





**Auto**  
**Carátula de Póliza**

**01 800 900 1292**

**Individual/Tradicional/Automóvil**

Datos del asegurado			
<b>Nombre:</b>	DISTRIBUIDORA DE HULE RAM S.A.		
<b>Domicilio:</b>	C. EUGUENIO AGUIRRE BENAVIDES Col. CENTRO C.P. 27000 Torreón Coahuila de Zaragoza		
<b>R.F.C.:</b>	DHR810727AM4 <b>Teléfono:</b>		
Datos del vehículo			
<b>Vehículo:</b>	FORD ECO SPORT STD 5P 4CIL*		
<b>Motor:</b>	1	<b>Modelo:</b>	2007
<b>Serie:</b>	9BFUT35F278813509	<b>No. ocupantes:</b>	5
<b>Placas:</b>	PERMISO		
<b>Uso:</b>	Normal		
<b>Servicio:</b>	Particular		
Datos adicionales			
<b>Agente:</b>	AGT00259031 EMILIANO MACIAS PEREZ		

Póliza	
<b>100239968702</b>	
Vigencia a las 12:00 hrs.	
<b>Desde:</b>	30/Ene/2016
<b>Hasta:</b>	30/Ene/2017
<b>Emisión:</b>	08/Dic/2015
<b>Moneda:</b>	Pesos
Endoso	
No aplica	
Forma de pago	
Semestral – Efectivo	
No. de cliente	
MPI80000018430	

**Notas Importantes**

Si el contenido de la póliza no concordare con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza.

La póliza sin pago de prima, cesará sus efectos automáticamente y se requerirá al asegurado, el pago del periodo en el que estuvieron vigentes las coberturas.

\* Consulta las condiciones generales para conocer el significado de las abreviaturas.

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.

En caso de requerir un ejemplar impreso contáctenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas. Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros por registro CNSF-S0048-0580-2014 del 12 de febrero de 2015 para el producto denominado Autos.

Esta hoja 2 de 2 pertenece al contrato de seguro No. de Póliza 100239968702 de fecha 08 de diciembre de 2015, celebrado entre AXA Seguros S.A. de C.V y DISTRIBUIDORA DE HULE RAM S.A..

**AXA Seguros, S.A. de C.V.**  
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6 Col. Tlacoquemécatl Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.  
Tel. 51 69 10 00 axa.mx México, D.F., a 08 de diciembre de 2015.  
**Este documento no es válido como recibo de pago.**



**Apoderado**



reinventando / los seguros

Auto

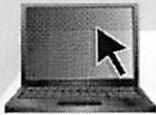
## Carátula de Póliza

01 800 900 1292

Individual/Tradicional/Automóvil

Datos del asegurado		Póliza	
<b>Nombre:</b> DISTRIBUIDORA DE HULE RAM S.A.		<b>100239968702</b>	
<b>Domicilio:</b> C. EUGUENIO AGUIRRE BENAVIDES Col. CENTRO C.P. 27000 Torreón Coahuila de Zaragoza		<b>Vigencia a las 12:00 hrs.</b>	
<b>R.F.C.:</b> DHR810727AM4 <b>Teléfono:</b>		<b>Desde:</b> 30/Ene/2016	
		<b>Hasta:</b> 30/Ene/2017	
		<b>Emisión:</b> 08/Dic/2015	
		<b>Moneda:</b> Pesos	
Datos del vehículo		Endoso	
<b>Vehículo:</b> FORD ECO SPORT STD 5P 4CIL*		No aplica	
<b>Motor:</b> 1	<b>Modelo:</b> 2007		
<b>Serie:</b> 9BFUT35F278813509	<b>No. ocupantes:</b> 5		
<b>Placas:</b> PERMISO			
<b>Uso:</b> Normal			
<b>Servicio:</b> Particular			
Datos adicionales		Forma de pago	
<b>Agente:</b> AGT00259031 EMILIANO MACIAS PEREZ		Semestral – Efectivo	
		No. de cliente	
		MPI80000018430	

Coberturas			
Coberturas amparadas	Suma asegurada	Deducible	Prima
Daños Materiales	Valor Comercial	4,535.00	2,411.33
Rotura de Cristales	Amparada	20%	0.00
Robo Total	Valor Comercial	9,070.00	686.94
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	1,500,000.00		1,223.35
Responsabilidad Civil Personas en Exceso	3,000,000.00		203.45
Servicios de Asistencia	Amparada		127.04
Gastos Medicos Ocupantes	250,000.00		307.65
Defensa Legal	Amparada		138.72
Accidentes Automovilisticos al Conductor	100,000.00		50.46
<b>Prima neta</b>			5,148.92
<b>Tasa de financiamiento</b>			257.45
<b>Gastos por expedición</b>			430.00
<b>I.V.A.</b>			933.82
<b>Precio Total</b>			6,770.19



**Olvídate de las filas**  
Entra a [axa.mx](http://axa.mx) y paga en línea

Notas importantes
<b>Daños Materiales.</b> En pérdidas parciales se aplicará el deducible fijo de 4,535.00 y en pérdidas totales el porcentaje de 5% sobre el VALOR COMERCIAL vehículo a la fecha del siniestro.
<b>Robo Total.</b> En pérdidas parciales se aplicará el deducible fijo de 9,070.00 y en pérdidas totales el porcentaje de 10% sobre el VALOR COMERCIAL 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., en lo sucesivo la Compañía, asegura, de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito bajo las coberturas y límites máximos de responsabilidad mencionados este documento.

