodrijoma@aol.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		Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa	Día	Mes	Año
Domicilio Calle		No. exterior	No. interior	Código postal	
Colonia	Delegación o municipio	Población o ciudad		Estado	
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.				<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> 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:				<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	
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				Lugar y fecha	
					
Asimismo autorizo que AXA Seguros comparta la información de mi siniestro, incluyendo información sensible, con mi agente de seguros. <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> 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				Lugar y fecha	
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.					

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
RODRIGUEZ
BARRAGAN
JOSE MANUEL

DOMICILIO
C GUERRERO 6
COL CAMPBELL 88260
TAMPICO, TAMPS.

FECHA DE NACIMIENTO
15/08/1966

SEXO
H



CLAVE DE ELECTOR: RDBRMN66061526H700

CURP: ROB660615HTSDRN06 AÑO DE REGISTRO 1993 01

ESTADO 28 MUNICIPIO 038 SECCIÓN 1440

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

INE

EDMUNDO ARIAS MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

16

Jose Manuel

IDMEX1197546788<<1440056085444
6606150H2412311MEX<01<<16409<8
RODRIGUEZ<BARRAGA<<JOSE<MANUEL

MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO
 ZONA CONURBADA DE LA DESEMBOCADURA DEL RÍO PÁNUCO
 EN EL ESTADO DE TAMAULIPAS



AVE. CHARELS/N ENTRE EUCALIPTO Y NOGAL COL. ALTAISTA C.P. 89240 TAMPICO, TAMAULIPAS R.F.C. CMA-930425-TFB
 PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

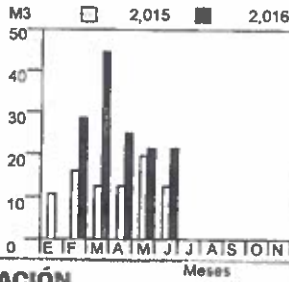
AVISO - RECIBO

No. DE MEDIDOR: 120925549
 MES DE FACTURACIÓN: 06/2016
 CLAVE DE USUARIO: 12703

FECHA DE EXPEDICIÓN: 10/06/2016

USUARIO: J. JOSE SOSA MARTINEZ
 DIRECCIÓN: GUERRERO 8 CAMPBELL
 AZCARRAGA Y TORREON
 TAMPICO, TAM C.P. 89260

HISTORIAL DE CONSUMOS



PÁGUESE ANTES DE: 22/06/2016

FECHA DE SUSPENSIÓN: 23/06/2016

MESES DE ADEUDO: 0

PROMEDIO TRIMESTRAL: 30

CLAVES DE MEDICIÓN

DETALLE DE FACTURACIÓN

LECTURA ANTERIOR	LECTURA ACTUAL	CONSUMO M ³	CLAVES DE OTROS CARGOS
712	733	21	
FECHA	FECHA	PERÍODO DE CONSUMO	
03/05/2016	02/06/2016	03/05-02/06	

CERTIFICACIÓN (DEL PAGO)

CONCEPTO	SUBTOTAL	I.V.A.	TOTAL
SERVICIO DE AGUA	281.99	0.00	281.99
REDONDEO	0.04	0.00	0.04



PARA BRINDARLE UN MEJOR SERVICIO DE INFORMACIÓN MARQUE AL: **073**
www.comapa-zconurbada.gob.mx

REFERENCIA BANCARIA

Banco/Telecomm-501270316062210592563
 BBV-0501270391
 Banregio-5012703220616000000000028203
 Santander-0501270312925A73
 HSBC Cve. 1963 Ref.0501270391
 SPEI HSBC CLABE:021180550300019632
 Afirme-118101634-R 50127034Q8800LRC8

Mantenga limpios desagües, alcantarillas y registros de drenaje de su domicilio

TOTAL A PAGAR: \$282.03
 DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 03/100 M.N.

PARA TODA ACLARACIÓN FAVOR DE TOMAR SU LECTURA Y ACUDA A CUALQUIERA DE NUESTROS MÓDULOS. AYUDENOS A SERVIRLE

FECHA:	HORA:



TEXTO

La temporada de huracanes inicia el 1 de junio y concluye el 30 de nov.



