



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 VEHICULO

MARCA  TIPO  MODELO  COLOR

No. SERIE  PLACAS

#### DAÑOS

EBC	VTA	\$ 334,900.00	COMP	\$ -	M.O.	\$ 8,074.25
AUT	VTA	\$ -	COMP	\$ -	REF	\$ 134,737.12
OTROS		\$ -		\$ -	TOT	\$ -
PROM.		\$ 334,900.00			TOTAL	\$ 142,811.37
P.GRAL		\$ 334,900.00			B. SALV	\$ 123,913.00

### INDEMNIZACIÓN

PAGO DE DAÑOS		PÉRDIDA TOTAL	
M.O.		VCSA \$	334,900.00
REF.		% ESP \$	-
SUBTOT.		SUBTOT \$	334,900.00
DED		DEDUC \$	16,745.00
TOTAL		SUBTOTAL A PAGAR \$	318,155.00
		OTROS \$	-
		TOTAL \$	318,155.00

FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO

OBSERVACIONES: VALOR FACTURA - 5% DEDUCIBLE (CONDICIONES ESPECIALES BANAMEX)

FIRMA SUPERVISOR P.T.

FIRMA JEFE DE P.T.

Vo. Bo. DEL GERENTE



Documentación	Personas físicas	Personas morales
1. fotocopia de Identificación oficial vigente. (IFE, pasaporte, FM3 o cédula profesional, excepto licencia de conducir)	X	
2. Copia del poder notarial y de la Identificación oficial del representante legal. (IFE, pasaporte, FM3 o cédula profesional, excepto licencia de conducir)		X
3. Carátula de la póliza original	X	X
4. <u>Carta de pérdida total, ejemplo de facturación e informe de pérdida total.</u> Dichos documentos seran proporcionados en las oficinas de AXA.	X	X
5. Carta de liberación por arrendamiento, en caso de contar con la cobertura Sigue con Auto.	X	X
6. Refacturar a favor de AXA Seguros, S.A. de C.V. de acuerdo con el formato entregado por el área correspondiente. Anexar fotocopia(s) de la(s) factura(s) anterior(es) y de la de origen por ambos lados. Se te entregará un ejemplo de refacturación en las oficinas de AXA.	X	X
7. Factura original que acredite la propiedad del auto endosada (solo firma)	X	
8. Factura original de cambios de motor (en caso de existir) endosada (solo firma)	X	X
9. Factura original de equipo especial y/o adaptaciones (en caso de existir)	X	X
10. En caso de que alguna factura original haya sido refacturada deberás presentar fotocopia de la anterior por ambos lados, con la secuencia de endosos respectiva. El último endoso debes cederlo a favor de AXA Seguros, S.A. de C.V., con la siguiente leyenda: "Cedo los derechos del bien que ampara la presente factura a AXA Seguros, S.A. de C.V."	X	X
11. Comprobantes originales de los últimos cinco pagos de tenencias (incluyendo la tenencia del año en que se da de baja las placas)	X	X
12. Comprobantes de baja de placas y recibo original de pago.	X	X
13. fotocopia del comprobante de domicilio y llenar el <u>FORMATO UNICO</u>		
14. Llaves del automóvil y/o duplicado. En caso de no contar con llave debe elaborar una carta donde indique que paso con ella.	X	X
15. Último comprobante de verificación de emisión de gases no contaminantes.		
16. Oficio de liberación en calidad de posesión, el cual debe contener números de serie, motor y VIN del auto (sólo si el vehículo fue detenido por las autoridades a consecuencia de un siniestro por daños materiales o robo)	X	X
17. En caso de robo localizado deberás presentar: • Acta de robo inicial y acreditación de propiedad certificada de la unidad, equipo especial y/o adaptación, asentando correctamente los números de serie, motor y R.F.V. (en su caso) • Oficio original de liberación en calidad de posesión.	X	X
De acuerdo al caso, la cancelación de búsqueda en la entidad donde fue reportado el siniestro como robo.		
18. Cedula de Identificación Fiscal	X	X
19. Estado de cuenta Bancario o Afore	X	X
20.		
a) Solicitud de emisión de CFDI con datos completos y correctos elaborados digitalmente, Firmada en original.	X	
b) fotocopia de la CURP		

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
 CAMPOS  
 LOPEZ  
 MARIA ANGELA  
 DOMICILIO  
 C IGNACIO GUTIERREZ 103 ALTOS  
 COL ATASTA 86100  
 CENTRO, TAB.

