AKA	reinventando / los seguros	GERENCIA DE PAGO AL CL DEPARTAMENTO DE PÉRD	IENTE IDAS TOTALES
	WEODNE		

INFORME DE PÉRDIDA TOTAL / PAGO DE DAÑOS SINIESTRO CD01433F INV 3971-HCM FECHA ELAB. 11/07/2016 ASEG / TERC SUPERMERCADOS DEL SURESTE SA DE CV A X T R FECHA DE SIN. 20/06/2016 PÓLIZA 110284013860 INC 1 ESTADO DE PÓLIZA: OK

	DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO		
MARCA TSUBISHI MOTO TI No. SERIE MMEMC71N5BF018664	PO MONTERO MODELO 2011 SPORT SUN & SOUND DAÑOS	1 COLOR GRIS PLACAS WSM5841	
EBC VTA \$ 218,200.00	COMP \$ -	M.O. \$ 9,381,0	08
AUT VTA \$	COMP \$ -	REF \$ 176,109.5	55
OTROS \$	\$ -	тот \$.	
PROM. \$ 218,200.00		TOTAL \$ 185,490.6	33
P.GRAL \$ 218,200.00		B. SALV \$ 80,734.0	00

	INDEMNIZACIÓN				
PAGO DE DAÑOS	3	PÉR	DIDA TOTAL		
M.O.	VCSA	\$	218,200,00	1_	
REF.	% ESP	\$			
SUBTOT.	SUBTOT	\$	218,200,00		
DED	DEDUC	\$	10,910,00		
TOTAL	SUBTOTAL A PAGAR	\$	207,290,00		
	OTROS	\$			
	TOTAL	\$	207,290.00		
Samuel and the same					
·					
1	FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O	TERC	CERO		
Single stress Autos Detert GROSERVACIONEDO: (ROLIZA A VALOR Perd das l'otales		TERC	CERO		
DELETTORSERVACIONES: (ROLIZA A VALOR		TERC	CERO		



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

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 11 de julio de 2016

ASEGURADO:

SUPERMERCADOS DEL SURESTE SA DE CV

SINIESTRO:

CD01433F

INVENTARIO:

3971-HCM

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

MARCA:

MITSUBISHI MOTORS

TIPO:

MONTERO

PLACAS:

WSM5841

MODELO:

2011

SERIE:

MMEMC71N5BF018664

FECHA SIN:

20/06/2016

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 DICHOS 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

relaventando / los seguros

Contzacoalcos, Veracruz Le Antonio Ariel Guevara Gutiérro

Gerencia de Pagos y Recuperaciones Elaborado por: DE LA CRUZ MATAMOROS, HERIBERTO

EJEMPLO DE REFACTURACIÓN POR DAÑOS MATERIALES DEL SINIESTRO: CD01433F

EMPRESA QUE EMITE LA FACTURA

R.F.C. DE LA EMPRESA QUE EMITE LA FACTURA BIRECCIÓN DE LA EMPRESA 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. Tlacoquemecatl Delegación Benito Juárez, C.P. 03200, México, D.F. RFC: ASE931116231

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	TOTAL
	INDEMNIZACIÓN POR COLISIÓN DEL AUTOMÓVIL «MARCA. MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)>		\$126,556
	AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXX		
	TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD DEL AUTOMÓVIL «MARCA.		\$6.9), 619R
	MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)» AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXX		
	I V A POR LA TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD (1886)		\$0.05
i	ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NÚMERO XXXXX DE		
- 1	"X" EMPRESA EMITIDA CON FECHA XXXX		
- 1	DERIVADO DEL SINIESTRO No. YYYYYYYY		
	IMPORTE TOTAL		\$207,290
Método de l	n caso de ser transferencia MN. Indicar la leyenda (Transferencia Cta. Axa ****7103)	ـــنساك	• 5000,500
d de medida:			
men Fiscal :	WA .		
		REPRESE	NTANTE LEGAL
	FECHA DE IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES		





OPERACIÓN 2012/165941° PLACA 2000AN POR PLACA 2009W PZ3614*

RECAUDACIÓN DE RENTAS

FECHA

1 RECEPTORA DE RENTAS DE COMALCALCO 07/02/2012 09:36

6 RGZ

SSU080629NX2 SUPERMERCADOS DEL SURESTE S.A. DE C.V.

RFC SSU080828NX2
NOMBRE SUPERMERCADOS DELS
DIRECCIÓN C REFORMA 408
COLONIA COMALCALCO CENTRO
COMALCALCO
COMALCALCO
MARCA MITSUBISHI
LÍNEA MONTERO SPORT
SUBLÍNEA SPORT LIMITED
CLASE AUTOMOVIL

TELÉFONO - 33-42-30

CVE. VEHICULAR B8 1 6 NO. SERIE MMEMC71N5BF018864 IMPORTADO MODELO 2011

PAGO DE REFRENDO
PERIODO CANTIDAD CUENTA(8) DESCRIPCION IMPORTE IMPUESTO VEH EST SERV PART AUT REFDO DIPUACA CIRC INC TARJ CIRCICALCOMA 9,415.51 590,50 10,008.31 IMPUESTO VEH EST SERV PART AUT REDONDEO MONEDA NACIONAL 8,123.00