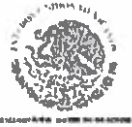
CLAVE DE USUARIO	12703
FACTURACIÓN	06/2016
PERÍODO DE CONSUMO	03/05/02/06
CONSUMO M ³	21
PÁGUESE ANTES DE	22/06/2016
TOTAL A PAGAR	282.00



 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:	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.ifai.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/Directorío_de_módulos_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.
	CLAVE ROBM660615HTSDRN06	
NOMBRE JOSE MANUEL RODRIGUEZ BARRAGAN		
FECHA DE INSCRIPCIÓN 19/07/2001 FOLIO 082279690		

Autenticidad: ULGRg7fW2eyHR60R_s0hWo40ymSacRKgLPf0NXSwsocOu0GVLk!-1619755977!1467910328031

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



JOSE MANUEL RODRIGUEZ BARRAGAN
 PRESENTE

México D.F., a 7 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.



COMUNICADO

Lugar y Fecha de Emisión
TAMAULIPAS, TAMPICO, a 07 de Julio de 2016

Estimado Contribuyente: RODRIGUEZ, BARRAGAN, JOSE MANUEL, le informamos que su Clave Única de Registro de Población ROBM660615HTSDRN06 ya se encuentra en el Padrón del Registro Federal de Contribuyentes con la clave de RFC: ROBM660615769.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2016/07/07||Autoservicio|Inscripción de Persona Física|ROBM660615769|2000001000007000112188||
yb3+8ueVoQfVJqotS9Mk9a4JuUJJY5/NJASJtud7mxWUDU6UD1Xtf5qAmipFt1t1k8NEuQjrN55znDU7w1qyWl1b
3hJdpdYxUFG7d4EuWQlnM2qsggihhr/by0mEh7BLrCyHkFqOXgVmaQZpof6lGupiVHO4JM+U435tw4fl3Sg=



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300,
México, D.F.
Atención telefónica 01 800 46 36 728.
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.
denuncias@sat.gob.mx

4132357



GOBIERNO DEL ESTADO DE TAMAULIPAS SECRETARIA DE FINANZAS

R.F.C.: SFG210216AJ9 DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS, ACTOS Y OPERACIONES CIVILES Y DERECHOS DE CONTROL VEHICULAR

MADERO 20/OCT/2015

DATOS DEL PROPIETARIO POSEEDOR DEL VEHICULO

RFC: ROBM660615769
Nombre: RODRIGUEZ BARRAGAN JOSE MANUEL
Domicilio: GUERRERO 6 TORREON AZCARRAGA
Núm Ext: 6 Colonia: CAMPBELL Cp:89260
Municipio:TAMPICO Localidad:

DATOS DEL VEHICULO

* AUTOMOVIL SERV. PUB. LOCAL (INDIVIDUAL) NACIONAL *
Placa: 8379VSP Placa Anterior: 8101VSL
Serie: MALAB51H19M307731 Modelo: 2009 Clave: 0014602
Marca:CHRYSLER DE MEXICO DODGE ATOS BASICO T/STD 4 CIL ,
Fecha Factura: 30/JUN/2008 Valor Factura: 86,900.00

DESGLOSE DE PAGOS

Table with 5 columns: Concepto, Importe, Actualiz, Recargos, Total. Rows include 2015 DERECHOS CONTROL VEHICUL, 2015 TENENCIA LOCAL, 2015 SUBSIDIOS SERVICIO PUBLI, Total Pagado: 1,624.00

Es mi decisión pagar SIN el subsidio de tenencia 2015

2015

497524334

NOTAS IMPORTANTES

Folio Oper:19-LZPR-132726
Acepto la responsabilidad del uso de las placas utilizadas por este vehiculo.



GOBIERNO DEL ESTADO DE TAMAULIPAS SECRETARIA DE FINANZAS

R.F.C.: SFG210216AJ9 DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS, ACTOS Y OPERACIONES CIVILES Y DERECHOS DE CONTROL VEHICULAR

MADERO 19/JUN/2014

DATOS DEL PROPIETARIO POSEEDOR DEL VEHICULO

RFC: ROBM660615769
Nombre: RODRIGUEZ BARRAGAN JOSE MANUEL
Domicilio: GUERRERO 6 TORREON AZCARRAGA
Núm Ext: 6 Colonia: CAMPBELL Cp:89260
Municipio:TAMPICO Localidad:

DATOS DEL VEHICULO

* AUTOMOVIL SERV. PUB. LOCAL (INDIVIDUAL) NACIONAL *
Placa: 8379VSP Placa Anterior: 8101VSL
Serie: MALAB51H19M307731 Modelo: 2009 Clave: 0014602
Marca:CHRYSLER DE MEXICO DODGE ATOS BASICO T/STD 4 CIL ,
Fecha Factura: 30/JUN/2008 Valor Factura: 86,900.00

Table with 5 columns: Concepto, Importe, Actualiz, Recargos, Total. Rows include 2014 DERECHOS CONTROL VEHICUL, 2014 TENENCIA LOCAL, 2014 SERVICIO PUBLICO LOCAL, Total Pagado: 1,240.00

Cadena Fac: F19MZC23177298455277
Para descargar su factura electrónica ingrese a
http://finanzas.tamaulipas.gob.mx/ideclaracion.php y siga las instrucciones Tiene 48h
a/factura

Es mi decisión pagar SIN el subsidio de tenencia 2014

2014

497501695

NOTAS IMPORTANTES

Folio Oper:17-MZC-231772
Acepto la responsabilidad del uso de las placas utilizadas por este vehiculo.



