



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: Mario Humberto Alviñero Muñoz
con RFC: AIMM530325RII, con actividad preponderante consistente
en Pensionado
y domicilio fiscal ubicado en:

- a) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: Fco Hdez Barrera
b) Número exterior, interior o en su caso referencia: 244
c) Colonia: Valle del Nazas
d) Código postal: 35070
e) Municipio o delegación: Gomez Palacio
f) Población: Gomez Palacio
g) Entidad federativa: Durango
h) Clave CURP AIMM530325HCHLXR08
i) Datos de identificación oficial vigente IDMEX1272235145

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.

Firma

Para mayor información:

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



EMPRESA SOCIALMENTE RESPONSABLE*



reinventando / los seguros

Determinación de la Pérdida / Pérdidas Totales

EJEMPLO DE REFACTURA PERSONAS FISICAS SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	TOTAL
<p>PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA <small>R.F.C. DE LA PERSONA FISICA SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL QUE EMITE LA FACTURA DIRECCION FISCAL DE LA PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA</small></p>			
<p>LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA</p>			
<p>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</p>			
	<p>TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD VEHICULO < MARCA> MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)> AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXXX I S R POR LA TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD (20%) ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NUMERO XXXXX DE "X" EMPRESA EMITIDA CON FECHA XXXX DERIVADO DEL SINIESTRO No. YYYYYYYY</p>		<p>\$33,633.00</p>
			<p>\$0.00</p>
	IMPORTE TOTAL		<p>\$33,633.00</p>
<p>Método de Pago: Forma de Pago: Unidad de medida: Regimen Fiscal:</p>	<p>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)</p> <p>Indicar la siguiente leyenda (Pago en una sola exhibición)</p> <p>N/A</p> <p>N/A</p>		
<p>FECHA DE IMPRESION Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES</p>		<p>NOMBRE DE PERSONA FISICA</p>	
<p>ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO</p>			

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICOSAT
Servicio de Administración TributariaAIMM530325R11
Registro Federal de ContribuyentesMARIO HUMBERTO ALVIDREZ
MUÑIZ
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 14100887660
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCALSHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICOSAT
Servicio de Administración Tributaria

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CHIHUAHUA , CHIHUAHUA A 02 DE AGOSTO DE 2016

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	AIMM530325R11
CURP:	AIMM530325HCHLXR08
Nombre (s):	MARIO HUMBERTO
Primer Apellido:	ALVIDREZ
Segundo Apellido:	MUÑIZ
Fecha inicio de operaciones:	21 DE ENERO DE 1981
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	02 DE DICIEMBRE DE 1996
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal:35070	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: FRANCISCO HERNANDEZ BARRENA	Número Exterior: 244
Número Interior:	Nombre de la Colonia: VALLE DEL NAZAS
Nombre de la Localidad: GOMEZ PALACIO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: GOMEZ PALACIO

Página [1] de [2]

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICACOFOMER
Comisión de Mejora Regulatoria

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.
denuncias@sat.gob.mx

Nombre de la Entidad Federativa: DURANGO	Entre Calle:
Y Calle:	Correo Electrónico: asesoriammg@hotmail.com

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	17/10/2014	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	31/12/1992	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2014	

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:

||2016/08/02|AIMM530325R11|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000001000007000112188||
 ViZsSOV28XPPLFflb53WBDpDcJQ+p9qJ6by7i9Ik+DQbFHQM6i3L95x22KEof0NbLJb0uYjl+rtI+vrwKoAgQqosPk
 OA5G4iJd2xGKPINh+kPlf1gnSuSUTHEiRhcfrY7LhM67V1oiaLgCFIERMQOUWBpRQR7Llg8WkUx6m1T88=



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.
 Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
 o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.
 Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728
denuncias@sat.gob.mx