14 SON OCHO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 00/100 M.N.)

LA VALIDACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA Y DE LOS PAGOS REALIZADOS PODRAN GENERAR DIFERENCIAS QUE EN SU MOMENTO SE HARÁN DE SU CONOCIMIENTO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO

Paseo De La Sierra No. 435 Col. Reforma Villahermosa, Centro Tabasco. RFC: GET710101FW1

Fecha:

25/04/2013

2013/454782*

No. Operacion: No. Transaccion:

2013/312889

FC:

D-1638894

Recaudación de Rentas

OFICINA VIRTUAL DE INTERNET PARA PAGO REFERÊNCIADO

PLACA CAJERO 2009/WPZ3614*

SSU060629NX2 RFC:

SUPERMERCADOS DEL SURESTE S.A. DE C.V.

NOMBRE: DIRECCIÓN:

C RELORMA 408

COLONIA: LOCALIDAD:

COMALCALCO

MARCA:

MITSUBISTII MONTERO

CENTRO

LINEA: SUBLINEA:

SPORT LIMITED

CLASE;

AUTOMOVII

TELÉFONO:

334230

CVE. VEHICULAR:

B8 1 6

NO. SERIE:

MMEMC71N5BF018664

ORIGEN: MODELO: IMPORTADO

PLACA ANT .:

2009/WPZ3614*

PAGO DE REFRENDO

CUENTA(S)	DESCRIPCION	PERIODO	CANTIDAD	IMPORTE
4/045035 46035005 49055045	REFDO ANUAL PLACATARJ GIRCUL/CALC VEHIC IMPUESTO VEH EST SERV PART AUT REDONDEO	2013-2013 2013-2013 2013-2013	1 2 1 SUBTOTAL	\$613.80 \$7,680,72 \$0.48 \$8,295.00
SON OCHO MIL DOSC	CIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)		TOTAL	\$8,295.00
TARJETA DE CREDITO	BANAMEX, S.A.	040674		\$8,295,00

SECRETARIA DE PLANEACION Y FINANZAS DIRECCION DE RECAUDACION Ta

OPERACIÓN CERTIFICADA



COPIA CONTRIBUYENTE



Paseo De La Sierra No. 435 Col. Reforma Villahermosa, Centro Tabasco. RFC: GET710101FW1

GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO

Fecha:

29/04/2014

No. Operacion:

2014/470381* 2014/385586

No. Transaccion:

FC:

D-1877690

Recaudación de Rentas

OFICINA VIRTUAL DE INTERNET PARA PAGO REFERENCIADO

PLACA **CAJERO** 2014/WSM5841*

RFC:

SSU060629NX2

NOMBRE:

SUPERMERCADOS DEL SURESTE S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN:

C REFORMA 408

COLONIA:

CENTRO

LOCALIDAD:

COMALCALÇO MITSUBISHI

MARCA: LINEA:

SUBLINEA:

SPORT LIMITED

CLASE:

AU10MQVII.

TELÉFONO:

334230

CVE. VEHICULAR:

B8 1 6

NO. SERIE:

MMEMC71N5BF018664

ORIGEN:

IMPORTADO

MODELO:

2011

PLACA ANT.:

2009/WPZ3614*

CANJE DE PLACAS

CUENTA(S) DESCRIPCION	PERIODO	CANTIDAD	IMPORTE
46035005	IMPUESTO VEH EST SERV PART AUT	2014-2014	2	\$6,321.11
47045036	CANJ PLAC/EMIS DOCTS P/CIRCU VEH SER PAR	2014-2014	1	\$637,70
49055045	REDONDEO	2014-2014	1	\$0.19
			SUBTOTAL	\$6,959.00
SON SHIS MIL N	OVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)		TOTAL	\$6,959.00
TARJETA DE CRE	EDITO BANAMEX, S.A.	066902		\$6,959.00



OPERACIÓN CERTIFICADA





GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO

Paseo De La Sierra No. 435 Col. Reforma Villahermosa, Centro Tabasco. RFC: GET710101FW1

Fecha:

28/04/2015

No. Operacion:

2015/439645* 2015/365884

No. Transaccion:

FC:

D-2150345

Recaudación de Rentas

OFICINA VIRTUAL DE INTERNET PARA PAGO REFERENCIADO

PLACA

2014/WSM5841*

CAJERO

CVP

SSU060629NX2

NOMBRE:

SUPERMERCADOS DEL SURESTE S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN:

CIRHI ORMA 408

COLONIA:

CENTRO COMALCALCO

LOCALIDAD: MARCA:

MITSUBISHI

LÍNEA: SUBLÍNEA: MONTERO SPORTLIMITED

CLASE:

AUTOMOVIL

TELÉFONO:

334230

CVE. VEHICULAR:

B8 1 6

NO. SERIE:

MMEMC71N5BF018664

ORIGEN: MODELO: IMPORTADO 2011

PLACA ANT .:

2014/WSM5841*

PAGO DE REFRENDO

CUENTA(S)	DESCRIPCION	PERIODO	CANTIDAD	IMPORTE
47045035 49055045	REFDO ANUAL PLACA/TARJ CIRCUL/CALC VEHIC REDONDEO	2015-2015 2015-2015	ŀ	\$682,80 \$0.20
			SUBTOTAL	\$683.00
SON: SEISCIENTOS O	CHENTAY TRES PESOS 00/100 M.N.)		TOTAL	\$683.00
TARJETA DE CREDITO	BANAMEX, S.A.	09/423		\$683 00



OPERACIÓN CERTIFICADA



Cadena Original:

0880000 SSU060629NX2[0080001 683]0080002 =2011[0080003 =2015439645]0080004 =20150428]0080005 =13.52[0080006 = 2015]0080007 R1[0080008 =2015365884]008 009 -D2150345[0080010 =50027]0080011 =0[0080012 =4]0080013 =P[0080014 =CV]

Sello Digital:

DC5DA0B2AE1D1607441F7A8AC6F33023

UUID:

001f78d5-dc95-b779-0000-0156283H0f1



GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO

Paseo De La Sierra No. 435 Col. Reforma Villahermosa, Centro Tabasco. RFC: GET710101FW1

Fecha:

11/03/2016

No. Operacion:

2016/272127*

No. Transaccion:

FC:

D-2344422

Recaudación de Rentas

FICINA VIRTUAL DE INTERNET PARA PAGO REFERENCIADO

PLACA

2014/WSM5841*

CAJERO

CVP

HEC:

SSU060629NX2

HOMBRE:

SUPERMERCADOS DEL SURESTE S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN:

C REFORMA 408

(:OLONIA:

CENTRO COMALCALCO

! OCALIDAD:

MITSUBISHI

MARCA:

LASE:

MONTERO

UBLÍNEA:

SPORT LIMITED

MONTERC

AUTOMOVIL

TELÉFONO:

334230

CVE. VEHICULAR:

B816

NO. SERIE:

MMEMC71N58F018664 IMPORTADO

ORIGEN: MODELO:

2011

PLACA ANT.:

2014/WSM5841*

PAGO DE REFRENDO

CUENTA(S)

DESCRIPCION

47045035

REFDO ANUAL PLACA/TARJ CIRCUL/CALC VEHIC

49055045

REDONDEO

SON SETECIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.)

TARJETA DE CREDITO

BANAMEX, S.A.

PERIODO

IODO

CANTIDAD

IMPORTE

2016-2016 2016-2016

\$730.40 -\$0.40

SUBTOTAL \$730.00

TOTAL

\$730,00

085572

\$730.00

GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO SECRETARIA DE PLANEACION Y FINANZAS DIRECCION DE RECAUDACION

RECEPTORIA DE RENTAS DEL MUNICIPIO DE COMALCALCO. TAB



Cadena Original:

0080000 = SSU060629NX2|0080001 = 730|0080002 = 2011|0080003 = 2016272127|0080004 = 20160311|0080005 = 12:20|0080006 = 2016|0080007 = R1|0080008 = 2016191773|0080009 = D2344422|0080010 = 50027|0080011 = 0|0080012 = 4|0080013 = P|0080014 = CVI|

Sello Digital:

1EF412A5F800C1354C0983A4FF22AC8A

UUID:

001f7c29-09f3-db81-0000-015366c82041

COP! A CONTRIBUYENTE



Solicitud de pago por transferencia electrónica

Instrucciones		Colombination of the last				Management			
1. Los campos n	narcados c	on asterisc	o son obligatorio	S		A STATE OF THE PARTY.		Union (Westernan Annie)	THE PARTY OF THE P
2. Utilice este fo	rmato para	darse de a	alta en esta form	a de pago o para a	ctualizar su info	rmación l	bancaria.		
3. Personas físic	cas: anexar	copia de lo	dentificación ofici	al por ambos lados dentificación oficial	s y copia del últi	mo estad	o de cuenta ba	ancario.	
5. No se admiter	n tarjetas d	le crédito, c	uentas de invers	sión o dolarizados,	sólo cuentas de	cheques	en moneda na	acional.	
Información gen		No. of Control	474 (S. 175 MH)	ADMINISTRAÇÃO		- Selection	Spinos Athinus		Michigan College
Tipo de trámite			Persona		Solicitante				
	Alta	Actualiza	clón	Física Mor	ral	Clier	nte	Beneficiario	Proveedor
Si es cliente, su	reclamació	in es de							
			Gastos Médicos	s (Auto	Da	años	Vida	
Información gen	eral del be	neficiario d	el pago	AND DESCRIPTION OF THE PERSON		ATOM	Company of the second	palgaret, é ritar	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN
Nombre(s), apell	ido paterno	, apellido n	naterno o razón s	social*				11 1 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 1	
		RUADO	DEL S	URESTE S	GADE C.	٧.			
Ocupación o prof	fesión				Actividad o gi			1	
Nectoral		1				5 4 V	LIBANARII	VOD INCLUYE JA	BONES Y LECH
Nacionalidad Mexicana	Eutropi	Fecha		Mes Año	Teléfono	771	2 5 1	Domicilio	100 530
No. Exterior	Extranj No. Interio		igo postal	06 12006 1 Colonia	1011-112121	الداداد	3151811 Delegación o	Calle REFORMA	400 JUR
			J I I		YTRO		Cample	The state of the s	
Ciudad		Estado		R.F.C.*	- 1.550		C.U.R.P*	1/20	
Complean	00	TAR	BASCO	551006	06219INI	X121	1111	111111	11111
Correo electrónic							uenta con otro	seguro?	
1. raminoz	- Narapo	วิสกการเ	.com.mx		s		No Asegur		
Por este medio.	solicito a A	XA Seguros	S.A. de C.V. pro	ceda a abonar en f	orma electrónica	a a la cue	nta abajo indic	ada, los pagos proced	entes derivados del
siniestro reciama	aco, ra cua	i indico en	el presente torn	nato junto con la d	locumentación o	correspon	diente para su	análisis; que en caso estador de servicios fu	de ser asegurado I
i de la aceptación	del tabulad	dor ofrecido	por AXA para ef	ectos de este sinie	estro sin nue es	to repres	ente una relac	ón contractual	
datos erróneos o	eciara, bajo o cuenta a f	avor de un	e decir verdad, q tercero, el intere:	ue la cuenta banca sado libera de toda	irla aquí proporc responsabilidad	ionada se d a esta (e encuentra a s Compañía por la	su nombre, lo que en ca os pagos/depósitos, qu	aso de proporcionar de a favor de dichas
cuentas ésta efe	ectúe.					0 0014	ompania por n	oo bagoo, ooboomoo, de	io a favor de dicinas
Nota: La instituc	ión de seg	uros proced	derá al(los) pago	(s) que se encuen	tre(n) cublerto(s	en el se	eguro celebrad	o, por lo cual no queda	a obligada por este
i documento a la p	procedencia	i de la recla	mación, ni a renu	inciar a los derecho	is due se reserv	a conform	ne a la Póliza de	e seguros. Queda expre AXA Seguros, S.A. de	samente convenido
liniquito que en	derecho pr	oceda no n	eservando acció	n o derecho que e	jercer en contra	de la as	eguradora, sea	a de naturaleza civil, pe	enal o de cualquier
Lotra indole, con i	motivo dei	sinlestro ai	Je fue materia d	e la reclamación di	resentada baio :	el amnaro	de la Póliza d	le seguros contratada. ado está de acuerdo e	En caso de que se
reciamación se i	llevara a ca	oo mediani	le la transferenci	la electronica a la l	cuenta bancaria	proporci	onado en el es	stado de cuenta banca:	rio o la consulta de l
en caso de que	no sea visi	ble en la co	l beneficiario del Insulta de la clat	pago y anexo a es pe interbancaria.	te formato, incli	uyendo lo	s datos del co	rreo electrónico, teléfor	no, sucursal y plaza
Calle	(Hene esta	section s	olo si sii domicii	io difiere del que a			erior Colonia		CHE DESIGNATION OF THE PERSON
17	EFORM	. 0			40B	NO. III		NTRO	
Delegación o mu		111	Ciudad	W. W		Estado		Código postal	
Compace	21/0		Con	PILAKO		TAB	3577		513100
Información ban	caria (llene	esta secc	ión sólo si su es	tado de cuenta no	contiene los si	guientes	datos o no se	distinguen a primera v	ista)
Banco*				nbre y No. de plaza				de sucursal*	
BANE	MEX			COMALC				222	
No. de cuenta*	A	712			Clabe interba			cuentas en México/18	
			i su suanta sa s	n dólares. (No apli		11)(O)(Z)(\frac{1}{2})(O)(4012121216101	01011213121
				in dolares. (No apili	7.00				11-1
ABA (Clave utiliza	aua para cu	entas de U	SA/ numerica)		SWIFT (Clave	uunzada	para cuentas o	lel resto del mundo/alf	anumerica)
Declaro conocer	v estar de	acuerdo co	n el Aviso de Pri	a2 AVA ab behineu	duras S A do C	V por lo	que de confor	midad con lo dispuesto	nor la Lay Fadoral
de Datos Person fines del contrati	iales en Po	sesión de l	os Particulares a	autorizo que los da	tos personales	proporcio	nados en esta	solicitud puedan utiliza	arse para todos los
Firma del benefi	clario del p	ago		/	Lugar y fech	a			was a first to the same of
			1//		COMPLIANCE	O, TA	3ASCO. 22	jouro 2016	
		-/	1						
		//							
	/		1						



ESTADO DE CUENTA AL 30 DE JUNIO DE 2016

72044012

Registro Federal de Contribuyentes:

SSU060629NX2 1 de 110

Página:

Suc. 222 COMALCALCO TAB JUAREZ 401 COMALCALCO CENTRO

SUPERMERCADOS DEL SURESTE SA DE CV CALLE REFORMA 408 SUR COL CENTRO CH 86300 COMALCALCO, TAB C.R.86301

GUENTA DE CHEQUES MONEDA I	No Aplica
GAT Real antes de impuestos	No Aplica
Interés Aplicable o Rendimientos	No Aplica
Comisiones efectivamente cobradas	\$8,448.00

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.