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

Av. Félix Cuevas 366, Piso 6 Col. Tlacoquemécatl Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Tel. 51 69 10 00 axa.mx México, D.F., a 08 de diciembre de 2015.

Este documento no es válido como recibo de pago.

Apoderado



AXA Seguros, S.A. de C.V.  
 Av. Félix Cuevas 366, Piso 6  
 Col. Tlacoquemécatl Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.  
 Tel. 51 69 10 00  
 RFC: ASE931116231  
 www.axa.mx

**Auto**  
 Individual/Tradicional/Automóvil

DATOS DEL CONTRATANTE		DATOS DE LA PÓLIZA	
Nombre:	DISTRIBUIDORA DE HULE RAM S.A.	Número de Póliza:	100239968702
RFC:	DHR810727AM4	Tipo de Pago:	Semestral
Calle:	C. EUGUENIO AGUIRRE BENAVIDES	Vigencia del	30/Ene/2016
Colonia:	CENTRO	al	30/Ene/2017
Municipio:	Torreón	Vehículo:	FORD ECO SPORT STD 5P 4CIL
Estado:	Coahuila de Zaragoza	Modelo:	2007
País:	MEXICO	Serie:	9BFUT35F278813509
	CP: 27000		

DATOS DEL AGENTE						
Número	Nombre	No de Promotor	Centro de Costos	Oficina	Iniciales	% Participación
AGT0025903 1	EMILIANO MACIAS PEREZ	PRM002590 31	CPR00614512			100

**LEYENDAS**

Se recomienda no entregar ningún pago de primas, sin haber recibido el comprobante de pago respectivo.  
 Conserva tu comprobante de pago para posibles aclaraciones futuras.  
 Le recomendamos efectuar los pagos de prima mediante cheque a nombre de AXA Seguros, S.A. de C.V., o transferencia electrónica en los bancos que se indican en el Recibo de Pagos Provisional.  
 El pago del recibo actual no exime al contratante de adeudos anteriores de conformidad con el artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro y con la cláusula referente al pago de primas de las Condiciones Generales del producto."

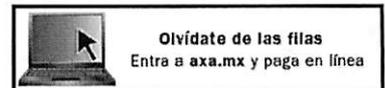
DATOS DEL DOCUMENTO					
Folio Unico:	711508388354	Periodo cubierto:	Del 30 de enero de 2016 al 30 de julio de 2016	Concepto	Importe
Forma de Pago:	Pago en parcialidades	Moneda:	Pesos	Prima Neta	2,574.46
Serie del documento:	102	Conducto de Cobro:	Agente	Tasa de Financiamiento	128.73
Identificador:	711508388354			Gastos por Expedición	430.00
Fecha de Expedición de la Liquidación:	2015-12-08			I.V.A. 16%	501.31
				Total a Pagar	3,634.50

\*\*\*( tres mil seiscientos treinta y cuatro pesos 50/100 M.N.)\*\*\*



**FORMATO DE PAGO**

Banco	Convenio	Linea de Captura	Concepto
Banamex	B-816001	01712971150838835411921292	3,634.50
BBVA Bancomer	CIE-916757	71150838835408201290	3,634.50
HSBC	RAP 874	71150838835411921210	3,634.50
ScotiaBank Inverlat	3901	71150838835460281211	3,634.50
Santander	5086	71150838835426801283	3,634.50
Banorte	EMP:2550	71150838835411921210	3,634.50



Para que este documento haga prueba de su pago, deberá estar sellado por el Banco y/o firma del Agente.  
 Este recibo es una referencia de pago, por lo que carece de efectos fiscales. El comprobante fiscal deberá solicitarlo a su agente.

Sello y/o firma del agente



reinventando / los seguros

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

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 4 de agosto de 2016

ASEGURADO: DISTRIBUIDORA DE HULE RAM S.A.  
SINIESTRO: TR04149F  
INVENTARIO: 8593-AVR

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

MARCA:	FORD	TIPO:	ECOSPORT
PLACAS:	FJR2135	MODELO:	2007
SERIE:	9BFUT35F278813509	FECHA SIN:	05/07/2016

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 SU APROBACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA AUTENTICIDAD DE LOS MISMOS.**

ATENTAMENTE.

DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES



reinventando / los seguros

Gerencia de Pagos y Recuperaciones

Elaborado por: VADILLO RODRIGUEZ, JOSE AGUSTIN

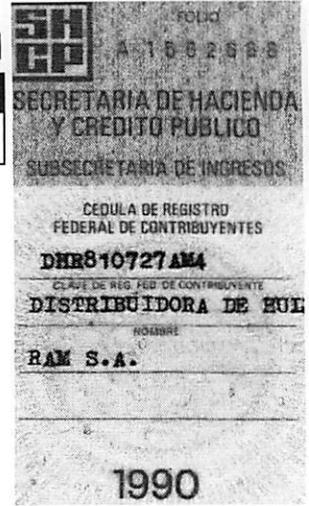
EJEMPLO DE REFACTURACIÓN POR DAÑOS MATERIALES DEL SINIESTRO: TR04149F

<h2 style="margin: 0;">EMPRESA QUE EMITE LA FACTURA</h2> <p style="margin: 5px 0 0 40px;">R.F.C. DE LA EMPRESA QUE EMITE LA FACTURA</p> <p style="margin: 5px 0 0 40px;">DIRECCIÓN DE LA EMPRESA QUE EMITE LA FACTURA</p>			
<p style="margin: 0;">LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA</p>			
<p style="margin: 0;"><b>Refacturar a favor de: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.</b></p> <p style="margin: 0;"><b>Domicilio: Felix Cuevas 366 Piso 6, Col. Tlacoquemecatl</b></p> <p style="margin: 0;"><b>Delegación Benito Juárez, C.P. 03200, México, D.F.</b></p> <p style="margin: 0;"><b>RFC: ASE931116231</b></p>			
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	TOTAL
	INDEMNIZACIÓN POR COLISIÓN DEL AUTOMÓVIL < MARCA, MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)>- AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXXX		\$44,022.00
	TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD DEL AUTOMÓVIL < MARCA, MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)>- AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXXX		\$24,209.48
	I.V.A. POR LA TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD (16%)		\$3,873.52
	ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NÚMERO XXXXX DE "X" EMPRESA EMITIDA CON FECHA XXXX DERIVADO DEL SINIESTRO No. YYYYYYYY		
	<b>IMPORTE TOTAL</b>		<b>\$72,105.00</b>
<p><b>Método de Pago:</b></p> <p><b>Forma de Pago:</b></p> <p><b>Unidad de medida:</b></p> <p><b>Regimen Fiscal :</b></p>	<p>En caso de ser transferencia MN. Indicar la leyenda : (Transferencia Cta. Axa ****7103)</p> <p>En caso de ser orden de pago indicar la leyenda : (Orden de pago Cta. Axa ****5667)</p> <p>En caso de transferencia en dolares indicar la leyenda: (Transferencia Cta. Axa ****3556)</p> <p>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 IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES</p>			<p><b>REPRESENTANTE LEGAL</b></p>
<p>ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO</p>			



EXPEDIDA EN  
TORREÓN, COAHUILA

**Factura**



Distribuidora de Hule RAM, S.A.  
RFC: DHR810727AMA  
Calle Eugenio Aguirre Benavides 336 Sur.  
Centro  
Torreón, Coah CP: 27000

Tel.(871) 7174090 y 7931734  
Mail. dihramsa836@hotmail.com

Fecha	Folio
09/ago./2016 12:50:03	R16959

**Cliente**  
AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.  
  
FELIX CUEVAS # 366 PISO 6  
COL. TLACOQUEMECATL, DEL. BENITO JUAREZ  
MEXICO, D.F. CP: 03200  
RFC: ASE931116231

Orden de compra	Condiciones	Vendedor	Vía de embarque
	RIGUROSO CONTADO	DISTRIBUIDORA DE HULE RAM, S.A.	

Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Desccto.	Importe
	INDEMNIZACION POR COLISION DEL AUTOMOVIL MARCA: FORD MODELO: 2007 TIPO: ECOSPORT 4X2 SERIE: 9BFUT35F278813509 MOTOR: 2.0 L SOHC I4 AMPARADA EN POLIZA 100239968702	N/A	1	44,022.00		44,022.00
	TRANSMISION DE LA PROPIEDAD DEL AUTOMOVIL MARCA: FORD MODELO: 2007 TIPO: ECOSPORT 4X2 SERIE: 9BFUT35F278813509 MOTOR: 2.0 L SOHC I4 AMPARADA EN POLIZA 100239968702	N/A	1	24,209.48		24,209.48

ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NUMERO 16355  
DE DISTRIBUIDORA DE AUTOMOVILES S.A. DE C.V.  
EMITIDA EL 30 DE ENERO DE 2007  
DERIVADA DEL SINIESTRO: TR-04149F