3151167



GOBIERNO DEL ESTADO DE TAMAULIPAS
SECRETARIA DE FINANZAS
R.F.C.: SFG210216AJ9

DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE TENENCIA O
USO DE VEHICULOS, ACTOS Y OPERACIONES CIVILES
Y DERECHOS DE CONTROL VEHICULAR

17/OCT/2013

MADERN

RFC: ROBM660615769

Nombre: RODRIGUEZ BARRAGAN JOSE MANUEL

Domicilio: GUERRERO 6 TORREON AZCARRAGA

Núm Ext: 6 Colonia: CAMPBELL Cp: 89260

Municipio: TAMPICO Localidad:

* AUTOMOVIL SERV. PUB. LOCAL (INDIVIDUAL) NACIONAL *

Placa: 8379VSP Placa Anterior: 8101VSL

Serie: MALAB51H19M307731 Modelo: 2009 Clave: 0014602

Marca: CHRYSLER DE MEXICO DODGE ATOS BASICO T/STD 4 CIL

Fecha Factura: 30/JUN/2008 Valor Factura: 86,900.00

Importe Actualiz Recargos Total

2013 DERECHOS CONTROL VEHICUL	2,517.00	5.00	272.00	2,794.00
2013 TENENCIA LOCAL	111.00	.00	12.00	123.00
2013 SERVICIO PUBLICO LOCAL	-1,277.00	.00	.00	-1,277.00
Total Pagado:				1,640.00

En Meses a esta oficina la(s) 2 lamina(s) anteriores con
Fecha Factura 8101VSL
Es necesario pagar SIN el subsidio de Tenencia 2013

NOTAS IMPORTANTES

Of. Fiscal MRBR - 23666
Acepto la responsabilidad del uso
de las placas utilizadas por este
vehículo.

2013

497500206



Tamaulipas
ESTADO FUERTE PARA TODOS

2457728



GOBIERNO DEL ESTADO DE TAMAULIPAS
SECRETARIA DE FINANZAS
R.F.C.: SFG210216AJ9

DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE TENENCIA O
USO DE VEHICULOS, ACTOS Y OPERACIONES CIVILES
Y DERECHOS DE CONTROL VEHICULAR

26/JUL/2012

MADERN

RFC: ROBM660615769

Nombre: RODRIGUEZ BARRAGAN JOSE MANUEL

Domicilio: GUERRERO 6 TORREON AZCARRAGA

Núm Ext: 6 Colonia: CAMPBELL Cp: 89260

Municipio: TAMPICO Localidad:

* AUTOMOVIL SERV. PUB. LOCAL (INDIVIDUAL) NACIONAL *

Placa: 8101VSL Placa Anterior: 7503VSH

Serie: MALAB51H19M307731 Modelo: 2009 Clave: 0014602

Marca: CHRYSLER DE MEXICO DODGE ATOS BASICO T/STD 4 CIL

Fecha Factura: 30/JUN/2008 Valor Factura: 86,900.00

Importe Actualiz Recargos Total

2012 DERECHOS CONTROL VEHICUL	2,127.00	10.00	58.00	2,195.00
2012 TENENCIA LOCAL	130.00	1.00	4.00	135.00
2012 CONDONA TENENCIA ESTATAL	-134.00	.00	.00	-134.00
2012 SERVICIO PUBLICO LOCAL	-1,068.00	.00	.00	-1,068.00
Total Pagado				1,128.00

NOTAS IMPORTANTES

Of. Fiscal GPAE - 153622
Acepto la responsabilidad del uso de
las placas utilizadas por este vehículo.