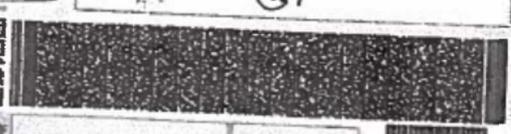
FECHA DE NACIMIENTO  
 02/08/1956  
 SEXO M

CLAVE DE ELECTOR CMLPAN56080227M901  
 CURP CALAS60802MTCMPN03 AÑO DE REGISTRO 1997 02  
 ESTADO 27 MUNICIPIO 004 SECCIÓN 0326  
 LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

ID MEX 1226190629 << 0326014832959  
 5608021M2412311MEX < 02 << 31911 < 9  
 CAMPOS < LOPEZ << MARIA < ANGELA <<<>>>

2685302





INE



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

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 18 de julio de 2016

ASEGURADO: MARIA ANGELA CAMPOS LOPEZ  
SINIESTRO: VH04908F  
INVENTARIO: LOS OLIVOS

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

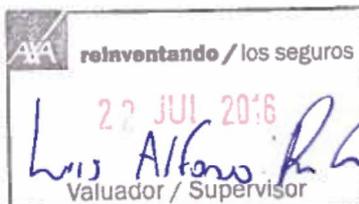
MARCA:	KIA	TIPO:	SPORTAGE
PLACAS:	WTF7225	MODELO:	2016
SERIE:	U6YPC3AA1GL796691	FECHA SIN:	08/06/2016

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 APROBACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA AUTENTICIDAD DE LOS MISMOS.

ATENTAMENTE.

DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES





Gobierno del  
Estado de Tabasco

# RECIBO

## GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO

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

Fecha: 19/02/2016 13:44  
No. Operacion: 2016/191204\* FC: D-2333249  
No. Transaccion:

### Recaudación de Rentas

RECEPTORIA DE RENTAS DE CENTRO

RFC: CALA5608024Y9  
NOMBRE: CAMPOS LOPEZ MARIA ANGELA  
DIRECCIÓN: C IGNACIO GUTIERREZ 103  
COLONIA: ATASTA  
LOCALIDAD: VILLAHERMOSA  
MARCA: KIA  
LÍNEA: SPORTAGE  
SUBLÍNEA: EXA T  
CLASE: AUTOMOVIL

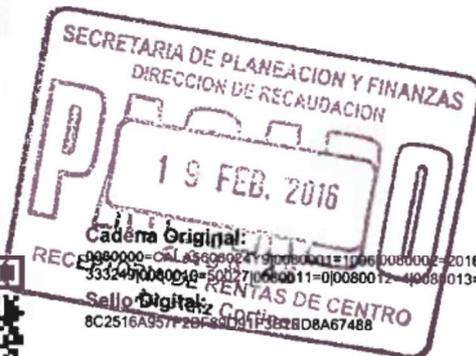
PLACA 2014/WTF7225\*  
CAJERO LMS

TELÉFONO: 33152457  
CVE. VEHICULAR: IA 2 5  
NO. SERIE: U6YPC3AA1GL796891  
ORIGEN: IMPORTADO  
MODELO: 2016  
PLACA ANT.: 2014/WTF7225\*