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.0|4CC171EB-1BA4-E74C-95F4-A957BFE4CE92|2016-08-09T13:19:25|UmdK1L9ZUM8cnMu0xzYbb2tw8rTqSx5a1WBoNROGxnYsGp/WZTs6+USihL77W4Hp8XaWr4IwagYfVycPMN8Df9+QPMtoTOWY1mxqdoDcAPgwYNZAKdS1/AaLReXiuRuP6bQJlJn  
mZpqb1mmVzMGFKfBnj7S/py7Sp/TwF1gKATp0kD1ChjqCAHe67+mA8jXL8ZsoNBxHphCpUSW50U1iXMoT5gbdCihfObnHo0ZchSRsK5Kigz0I132Ih9Ji4BrwaeAce9aL/dgldv1MRleP9EFQaGg0Ao5D3IZGPKSVG/E0a4M60eGRM12j/2n911ksGRRrNXVqp6bV8Sg

**Sello digital del CFDI:**

UmdK1L9ZUM8cnMu0xzYbb2tw8rTqSx5a1WBoNROGxnYsGp/WZTs6+USihL77W4Hp8XaWr4IwagYfVycPMN8Df9+QPMtoTOWY1mxqdoDcAPgwYNZAKdS1/AaLReXiuRuP6bQJlJnmmZpqb1mmVzMGFKfBnj7S/py7Sp/TwF1gKATp0kD1ChjqCAHe67+mA8jXL8Z  
soNBxHphCpUSW50U1iXMoT5gbdCihfObnHo0ZchSRsK5Kigz0I132Ih9Ji4BrwaeAce9aL/dgldv1MRleP9EFQaGg0Ao5D3IZGPKSVG/E0a4M60eGRM12j/2n911ksGRRrNXVqp6bV8SgHsFg==

**Sello digital del SAT:**

rFuORI100IUJKK90/E8g4rWccCMU0/cNN0WVWVWWSWZ7SxqMRoTCdYwd1B0rScmtYokX16EjXvjYjYhys3ULHKKow1JZMt7eaG/aRaVAL3wHXYKogU1zUROAnEKY31/IvYiUww31+TILZ7Gx6QO7YrLkmrdOcqZoe46x9S5MBCOUFI7Z7S/RGSU0iGmNwYx3h  
0Rgx390mK1BD104+Ejsmte/Gw0cGxqayxV/DNOdFa7Nayabvuybfa4fEYHNL78IY2JwMOrU94T5UD+cNqMO15C0pnrzI5HOekIRWINZ1A0qjv1HtuOqbkK15UmX66XEeb00Zr2w==



(Setenta y dos mil ciento cinco pesos 00/100 m.n.)

Pago en una sola exhibición  
Método de pago: 03 Transferencia Electronica/7103

Subtotal	68,231.48
I.V.A. 16%	3,873.52
<b>Total</b>	<b>72,105.00</b>

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen general personas morales  
Folio del SAT: 4CC171EB-1BA4-E74C-95F4-A957BFE4CE92 Fecha de certificación: 09/ago./2016 13:19:25  
Certificado del emisor: 00001000000302540575 Certificado del SAT: 00001000000401041203

DEBO Y PAGARÉ INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA DE HULE RAM, S.A. EN LA CIUDAD DE TORREÓN, COAH. EL DIA \_\_\_\_\_  
LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), VALOR DE LA MERCANCIA RECIBIDA A MI ENTERA SATISFACCION  
SI ESTE PAGARE NO FUERA CUBIERTO A SU VENCIMIENTO CAUSARA INTERESES MORATORIOS A RAZON DE \_\_\_\_% MENSUAL.  
TORREÓN, COAH. A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_.

**FIRMA DE CONFORMIDAD**



Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

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

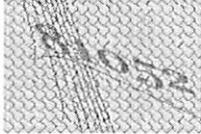
Folio Fiscal

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
DHR810727AM4	Distribuidora de Hule RAM, S.A.	ASE931116231	AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
4CC171EB-1BA4-E74C-95F4-A957BFE4CE92	2016-08-09T12:50:03	2016-08-09T13:19:25	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$72,105.00	ingreso	Vigente	

Imprimir



A16355  
12902

FECHA

30/ENE/07

VENDIDO A:

DISTRIBUIDORA DE HULE RAM, S.A.  
C.EUGUENIO AGUIRRE BENAVIDES  
NO.336 SUR COL. CENTRO 27000  
TORREON COAH  
871-7174090  
DHR810727AM4

MARCA	MODELO	NUEVO/USADO	CATALOGO	CLAVE VEHICULAR	NUM. SERIE	NUM. INVENTARIO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
FORD	2007	NUEVO	H5B	0493201	9BFUT35F278813509	T-07-0385	JDRG	CANTADO

DESCRIPCION	IMPORTE
UNIDAD ECOSPORT 4X2 / TELA, RINES ALUMINIO DE 15" 5-RAYOS, MOTOR 2.0L SOHC I4, TRANSMISION MANUAL 5-VELOCIDAD, LLANTAS P205/65R15 CARA NEGRA, VELOCIMETRO EN SIST METRICO.	

