



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](http://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><b>PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA</b>  <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><b>Refacturar a favor de: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.</b>  <b>Domicilio: Felix Cuevas 366 Piso 6 Col. Tlacoquemécatl</b>  <b>Delegación Benito Juárez, C.P. 03200, México, D.F.</b>  <b>RFC: ASE931116231</b></p>			
	<p>TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD VEHICULO &lt; MARCA&gt;            MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)&gt;             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>
	<b>IMPORTE TOTAL</b>		<p>\$33,633.00</p>
<p><b>Método de Pago:</b> <b>Forma de Pago:</b> <b>Unidad de medida:</b> <b>Regimen Fiscal :</b></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 PÚBLICO


**SAT**  
Servicio de Administración Tributaria

 AIMM530325R11  
Registro Federal de Contribuyentes

 MARIO HUMBERTO ALVIDREZ  
MUÑIZ  
Nombre, denominación o razón  
social

 idCIF: 14100887660  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL


 SHCP  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICO


**SAT**  
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 REPÚBLICA


**COFOMER**  
Comisión Mexicana  
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](mailto:denuncias@sat.gob.mx)