Su estado de cuenta contiene Información de los siguientes productos y servicios:

RESUMEN GENERAL ,						
PRODUCTO/SERVICIO	CONTRATO	SALDO ANTERIOR	SALDO AL 30/JUN/2016			
Cuenta de Cheques Moneda Nacional CLABE Interbancaria	7600429289 002794022260007232	\$385,440.82	\$31,232,96			
Digitem	72044012	AND THE PARTY OF T				

CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL

RESUMEN DEL: 01/JUN/2016 AL 30/JUN/2016

7600429289 CONTRATO

Saldo Anterior 661 Depósitos (+)1885 Retiros

SALDO AL 30 DE JUNIO DE 2016

Saldo Promedio Dias Transcurridos Cheques Girados Cheques Exentos

\$385,440.82 \$16,284,651.71

\$16,638,859.57 \$31,232.96

\$140,375.64 30

0 0

RESUMEN POR MEDIOS DE ACCE Cheques 222 6000723

RETIROS **DEPOSITOS** \$16,638,859.57 \$16,284,651.71

DETALLE DE OPERACIONES				
FECHA	CONCEPTO	RETIROS	DEPOSITOS	SALDO
19.10109930	SALDO ANTERIOR		Transfer Sales State	385,440.82
01 JUN	DEPOSITO VENTAS NETAS D TAR			CALLED AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN
TO THE PARTY OF	POR EVOPAYMX		198.70	
01 JUN	COBRO COMIS TAR DEBIT A NOM	20-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-0		
STATES I	EV0001049518	2.78		
01 JUN	COBRO IMP INST TARJ D A NOM		and the second s	www.commons.commons.commons.commons.com
11716/06/20	EV0001049518	0.44		
01 JUN	DÉPOSITO VENTAS NETAS D TAR			A reasonable rate of the state
2012/05/2015	POR EVOPAYMX		1,884.80	
01 JUN	COBRO COMIS TAR DEBIT A NOM		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	CANADAMINA SA
THE STREET	EV0001414093	26.39	A CONTRACTOR	intarthers damp to park
01 JUN	COBRO IMP INST TARJ D A NOM			armount was a state of the control o
1100152005	EV0001414093	4.22		ATTENDED AND LEADING
01 JUN	DEPOSITO VENTAS NETAS D TAR			

0812940

AUT-295-75 06-13

00013949

000180 E07CHDA010 PR 0639.01





Auto



Carátula de Póliza

01 800 900 1292

Individual/Tradicional/Automóvil

Póliza Datos del asegurado Nombre: SUPERMERCADOS DEL SURESTE SA DE CV 110284013800 Vigencia a las 12:00 hrs. Domicillo: REFORMA 408SUR Col. Comalcalco Centro C.P. 86300 Comalcalco Tabasco Desde: 29/Feb/2016 Hasta: 28/Feb/2017 R.F.C.: SSU060629NX2 019333343581 Teléfono: Emisión: 29/Feb/2016 Datos del vehículo Moneda: Pesos Vehículo: MITSUBISHI MONTERO SPORT XLS 7 PAS AUT 5P 6CIL QC 4X4* **Endoso** 2011 Motor: Modelo: No aplica Serle: MMEMC71N5BF018664 No. ocupantes: Placas: WSM5841 Forma de pago Uso: Normal Servicio: Particular Contado - Débito **Datos adicionales** Agente: AGT00620912 PEDRO SOSA NUÑEZ No. de cliente WC53A79051BA6C1873

Conductores		
Nombre:		Sexo:
OLGA RAMIREZ	45	F

Coberturas			
Coberturas amparadas	Suma asegurada	Deducible	Prima
Daños Materiales	Valor Comercial	5%	3,672.82
Rotura de Cristales	Amparada	20%	0.00
Robo Total	Valor Comercial	10%	2,443.17
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	1,000,000.00		1,272.39
Responsabilidad Civil Personas en Exceso	3,000,000.00		234.51
Servicios de Asistencia	Amparada		146.43
Gastos Medicos Ocupantes	280,000,00		393.47
Defensa Legal	Amparada	1	159.89
		Prima neta	8,322.68
Annual Control of the		Tasa de financiamiento	0.00
Olvídate de	las filas	Gastos por expedición	430.00
Entra a axa.mx y	paga en línea		
Entra d ditalina y	F-6	I.V.A.	1,400.43
		Precio Total	10,153.11

Notas importantes

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el 5% sobre el VALOR COMERCIAL del vehículo a la fecha del siniestro. Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el 10% sobre el VALOR COMERCIAL del vehículo a la fecha del siniestro. La suma asegurada es el límite máximo de responsabilidad de la aseguradora para cada cobertura.

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

Av. Félix Cuevas 366, Piso 6 Col. Tlacoquemécati Del. Benito Juárez 03200, México, D.F. Tel. 51 69 10 00 axa.mx México, D.F., a 29 de febrero de 2016.

Este documento no es válido como recibo de pago.

A

Apoderado



INSCRIPCIÓN EN EL R.F.C.

EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUYARIA, LE DA A CONOCER EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, QUE LE HA SIDO ASIGNADO CON BASE EN LOS DATOS QUE PROPORCIONÓ, LOS GUALES HAN QUEDADO REGISTRADOS CONFORME A LO SIGUIENTE:

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

SUPERMERCADOS DEL SURESTE SA DE CV

DOMICILIO

REFORMA 408 SUR CENTRO COMALCALCO NICOLAS BRAVO Y ESCOBEDO COMALCALCO TABASCO C.P. 86300

CLAVE DEL R.F.C.