UNIDAD  
ECOSPORT 4X2 / TELA, RINES ALUMINIO DE 15" 5-RAYOS, MOTOR  
2.0L SOHC I4, TRANSMISION MANUAL 5-VELOCIDAD, LLANTAS  
P205/65R15 CARA NEGRA, VELOCIMETRO EN SIST METRICO.



No. DE SERIE: 9BFUT35F278813509  
Color ext: PLATA METALICO  
Color int: GRIS CENIZA OSCURO

\*EL PRECIO DEL VEHICULO INCLUYE EL IMPUESTO SOBRE AUTOMOVILES NUEVOS, DE ACUERDO CON EL ARTICULO 13  
\*SE DESGLOSA EL IVA A PETICION DEL CLIENTE  
\*ESTA UNIDAD FUE IMPORTADA LEGALMENTE A DEPOSITO FISCAL POR SERVICIO INTEGRAL AUTOMOTOR S DE RL DE  
DE CV, EMPRESA DEL GRUPO FORD, CONFORME AL PEDIMENTO 064333226004719 DE FECHA 21/NOV/06 POR LA ADUANA  
DE VERACRUZ, VER. Y EXTRAIDA CON PEDIMENTO 064333226000842 DE FECHA 30/NOV/2006  
EL VENDEDOR DE LA UNIDAD FUE FORD MOTOR COMPANY ASIMISMO, SE MANIFIESTA QUE ESTE  
DISTRIBUIDOR TIENE LA CAPACIDAD LEGAL PARA VENDER VEHICULOS IMPORTADOS POR SERVICIO INTEGRAL  
AUTOMOTOR S. DE R.L. DE C.V. Y POR FORD MOTOR COMPANY, S.A. DE C.V.

PRECIO \$	159,565.22
15% IVA \$	23,934.78
TOTAL \$	183,500.00

CANTIDAD CON LETRA

CIENTO OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Distribuidora de Automoviles,  
S. A. de C. V.

NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE  
IMPRESORES AUTORIZADOS No. 10451432  
FECHA DE IMPRESION 23 DE NOVIEMBRE DEL 2006  
VIGENCIA DEL 23 DE NOVIEMBRE DEL 2006 HASTA EL 22 DE NOVIEMBRE DEL 2007  
FOLIOS DEL 16151 AL 18150



## Servicio de Verificación de Comprobantes Fiscales Impresos

• Verificación de Comprobantes Impresos (Captura Manual)  
Verificación mediante Lector de Código de Barras Bidimensional

<b>RFC del Emisor:</b>	DAU400220R6A
<b>Comprobante Fiscal:</b>	FACTURAS
<b>Serie:</b>	
<b>Folio del Comprobante:</b>	16355
<b>Número de Aprobación:</b>	10451432

### Verificación de Comprobantes Fiscales

*Los datos del comprobante que verificó se encuentran registrados en los controles del Servicio de Administración Tributaria*

*Gracias por utilizar este servicio*

 Regresar

 Imprimir



**Información del vehículo**

Marca: FORD  
 Modelo: ECO SPORT  
 Año Modelo: 2007  
 Clase: CAMIONETA  
 Tipo: SUV  
 Número de Identificación Vehicular (NIV): 9BFUT35F278813509  
 Número de Constancia de Inscripción (NCI): 3J20B7LB  
 Placa: FDN1060  
 Número de puertas: 4  
 País de origen: BRASIL  
 Versión: T/M  
 Desplazamiento (cc/L): 2.0L  
 Número de cilindros: L4  
 Número de ejes:  
 Planta de ensamble: CAMACARI BRASIL  
 Datos complementarios: CINT DE 3 PUNTOS+AIRBAG(COND+PAS)  
 CAMACARI BRASIL  
 Institución que lo inscribió: FORD MOTOR COMPANY, S.A. DE C.V.  
 Fecha de inscripción: 21/02/2007  
 Hora de inscripción: 04:12  
 Entidad que emplacó: COAHUILA  
 Fecha de emplacado: 09/02/2010  
 Fecha de última actualización: 26/03/2011  
 Folio de Constancia de Inscripción:  
 Observaciones:

**INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA**



**SIN REPORTE DE ROBO**

El vehículo con **NIV 9BFUT35F278813509** no cuenta con reporte de robo emitido por alguna Procuraduría General de Justicia en la consulta realizada el 12 de Agosto, 2016 a las 10:28 AM (Zona Centro, -06:00).

Tomando en cuenta los acuerdos de actualizaciones con las entidades federativas, se le recomienda consultar este registro nuevamente en 48 horas.