### ALTA DE PLACA

CUENTA(S)	DESCRIPCION	PERIODO	CANTIDAD	IMPORTE
47045005	REGIS EMIS TARJCIRC/CALC JGOPLACA VEHPAR	2016-2016	1	\$1,095.60
49055045	REDONDEO	2016-2016	1	\$0.40
			<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$1,096.00</b>
			<b>TOTAL</b>	<b>\$1,096.00</b>
TARJETA DE CREDITO	BANAMEX, S.A.	5204163782197999	028735	\$1,096.00

SON UN MIL NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)



UUID:  
001f7bd6-fd66-8410-0000-0152fb1caa98

Para facturación electrónica ingrese a <https://recaudanet.spf.tabasco.gob.mx:9091/CFDIGET/> capturando el RFC, número de operación y la siguiente contraseña 274AHSPK

COPIA CONTRIBUYENTE



Datos generales			
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno, o razón social <b>Campos López María Angela</b>			
Domicilio Calle <b>Ignacio Gutiérrez</b>		No. exterior <b>103</b>	No. interior Código postal
Colonia <b>Atasta</b>	Delegación o municipio <b>Centro</b>	Población o ciudad <b>Villahermosa</b>	Estado <b>Tabasco</b>
Tel. particular (con clave de ciudad) <b>01 99 331 52457</b>	Tel. oficina (con clave de ciudad) <b>01</b>	Tel. celular (con clave de ciudad) <b>044 99 359 19418</b>	
R.F.C. <b>CALAS60802</b>	C.U.R.P. <b>CALAS60802MPCMPN03</b>		
Nacionalidad <b>Mexicana</b>	País de nacimiento <b>Mexico</b>	Ocupación o profesión <b>Jubilada</b>	
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa Día Mes Año <b>10 2 08 1956</b>		Para personas físicas y morales, número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)	
Actividad o giro mercantil		Correo electrónico <b>gely.1956@hotmail.com</b>	
<b>Llenar estos datos en caso de ser extranjero</b>			
Domicilio en su país de origen Calle		No. exterior	No. interior Código postal
Colonia		Población o ciudad	
Estado	País	Teléfono	
<b>Para personas morales</b>			
Nombre del(los) apoderado(s) legal(es)			
<b>Datos de los poderes del representante legal</b> Nombre del notario		No. de notario público	
No. de escritura		Entidad federativa en la que da fe	
<b>Datos de la constitución</b> 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) <b>01</b>	Tel. oficina (con clave de ciudad) <b>01</b>	Tel. celular (con clave de ciudad) <b>044</b>	
Correo electrónico			

GA082 - ABRIL 2015



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, informo a AXA Seguros S.A. de C.V que, con base en mi régimen fiscal, opto por emitir el comprobante fiscal digital a través de internet (CFDI) de la venta de mi auto de salvamento mediante el adquirente. Dicha factura se emite en cumplimiento de la regla miscelánea fiscal 2014: II.2.5.3.1, I.2.7.3.4, y I.2.7.3.6, Artículo 27 y 29 y 29 A del Código Fiscal de la Federación.

Para mayor información:

- También puedes consultar más sobre nuestros productos en [axa.mx](http://axa.mx)



### Datos del emisor solicitante:

A) Clave Única de Registro de Población (CURP): CALAS60802MTCMPN03

a) Primer apellido: Campos

b) Segundo apellido: López

c) Nombre(s): María Ángela

d) Género (H para hombre o M para mujer) H  M

e) Fecha de nacimiento en formato (dd/mmm/aaaa): 02-08-1956

f) Entidad de nacimiento: Tabasco

### Domicilio fiscal del emisor:

a) Entidad federativa: Tabasco

b) Población: Villahermosa

c) Código postal: 86100

d) Municipio o delegación: Centro

e) Colonia: Atasta

f) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: Ignacio Gutiérrez

g) Número exterior, interior o en su caso referencia: 103

Firma autógrafa del emisor solicitante: 



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 POLIZA NUMERO 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. Row 2: IMPORTE TOTAL \$123,913.00