SSU060629NX2

ADMINISTRACIÓN LOCAL DE RECAUDACIÓN

VILLAHERMOSA

ACTIVIDAD

ABARROTES Y ULTRAMARINOS INCLUYE JABONES Y LECHE

SITUACIÓN DE REGISTRO

ACTIVO

2006/10/10

FECHA DE INSCRIPCIÓN

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

2006/06/29

OBLIGACIONES

CLAVE	DESCRIPCIÓN	FECHA ALTA
A3	IMPAC Es sujeto del impuesto al activo.	2006/06/29
R17	KEJENCION SHOOTS A GENER DECINIONE day of their amount and a	2006/06/29
R19 5200	Sociedad mercanill u otza persona morál	2006/06/29
VS	IVA Põr los actos o actividades que realicen vansa este uniõuesto	2006/86/29
V8	and the IVA is Retenedor de este impuesto.	1000001

TRAMITES EFECTUADOS

FECHA DE PRESENTACIÓN

FOLIO DEL TRÁMITE

INSCRIPCION PERSONA MORAL

2006/10/10

3291792

VILLAHERMOSA, TAB. À 20.DE OCTUBRE DE 2006 TELEFONO DE ATENCION CIUDADANA (QUEJAS Y SUGERENCIAS) 01-800-728-2000 ADMINISTRADOR LOCAL DE RECAUDACION

00317610525682

MARIA LUZ DE LOURDES ARANA CALDERON



Formato único

Datos generales			PLU THE				
Nombre(s), apellido paterno, apellido	materno o razón so	cial SUBESTIE	S.A DE	C.V.			
Domicillo Calle REFORMA						No. exterio	or No. interior
Colonia	Código postal		egación o munic	7	Población o ciudad	Estado	
Tel. particular (con clave de ciudad)	81613 Tel.	oficina (con clave	OMALCAL C	.0	Tel. celular (con clave	TABA	500
01, , , , , ,		_	3133141	2501	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1
R.E.C.	() ()	, C	.U.R.P				
Nacionalidad	1612191 País d	de Nacimiento		Ocupac	ión o profesión	1 1 1	
HEXICANA				Coapac	or o projection		
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa	Día	Mes Año		as físicas y mod Snica Avanzada			
constantion de la empresa		7.110			(,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
	19.8	962000					
Actividad o giro mercantil	20	GAZIDIO	Correo elect	rónico			
ABABROTES YULTRAMARING		PROVES 4 LEC	CHE DOSO	wisos oc	HUPOSanmar.	Com . mx	
Lienar estos datos en caso de ser e Domicilio en su país de origen	xtranjero	No. exterior	No. interior	Colonia			Código postal
Calle		Untorior	, to the little	Solorid			Codigo postal
Población o ciudad	Estado		País		Teléfono		
Para personas morales Nombre del(los) apoderado(s) legal(l se						
GILBEBIO SAI	SJUALS MART	INET					
Datos de los poderes del representa	ante legal	,		1	No. de notario p	úblico	
Nombre del notario LLC. 105E No. de escritura	GUADALUPE	DEL AGUI	Entidad feder	t∖EZ rativa en la que	da fe		
22,219			Compi	CALCO T	ABASCO		
Datos de la constitución No. de escritura donde consta la cor	nstitución 1 4	985		til del registro p	oúblico		
Fecha de inscripción en el registro p	úblico Día	Mes Año	Nombre del r	notario	,		
Nim dal natada mibilas	28	016/2010	6 LIC. JOSE	GUADAL	UPE DEL AC	YUILA SAN	CHEZ
Núm. del notario público				rativa en la que			
Domicilio fiscal			CVANL	CHE CO	INGRES	No. exterior	No. Interior
Calle REFORMA 408	Código postal	Dele	egación o munic	inio	Población o ciudad	Estado	
CENTRO	81613	A	MALCALC		COMPLICATIO	TABAS	0
Tel. particular (con clave de cludad)		oficina (con clave			Tel. celular (con clave	e de ciudad)	
O1		01,9131	3,3,3,4	3151812			
	Tanmy Cox	.mr					
En caso de ser una subsidiaria, men	cione los nombres y	proporción de la t	tenencia acciona	ria de la o las	sociedades poseedora	S	
Domicillo oficina matriz						No. exterior	No. interior
Calle RETORMA 408						1	NO. IIILERIO
CENTRO	Código postal		egación o munic DNALCALO		Población o ciudad	Estado	7.00
Tel. particular (con clave de ciudad)		oficina (con clave	e de ciudad)	V	Tel. celular (con clave		JE V
01		01/9/3/	31313141	301811	1111	1 1 1 1	1111
Nombre de los principales accionista	s (personas físicas o	que integran actua	almente al capit	al social)		1)- / 10-	11-
GILBERTO SADJUAN 1	YARTIPEZ, BE	MON ZUN	DAN MART	INEZ YE	SENIA V. SAN	JUAN MAR	TINEZ