NOTA: LA INFORMACIÓN ES PROPORCIONADA GRACIAS AL ESFUERZO Y COLABORACIÓN DE LAS AUTORIDADES FEDERALES, ENTIDADES FEDERATIVAS Y EL DISTRITO FEDERAL; EL SESNSP ÚNICAMENTE ES RESPONSABLE DE ADMINISTRAR Y SISTEMATIZAR LA INFORMACIÓN.

ESTE SERVICIO DE CONSULTA ES GRATUITO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 6 DE LA LEY DEL REGISTRO PÚBLICO VEHICULAR.

**AVISOS PROPORCIONADOS POR LOS SUJETOS OBLIGADOS  
POR LA LEY DEL REPUVE**

**MENSAJE PROPORCIONADO POR OCRA**



**SIN REPORTE DE ROBO**

El vehículo con **NIV 9BFUT35F278813509** no cuenta con reporte de robo, conforme a la información que suministran las Instituciones de Seguros con base en el Artículo 23, Fracción III, Inciso b de la Ley de Registro Público Vehicular, en la consulta realizada el 12 de Agosto, 2016 a las 10:28 AM (Zona Centro, -06:00)

CONSULTAR  
OTRO AUTO



# CERTIFICACION DE PAGOS DE TENENCIA



Torreón, Coahuila, a 9 de Agosto de 2016

Folio Cons.: 346002257

Folio Pago: 346321772

## A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente y en mi carácter de Administrador Local de Recaudación, adscrito a la Administración Central de Recaudación y con fundamento en lo dispuesto por los Artículos 33 Fracción IV del Código Fiscal del Estado, Artículos 1, 3, 7 Fracción XVII, Artículo 19 Fracción XXI del Derecho que crea la Ley de la Administración Fiscal General, así como Artículo 3 Fracción I, Artículo 8, Artículo 11 Fracción XI, Artículo 18 Fracción VIII del Reglamento Interno de la Administración Fiscal General del Estado de Coahuila, hago CONSTAR Y CERTIFICAR, que el vehículo cuyas características se mencionan a continuación:

Número de Serie: 9BFUT35F278813509

Marca: FORD

Línea: ECOSPORT XLT 4X2, 2.0LTS., T/M, 5VEL. TE

Modelo: 2007

Número de Motor: \_\_\_\_\_

se encuentra registrado en los archivos de la Administración de Control Vehicular, al corriente en sus pagos correspondientes a impuestos federales y estatales para los periodos que se listan a continuación:

Placa	Status	Periodo	Concepto	Fecha de Pago	Folio D.O.	Importe	Centro de Plaqueo
FJR2135	ACTIVO	2016	204 TENENCIA ESTATAL	21/01/2016	C3460303490	\$736.00	INTERNET
FFW4648	BAJA	2015	204 TENENCIA ESTATAL	26/01/2015	S3450307580	\$749.00	INTERNET
FFW4648	BAJA	2014	204 TENENCIA ESTATAL	28/01/2014	S344281925	\$1,116.00	TORREON
FFW4648	BAJA	2013	204 TENENCIA ESTATAL	31/01/2013	C343214802	\$1,502.00	TORREON
FDN1060	BAJA	2012	204 TENENCIA ESTATAL	18/01/2012	S712069941	\$1,976.00	INTERNET
FDN1060	BAJA	2011	1 TENENCIA FEDERAL	31/01/2011	S711130288	\$2,641.00	INTERNET

Atentamente  
"Sufragio Efectivo. No Reelección"  
El Administrador Local de Recaudación en Torreón

Lic Francisco Jose Davila Rodriguez



ORIGINAL PARA EL CONTRIBUYENTE



S3460147948  
346321776

FOLIO



ADMINISTRACIÓN FISCAL GENERAL  
RECIBO OFICIAL DE PAGO DEL IMPUESTO  
SOBRE TENENCIA O USO DE VEHÍCULOS  
Y/O DERECHOS POR SERVICIOS DE  
CONTROL VEHICULAR



Gobierno de  
**Coahuila**

ADMINISTRACIÓN  
FISCAL GENERAL  
SEFIN

DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO	NOMBRE DEL PROPIETARIO ACTUAL: DISTRIBUIDORA DE HULE RAM S A		R.F.C. O FECHA DE NACIMIENTO: DHR810727AM4
	DOMICILIO: EUGENIO AGUIRRE BENAVIDES SUR No. 336		
	COLONIA O BARRIO: CENTRO	CÓDIGO POSTAL: 27000	TELÉFONO: 7174090
	CIUDAD O PUEBLO: TORREON		
	MUNICIPIO: TORREON		