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 IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES

ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO



# DECLARACIÓN DEL EJERCICIO PERSONAS FÍSICAS SALARIOS



## DATOS DE IDENTIFICACIÓN

RFC	CALA560802P29	CURP	CALA560802MTCMPN03
APELLIDO PATERNO	CAMPOS		
APELLIDO MATERNO	LOPEZ		
NOMBRE(S)	MARIA ANGELA		

## DATOS GENERALES

TIPO DE DECLARACIÓN	Normal	TIPO DE COMPLEMENTARIA	
EJERCICIO	2015	PERIODO	Del Ejercicio
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN	28/04/2016 11:20	NÚMERO DE OPERACIÓN	164280003379
ÁREA GEOGRÁFICA	Única		

## INGRESOS POR SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO (INCLUYE ASIMILADOS A SALARIOS)

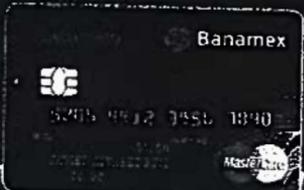
A. INGRESO ANUAL	400,955	C. INGRESOS ACUMULABLES	22,415
B. INGRESOS EXENTOS (Sin exceder de A)	378,540	D. INGRESOS NO ACUMULABLES	

## DESGLOSE DE RETENCIONES

I. RFC DEL RETENEDOR	II. NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	III. MONTO DE LOS INGRESOS PAGADOS	IV. IMPUESTO RETENIDO
BNM840515VB1	BANCO NACIONAL DE MEXICO S.A.	400,955	1,206
		TOTAL DE IMPUESTOS RETENIDOS AL CONTRIBUYENTE	1,206

0001190  
 MARIA ANGELA CAMPOS LOPEZ  
 CLL IGNACIO GUTIERREZ 103 EDI PLANT  
 ATASTA IN  
 86100 VSA TA, TAB C.R.86061

Estado de Cuenta  
**Cuenta Maestra**

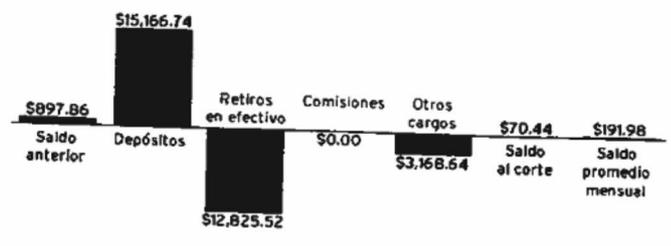


**Fecha de corte** 30 de junio de 2016  
**Período** Del 1 al 30 de junio del 2016

GAT Nominal y Real antes de impuestos	No Aplica
Interés Aplicable o Rendimientos	<b>\$0.00</b>
Comisiones efectivamente cobradas	<b>\$0.00</b>

Número de contrato 7500080825  
 Número de sucursal 820  
 Número de Tarjeta de Débito 5206949016985094  
 Número de Tarjeta de Débito 4415458018951799  
 Número de cuenta de cheques 8201167559  
 CLABE Interbancaria 0027900082011675598  
 RFC CALA560802P29  
 Número de cliente 4782887

**Comportamiento**



**Resumen Cuenta Maestra**

Saldo anterior	<b>897.86</b>
Depósitos	15,166.74
Retiros en efectivo	12,825.52
Otros cargos	3,168.64
<b>Saldo al corte</b>	<b>70.44</b>
<b>Saldo promedio mensual</b>	<b>191.98</b>

Saldo promedio mínimo mensual para exentar cuota de membresía\*: \$100,000

Cuota de membresía mensual: \$500 + IVA \*\*

**Cálculo del saldo promedio mensual de la cuenta**

$$SPM = \frac{\text{Saldo día 1} + \text{Saldo día 2} + \text{Saldo día 3...} + \text{Saldo día último}}{\text{Total de días del mes}}$$

Suma el saldo de cada día del mes y divide el resultado entre el total de días del mes.