Datos del (los) beneficiario(s) (persona fi	isica)						
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón				Fecha de nacimi	Did		ño
SUPERMERCARDS DEL	SUBFS	TE J.A	DE C.V.	Constitución de	20	016/20	
Calle REFORMA					No. exterior	No. inte	erior
olonia		Código postal		Delegación o m			
CINTRO		863	00	Compice			
oblación o cludad	E	stado		T CAMPILL	18 L.V.		
COMPLEASED		THE RESERVE OF	TABASCO				
Artículo 140 Ley General de Instituciones	y Sociedade	es Mutualis	stas de Seguro:	S CALLED AND CONTRACTOR		250 0	186
Exclusivo para personas físicas. Mencione si usted desempeñado funciones públicas destacadas en un líder político, funcionario gubernamental, judicial o n miembro de partidos políticos.	n país extranje	ro o en territe	orio nacional, ha s	sido jefe de estado o de	e gobierno,	SI No	×
En caso afirmativo describa el puesto		Tiempo o p	periodo	Parentesco o vínculo			
¿Esa persona tlene acciones o vínculos patrimoniale Especifique:	es con una so	ciedad o aso	clación?			Sf No	
Nombre y porcentaje de participación			-				
Actúa en nombre y por cuenta propia Sí	No No	En caso n	egativo, mencione	el nombre del tercero	por el que actúa		11 1001
Acto jurídico a través del cual obtuvo el mandato o representación		Parentesc	o o vínculo con us	ited			
Domicitio de dicha persona							
Oocumentos requeridos	AT PARTOS	Marketon (44.41114			8/2 to 1	
Personas físicas		504		Personas	morales		
Tipo de documento	Clave (1)	Fecha exp.		Documentación		Sí	No
Personal			Copia de la escrit	tura constitutiva		V	_
Registros gubernamentales (2)			Cédula de identifi	icación fiscal		1	-
pincide domicilio con el de la identificación:	Sſ	No	Comprobante de domicilio (menor a 3 meses)				
Comprobante domicilio (en caso negativo)			Copia de los poderes del o los representantes				
Apoderado (cuando exista)			Identificación de	él o los representantes	A Total Inc.	V	
Identificación oficial apoderado			Manifestación de	futura inscripción al re	gistro (3)		X
Comprobante de domicilio apoderado				damente legalizado o ap	ostillado que		U
L) Ver relación de claves (3) Empresas de reciente constitución				gal existencia (4) ento (sector público)		-	X
2) Cuando cuente con ello (4) Empresas extranjeras			Oncio nomoranne	smo (sector publico)			X
resentación copias documentos para ex	100000000000000000000000000000000000000	2007 - 21 00	THE RESERVE AND ADDRESS.		The Other Land	THE SHARE	SER.
y e) Personal	pediente	SALE	b)) Registros guberna	A STALL AND THE	ON ELECTION	194
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 Persoi Credencial de institución pública de educación r Credencial emitida por alguna entidad federativa Credencial para obtener recursos o apoyos de p gubernamentales, federales, estatales o munici Documento que acredite calidad migratoria	media y media a o estatal programas		c re	Clave Única Registro y f) En su caso, comp clente (vigencia no m Luz Teléfono Predial Agua Estado de cuenta ba Apoderado Carta poder	Población robante domicilio layor a tres meses) ancario		
Nota importante	Charles and	IS I HEAD	A MENT LANGE COM	. Copia del poder not	and and	CI-A-HI	1911
eclaro conocer y estar de acuerdo con el Aviso de l	articulares, au	rtorizo que los	datos personales	proporcionados en este	e formato puedan ut	ilizarse para	todos
os fines del contrato de seguro.	***		hi ah sateh sai c n	antificación contanidos	an anta farmularia	deherá Info	rmark
Protección de Datos Personales en Posesión de los Posesión de los Posesión de los Posesión de los Posesión de la contrato de seguro. En caso de que durante la vigencia de su contrato ha lirectamente a la aseguradora a través de su agente),	a modificació	11 103 00105 0010			acocra inio	
os fines del contrato de seguro. In caso de que durante la vigencia de su contrato ha	at	a modificació	100 00 00 10		Lugar y fecha		Tues

AXA Seguros, S.A. de C.V. Xola 535, piso 27, Del Valle, 03100, México



Lic. José Guadalupe del Aguila Sánchez TITULAR Notaría Pública No. 3 y del Patrimonio Inmueble Federal

Lic. Julio del Aguila Beltrán ADSCRIPTO

Testimonio .	PRIMERO: VOI	UMEN (279)	DOSCIENT	OS SETENTA	Y NUEVE.= =
ESCRITURA PUB	LICA NUMERO (17,905) DI	ECISIETE	MIL NOVECIE	NTOS CINCO
CONTIENE: CON	STITUCION DE	LA SOCIEDA	D ANONIMA	DE CAPITAL	VARIABLE -
DENOMINADA "S	UPERMERCADOS	DEL SUREST	E" S.A. DI	E C.V., INT	EGRADA POR
LOS SEÑORES Y	ESENIA VIRGIN	IA SAMJUAN	MARTINEZ	, SERGIO JA	VIER SANJUA
MARTHEZ, RAMO	N SANJUAN MA	RTINEZ, OS	CAR NOE S	ANJUAN MARTI	INEZ Y
GILBERTO SANJ	UAN MARTINEZ.				= = = = =
nstrumento N	lo. 17,905	Volume	en ²⁷⁹	Folio_	
Comalcalco	o, Tab., 28	de	OINU	del	2006