DATOS DEL VEHICULO	PLACA ACTUAL: FJR2135	PLACA ANTERIOR: FFW4648	CLAVE VEHICULAR: 0493201		
	MARCA: FORD	CATEGORIA: ECOSPORT XLT 4X2, 2.0LTS., T/I			
	Nº. CILINDROS: 4	C.C. MOTOR/CLETAS: 0	Nº. PUERTAS: 4	Nº. DE PASAJEROS: 5	CAPACIDAD:
	Nº. R.F.V. UNOGRAMA DE REG. 2007	ANO/MODELO: 2007	IMPORTE FACTURA: \$183,500.00	FECHA FACTURA: 30/01/2007	
	Nº. DE SERIE: 9BFUT35F278813509			Nº. DE MOTOR:	
	COMBUSTIBLE: GASOLINA	CLASE Y TIPO: SEDAN	PROCEDENCIA: NACIONAL	VEHICULO OFICIAL:	TIPO DE SERVICIO: PARTICULAR

346321776 49142913 Tot: \$12.00 TORREON  
34 09/08/2016 10:53:34  
Fecha Pago: 08/08/2016 I.V.A. Factura \$23,934.78  
Revisor: maria elena flores sanchez

Concepto	Periodo	Importe	Actualización	Recargos	Total
5 BAJA	2016	\$10.00	\$0.00	\$0.00	\$10.00
46 FOMENTO A LA ED. y SEG.PUB	2016	\$2.00	\$0.00	\$0.00	\$2.00



Gobierno de  
**Coahuila**

COMPROBANTE DE PAGO

**2016**  
**PAGADO**

BS147948



Importe Contribuyente:	\$12.00
Importe Ceprofi:	\$0.00
Total incluyendo Ceprofi:	\$12.00
Total A Pagar:	\$12.00



Sistema de Pagos en Línea  
**Bienvenido**

FJR2135..ESA PLACA Y ESE NUMERO DE SERIE ESTAN DADOS DE BAJA DEL  
PADRON O ESTA EN ESTATUS DE REVISION.

REGRESAR



**Línea  
Directa**

**cair** 070

Llama al Resto del País

01 800 506 3910  
01 800 701 5131



Gobierno de  
**Coahuila**



**Datos generales del contratante / Asegurado / Propietario Real**

Razón social DISTRIBUIDORA DE HULE RAM, S.A.		R.F.C. DHR=810727 AM4
Domicilio Fiscal (calle, número int., número ext., colonia, delegación o municipio, población o ciudad, estado) EUGENIO AGUIRRE BENAVIDES NO. 336 SUR.COL. CENTRO. TORREON, COAHUILA.		
Tel. de contacto (con clave de ciudad) 018 7 1 7 17 4 0 9 0	Correo electrónico de contacto dihramsa836@hotmail.com	
Nombre del(los) apoderado(s) legal(es) RAMIRO FLORES SOTO.		

**Datos de los poderes del representante legal**

Nombre del notario LIC. RAQUEL ALCALA CARRERA		No. de notario público 12
Número de escritura del poder del notario Vol. III Num 19	Entidad federativa en la que da fe COAHUILA	
Datos de la constitución	Número de escritura donde consta la constitución 19	Folio mercantil del registro público 228
Fecha de inscripción en el registro público Día Mes Año 1 4 0 8 1 9 8 1		
En caso de ser una subsidiaria, mencione los nombres y proporción de la tenencia accionaria de la ó las sociedades poseedoras		
Firma del contratante o del Representante Legal o del Propietario Real		

**Exclusivo para agentes de seguros - entrevista con el cliente**

Con base a lo establecido en las Disposiciones de carácter general a que se refiere el Artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 04 de abril del 2015 (en adelante las Disposiciones). Así como lo establecido en la Política de Identificación y Conocimiento de los Clientes de **AXA Seguros, S.A de C.V.**, yo agente de seguros, bajo protesta de decir verdad, hago constar que realicé una entrevista personal con el proponente o con su apoderado legal (cuyos nombres se detallan en la primera sección de este formulario) para recabar los datos y documentos correspondientes a fin de recabar el expediente de identificación de conformidad con las Disposiciones. Asimismo, hago constar que los datos recabados fueron obtenidos directamente de una identificación personal vigente así como de cualquier otro documento de los señalados en las Disposiciones haciendo notar que he cotejado los originales contra las copias que se anexan a este formulario.

Nombre del agente	No. de agente	Firma del agente

**Artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas**

Es el contratante quien pagará la prima?  Sí  No

En caso negativo, mencione el nombre completo de la persona o propietario real que pagará la prima, quién también deberá llenar el formato único respectivo.

**Datos personales**

Asimismo autorizo que AXA Seguros comparta la información de mi siniestro, incluyendo información sensible, con mi agente de seguros.  Sí  No

"En caso de que usted no lo acepte favor de anular ambas casillas y no estampe su firma en este apartado"

Nombre y firma del cliente o del representante legal o del propio	Lugar y fecha

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.



Sistema Municipal de Aguas y Saneamiento de Torreón  
 Blvd. Independencia 308 Pte.  
 y Saneamiento de Torreón.  
 14/07/2016 RFC SMA 931022 IPT 593

¡UNOS HACEMOS LOS BIEN!