**Cuenta Maestra**

- Seguro de Auto Alquilado.** Te da protección contra daños y perjuicios ocasionados por choque, robo, actos de vandalismo o incendio accidental hasta \$75,000 USD
- Compensación Médica en el extranjero.** Te apoya en caso de sufrir enfermedad mientras te encuentras de viaje hasta \$25,000 USD
- Seguro de Accidentes.** Te da protección a ti y tu familia en accidente en viajes en transporte común contra muerte accidental, desmembramiento o parálisis hasta \$500,000 USD por persona.

Los seguros son proporcionados por MasterCard y están sujetos a cambios sin previo aviso. Términos adicionales, condiciones, limitaciones y exclusiones de los beneficios descritos son aplicables. Consulta [www.banamex.com/cuentamaestra](http://www.banamex.com/cuentamaestra). Cuenta Maestra es un producto ofrecido por Banco Nacional de México S.A. integrante del Grupo Financiero Banamex, garantizado por el IPAB hasta por 400,000 Unidades de Inversión (UIs) por persona y por banco. [www.ipab.org.mx](http://www.ipab.org.mx). Consulta comisiones, condiciones y requisitos de contratación en [www.banamex.com/cuentamaestra](http://www.banamex.com/cuentamaestra)

 <b>REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN</b>		<b>TRÁMITE GRATUITO</b>		<p>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 (<a href="http://www.ifai.org.mx">www.ifai.org.mx</a>) 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: <a href="http://gobnacion.gob.mx/es_mx/SEGOB/Directorio_de_modulos_de_la_CURP">http://gobnacion.gob.mx/es_mx/SEGOB/Directorio_de_modulos_de_la_CURP</a> 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 2006.</p>
<b>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</b>		Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:		
<b>CLAVE</b> <b>CALA560802MTCMPN03</b>		<b>ACTA DE NACIMIENTO</b>		
<b>NOMBRE</b> <b>MARIA ANGELA</b> <b>CAMPOS</b> <b>LOPEZ</b>		<b>ENTIDAD: TABASCO</b> <b>MUNICIPIO: JALPA DE MENDEZ</b> <b>AÑO DE REGISTRO: 1956</b> <b>NUMERO DE LIBRO: 0002</b> <b>NUMERO DE ACTA: 00644</b> <b>NUMERO DE FOJA:</b> <b>NUMERO DE TOMO:</b> <b>CRIP:</b>		
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN</b> <b>01/12/2004</b> <b>FOLIO</b> <b>112159226</b>				

enrique      doble      recorte      ENTREGADA EN LINEA

Autenticidad: uklikG3bf0jXcjF\_PAqJfO1\_8scch4hWAZPSM-zWZIHxKcvJIOTW!1147667769!1469458705883



MARIA ANGELA CAMPOS LOPEZ  
 PRESENTE

México D.F., a 25 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.

---

NOMBRE COMPLETO

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.

Factura número: \_\_\_\_\_

Expedida por: \_\_\_\_\_

De fecha: \_\_\_\_\_

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

A rectangular box containing a handwritten signature in red ink. The signature is stylized and appears to be a name followed by a surname.

FIRMA



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




<b>RFC del Emisor</b>	<b>Nombre o Razón Social del Emisor</b>	<b>RFC del Receptor</b>	<b>Nombre o Razón Social del Receptor</b>
CMG150115PZ8	COREA MOTORS DEL GOLFO SA DE CV	XAXX010101000	MARIA ANGELA CAMPOS LOPEZ
<b>Folio Fiscal</b>	<b>Fecha de Expedición</b>	<b>Fecha Certificación SAT</b>	<b>PAC que Certificó</b>
EF1748B9-1DCE-42FE-B4BE-16F04C00443A	2016-02-11T20:06:58	2016-02-11T20:10:56	PFE140312IW8
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del Comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	
\$334,900.00	ingreso	Vigente	

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