2012

497497154



Tamaulipas
ESTADO FUERTE PARA TODOS

1981054



**GOBIERNO DEL ESTADO DE TAMAULIPAS
SECRETARIA DE FINANZAS**

R.F.C.:SFG210216AJ9
DECLARACION DEL IMPUESTO SOBRE TENENCIA O
USO DE VEHICULOS, ACTOS Y OPERACIONES CIVILES
Y DERECHOS DE CONTROL VEHICULAR

DATOS DEL PROPIETARIO
POSSESION DEL VEHICULO

PROPIETARIO: RODRIGUEZ BARRAGAN JOSE MANUEL
RFC: ROBM660615769
Nombre: RODRIGUEZ BARRAGAN JOSE MANUEL
Domicilio: GUERRERO 6 TORREON AZCARRAGA
Núm Ext: 6 **Colonia:** CAMPBELL **Cp:** 89260
Municipio: TAMPICO **Localidad:**

28/OCT/2011

DATOS DEL VEHICULO

*** AUTOMOVIL SERV. PUB. LOCAL (INDIVIDUAL) NACIONAL ***
Placa: 8101VSL **Placa Anterior:** 7503VSH
Serie: MALAB51H19M307731 **Modelo:** 2009 **Clave:** 0014602
Marca: CHRYSLER DE MEXICO DODGE ATOS BASICO T/STD 4 CIL

RESUMEN DE PAGOS

Fecha Factura: 30 JUN/2008 **Valor Factura:** 86,900.00

	Importe	Actualiz	Recargos	Total
0011 DERECHOS CONTROL VEH Y PLACAS	1,361.00	4.00	258.00	1,623.00
0011 TENENCIA	148.00	.00	12.00	160.00
0011 SERVICIO PUBLICO LOCAL	-682.00	.00	.00	-682.00
0011 CONDONA MULTAS Y RECARGOS	111.00	.00	.00	-141.00
Total Pagado:				960.00

RESPONSABILIDAD DE LOS CONTRATANTES
AUTORIDADES CORRESPONDIENTES (PLAZO
INCUMPLIMIENTO A ESTAS DISPOSICIONES SE
INDEPENIENTEMENTE DE LA RESPONSABILIDAD)

NOTAS IMPORTANTES

Of. Fiscal AIV - 86899

Acepto la responsabilidad del
uso de las placas utilizadas por
este vehiculo.

1 9 8 1 0 5 4



JOSE MANUEL RODRIGUEZ BARRAGAN
CALLE PRIV GUERRERO 6 CASA
COL CAMPBELL
TAMPICO
TAM MEXICO CP 89260

Periodo	DEL 01/05/2016 AL 31/05/201
Fecha de Corte	31/05/201
No. de Cuenta	010947330
No. de Cliente	3238482
R.F.C.	ROBM66061576
No. Cuenta CLABE	01281300109473300

SUCURSAL 5858: TAMPICO AVENIDA
DIRECCION: AVENIDA HIDALGO 2808 COL. AGUILA ME:
TM
PLAZA: TAMPICO
TELEFONO: 2136094

NACIONAL



reinventando / los seguros

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

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 17 de junio de 2016

ASEGURADO: JOSE MANUEL RODRIGUEZ BARRAGAN
SINIESTRO: TM04455F
INVENTARIO: 8046-AVR

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

MARCA:	CHRYSLER	TIPO:	ATOS
PLACAS:	8379VSP	MODELO:	2009
SERIE:	MALAB51H19M307731	FECHA SIN:	20/05/2016

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 APECTADO DICHS DOCUMENTOS DEBERÁN DE SER ENTREGADOS AL ÁREA ADMINISTRATIVA PARA SU SU APROBACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA AUTENTICIDAD DE LOS MISMOS.

ATTENTAMENTE.

DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES
SUPERVISOR VALUADORES
SINIESTROS AUTOS TAMPICO, TAMPS.

23 JUN 2016

Carlos Cuevas



reinvirtiendo / los seguros

Acuerdo de Pago por Pérdida Total

México D.F., a 17 de junio de 2016

Asegurado / Tercero

Siniestro TM04455F

Inventario AXA 8046-AVR

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

Marca: CHRYSLER Tipo: ATOS
Placas: 8379VSP Modelo: 2009

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.

Handwritten address and contact information including: Calle Guantero, No. Exterior 6, Deleg. / Municipio Tampico, Estado Tamaulipas, C.P. 89260, Años 20, Meses 3, Teléfono 833 245 2702, 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.

Handwritten signature: Jose Manuel Rodriguez Barragan. Labels: Nombre, Firma.



servicios integrales en subastas

Ventura

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE FIRMA DIGITALIZADA

México D.F. a 07 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.