Avenida Juárez No. 115

TelFax 334-00-66

coonic dupour con y del Patrimonio Inmueble Federal

Lio. José J. Del Aguila Sancher Lio. Julio Wel Aguila Beltran

AV JUAREZ No. 115 TELFAX 933-334-00-66 COMA_CALCO, TAB julio_delaguila@hotmail.com



= = = = = VOLUMEN NUMERO NUEVE (PROTOCOLO ABIERTO) = = = = = = = = = = = = = VEINTIDÓS MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE = = = = = = = PROTOCOLIZACIÓN DE ACTA DE ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTA: En la ciudad de Comalcalco, República Mexicana, siendo las (11:00) once horas del día (14) catorce del mes Julio del año (2010) dos mil diez, ANTE MI: Licenciado JOSÉ GUADALUPE DEL ÁGUILA SÁNCHEZ, Notarla Publico Numero Tres, con residencia en esta ciudad, Comparece: El señor GILBERTO SANJUAN MARTÍNEZ, de treinta y tres años de edad, (nació 22 de Mayo de 1977) casado, Empresario, natural y vecino de esta Ciudad, con domicilio en Calle La Paz Numero 13, Colonia Centro, R.F.C. SAMR-7770522, CURP SAMR770522HTCNRM03 y se identifica con la credencial de elector para votar con fotografía Folio 0525054821058, al corriente en el pago del Impuesto Sobre la Renta, sin acreditarlo y solicita mís servicios Notariales en su carácter de Delegado Especial y nuevo Administrador Único de la Sociedad Mercantil denominada "SUPERMERCADOS DEL SURESTE", S. A. DE C. V., personalidad que se dejará acreditada en el capítulo correspondiente, para llevar a efecto en este acto la PROTOCOLIZACIÓN DE ACTA DE ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTA, de dicha Sociedad de fecha 07 de Julio del 2010, para lo cual me hace entrega en este acto de cinco fojas tamaño carta originales escritas en computadora, de un solo lado en la que al final de la misma se encuentran tres nombres con sus respectivas firmas, manifestando el compareciente que las firmas que estamparon en dicha acta son autenticas de los comparecientes por haber sido puestas en su presencia y haberle manifestado que son las mismas que utilizan en todos sus actos públicos como privados, con la aclaración de que estas firmas no se estamparon en presencia del suscrito Notario, la cual se PROTOCOLIZA, en este acto de acuerdo con la estipulado por el artículo 102 de la Ley del Notario del Estado de Tabasco en vigor, la que transcrita a la letra dice: = = = = = = = = En la cuidad de Comalcalco, Tabasco, siendo las 16:00 hrs. del día 07 de julio de 2010, reunidos en el domicilio social, los accionistas de la sociedad mercantil denominada "SUPERMERCADOS DEL SURESTE" S. A. DE C. V., Previa convocatoria, se reunieron los socios accionistas, RAMÓN SAN JUAN MARTÍNEZ, GILBERTO SANJUÁN MARTÍNEZ Y YESENIA VIRGINIA







Salir

www.sat.gob.mx

Verificación de Folios de Comprobantes Fiscales Digitales

RFC del Emisor:

DMO0301317L2

Serie:

Α

Folio del Comprobante:

272

Número de Aprobación:

231902

Año de Aprobación:

2010

El folio verificado se encuentra registrado en los controles del Servicio de Administración Tributaria

Certificados de sello digital generados al contribuyente emisor

No. de Serie	Vigencia Inicial Certificado	Vigencia Final Certificado	RFC	Estado del Certificado
00001000000102236724	2010-11-24 18:32:48	2012-11-23 18:32:48	DMO0301317L2	Caducado
00001000000202416513	2012-11-23 20:01:31	2016-11-23 20:01:31	DMO0301317L2	Activo
00001000000306074263	2015-02-16 16:49:43	2019-02-16 16:49:43	DMO0301317L2	Activo

Para descargar el Certificado de Sello Digital, presione sobre el número de serie correspondiente

Regresar

Servicio de Administración Tributaria, 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.

La información publicada en este portal no crea derechos ni establece obligaciones distintos de los contenidos en las disposiciones fiscales vigentes.







gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

	Folio Fiscal			×
	RFC Emisor			
	RFC Receptor			
Proporcione los dígitos de	la imagen Verificar	CFDI		
RFC del Emisor	Nombre o Razón S	Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social de Receptor

SSU060629NX2

Folio Fiscal 10F318E9-1C18-478C-A8B1-DD9A033C1CBB

Total del CFDI

\$207,290.00

Supermercados del Sureste S.A. de C.V.

Fecha de Expedición

2016-07-26T13:15:17

Efecto del Comprobante

ingreso

ASE931116231

Fecha Certificación SAT

2016-07-26T13:15:22

Estado CFDI

Vigente

AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

PAC que Certificó

MAS0810247C0

Imprimir



CARRITO SALIR

Para pagar seleccione ->

Aviso

El número de placa y serie no se encuentran registrados en el sistema. Revise los datos e intente de nuevo .

Regresar

Gobierno del Estado de Tabasco