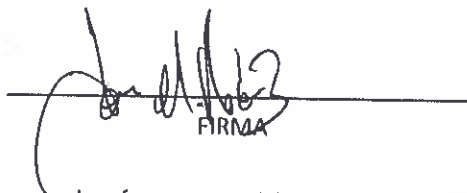
Por lo anterior me doy por enterado y autorizo se digitalice mi firma autógrafa para incluirse en el contrato de compra-venta derivado de la cesión de derechos a favor de Subastas Ventura S.A. de C.V y que a su vez será subida al portal de SUBASTAS VENTURA S.A. DE C.V. con el objetivo de dar veracidad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

Factura número:

Expedida por:

De fecha:

Jose Manuel Rodriguez Barragan rodrijo.ma@aol.com
NOMBRE COMPLETO *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: Jose Manuel Rodriguez Barragan
con RFC: BOBM660615769 con actividad preponderante consistente
en _____
y domicilio fiscal ubicado en:

Para mayor información:

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



- a) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: Guerrero
- b) Número exterior, interior o en su caso referencia: 6
- c) Colonia: Campbell
- d) Código postal: 89260
- e) Municipio o delegación: Tampico
- f) Población: Tamaulipas
- g) Entidad federativa: Tamaulipas
- h) Clave CURP BOBM660615HTSDRN06
- i) Datos de identificación oficial vigente IDMEX1197546788

Solicito a AXA Seguros S.A. de C.V. con clave de RFC: ASE931116231 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.

[Handwritten Signature]
Firma

reinventando, los seguros



Auto

2011

01 800 900 1292

Carátula de Póliza
 Individual/Tradicional/Automóvil

Datos del Asegurado		Póliza	
Nombre: JOSE MANUEL RODRIGUEZ BARRAGAN		110254303800	
Domicilio: HANGARES NUM 202 Col.Nuevo Aeropuerto C.P.89337 Tampico Tamaulipas		Vigencia	
R.F.C.: XAXX010101000	Teléfono: 2246107	Desde: 03/Jul/2015 a las 12:00 hrs Hasta: 03/Jul/2016 a las 12:00 hrs	
Datos del Vehículo		Emisión: 29/Jun/2015 Moneda: Pesos	
Vehículo: DODGE ATOS STD 5P AC 4CIL *		Endoso	
Motor: 0	Modelo: 2009		
Serie: MALAB51H19M307731	No. ocupantes: 1	Forma de Pago	
Placas: 8379VSP		Contado en Efectivo	
Uso: Taxi		No. de Cliente	
Servicio: Público Local		WCD2543F611C6F5A33	
Datos Adicionales			
Agente: AGT00070550 CARLOS ALBERTO LOBOS SOTO			

Conductores		Conductores	
Nombre:	Edad: Sexo:	Nombre:	Edad: Sexo:
CON DUC TOR	52 F	CON DUC TOR	27 M

Coberturas			
Coberturas Amparadas	Suma Asegurada	Deducible	Prima
Robo Total	Valor Comercial al 90%	10,098.00	1,305.29
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	750,000.00	50 DSMGV	1,829.37
Responsabilidad Civil Personas en Exceso	3,000,000.00		246.95
Responsabilidad Civil por Daños del Viajero	3,160 DSMGV		1,710.45
Servicios de Asistencia	Amparada		269.55
Gastos Medicos Ocupantes	30,000.00		154.26
Defensa Legal	Amparada		168.38
Accidentes Automovilisticos al Conductor	100,000.00		61.25
		Prima neta	5,745.50
		Tasa de financiamiento	0.00
		Gastos por expedición	430.00
		I.V.A.	988.08
		Precio Total	7,163.58



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



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

ATOS STD 5P AC 4CIL

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.	_____	VCSA	\$	<input type="text" value="49,100.00"/>
REF.	_____	% ESP	\$	<input type="text" value="-"/>
SUBTOT.	_____	SUBTOT	\$	<input type="text" value="44,190.00"/>
DED	_____	DEDUC	\$	<input type="text" value="8,838.00"/>
TOTAL	_____	SUBTOTAL A PAGAR	\$	<input type="text" value="35,352.00"/>
		OTROS	\$	<input type="text" value="-"/>
		TOTAL	\$	<input type="text" value="35,352.00"/>

FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO

Siniestro No. 110254303800
Determinación de la Póliza
Pérdidas Totales
OBSERVACIONES: POLIZA AL 90% DEL VALOR COMERCIAL CON DED DEL 20%



reinventando / it

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: TRANSMISION DE LA PROPIEDAD VEHICULO < MARCA> MODILO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)> AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXXX. Row 2: I S R POR LA TRANSMISION DE LA PROPIEDAD (20%). Row 3: ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NÚMERO XXXXX DE 'X' EMPRESA EMITIDA CON FECHA XXXX DERIVADO DEL SINIESTRO No. YYYYYYYY. Row 4: IMPORTE TOTAL \$18,167.00.

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

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)
- * 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



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

75 25038

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)
- * 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