CUENTA 4114238-4114238-1 Rta. 11-08-03 Fol. 13520 RECIBO NO. 8379217

LOCALIZACION 01-09-074-016-00 C EUGENIO A BENAVIDES 336 SUR CENTRO

DISTRIBUIDORA DE HULE RAM S A

CALLE EUGENIO A BENAVIDES SUR No. 336 R.F.C. DHR810727AM4

CENTRO MEDIDOR 0000828840

T.U. COMERCIAL (2) DIAM. TOMA 1/2"

LECTURA ACTUAL: 967 M. Facturado JULIO 2016 Vencimiento 21-Julio-2016

LECTURA ANTERIOR: 959 Período de Consumo: 10-JUN-16 AL 12-JUL-16

Consumo Metros: 8.00 M.R. 1 Anomalia NORMAL

EXTRACCION Y CONDUCCION DE AGUA

USO DE DRENAJE

SANEAMIENTO 199.46

79.78

69.81

349.05 IMPORTE DEL MES

SUBTOTAL 349.05

IVA 55.85

REONDEO -0.90

TOTAL A PAGAR \$404.00

Evite suspensión del servicio, pague oportunamente su recibo.

Síguenos en @Simas Torreón

99504114238000048900

TOTAL A PAGAR \$404.00

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00

CUENTA: 4114238-4114238-1

Comprobante Pago de Limpieza

MES FACTURADO JULIO 2016

IMPORTE LIMPIEZA \$85.00

REZAGO LIMPIEZA \$0.00

MULTA GTS. COBRANZA \$0.00

(-) INAPAM \$0.00

(-) DESCUENTO \$0.00

TOTAL LIMPIEZA \$85.00



----- NUMERO DIECINUEVE -----

----- VOLUMEN III -----

En la Ciudad de Torreón, Municipalidad del mismo nombre, Estado de Coahuila de Zaragoza, a los (21) veintiún días del mes de Julio de (1981) mil novecientos ochenta y uno, ante mí, Licenciado RAQUEL ALCALA CARRERA, Titular de la Notaría Pública Número Trece, en ejercicio para el Distrito Notarial de Viesca, comparecieron en mi oficio: las señoras ISABEL SALGADO FUENTES, CASTA FLORES SOTO, Señorita MA. CRISTINA SALGADO FUENTES, y los señores FIDEL GARCIA VILLALOBOS y JULIO FLORES SOTO, y me manifestaron: Que por su propio derecho, han convenido en formar una SOCIEDAD ANONIMA, la que constituyen por este instrumento público, al tenor de las siguientes: -----

----- CLAUSULAS: -----

----- DENOMINACION -----

----- PRIMERA: Los comparecientes constituyen una Sociedad Mercantil Anónima, con la denominación de "DISTRIBUIDORA DE HULE RAM, SOCIEDAD ANONIMA. - Esta denominación irá siempre seguida de las palabras SOCIEDAD ANONIMA o de sus abreviaturas "S.A." -----

----- DOMICILIO -----

----- SEGUNDA: El domicilio social es la Ciudad de Torreón, Estado de Coahuila, sin perjuicio de cambiarlo si conviniere a sus intereses y de establecer sucursales o agencias en esta misma ciudad o en cualquier parte de la República Mexicana

*COAHUILA DE ZARAGOZA*



SECRETARIO: Señora CASTA FLORES SOTO. - - - - -

TESORERO: Señorita MA. CRISTINA SALGADO FUENTES. -

VOCAL: Señor FIDEL GARCIA VILLALOBOS Y JULIO FLORES SOTO. - - - - -

- - - Asimismo, se designa como COMISARIO al señor Licenciado JAIME SANCHEZ FLORES. - - - - -

- - - TERCERA:- El Consejo de Administración resuelve designar DIRECTOR-GERENTE de la Empresa al señor RAMIRO FLORES SOTO, el que por ese sólo hecho, tiene todas las facultades y obligaciones que se consignan en la Cláusula Trigésima Tercera y Trigésima Cuarta del presente Estatuto. - -

- - - CUARTA:- Los miembros del Consejo de Administración el Comisario y el Director-Gerente, aceptan el cargo que respectivamente se les confiere, protestando su fiel y legal desempeño. - - - - -

- - - QUINTA:- La Señorita MA. CRISTINA SALGADO FUENTES, en su carácter de Tesorera de la Sociedad, se dá por recibida del importe del Capital Social, así como de las garantías que prestan para caucionar su manejo. - - - - -

- - - SEXTA:- La Asamblea General de Accionistas señalará las remuneraciones que estime pertinentes como honorarios por los servicios que presten los Consejeros, Comisarios y Director-Gerente. - - - - -

- - - SEPTIMA:- Se designa al señor RAMIRO FLORES SOTO, para presentar ante Notario Público el acta y bases constitutivas de la sociedad para su protocolización y registro. - - -

COTEJADO



... sean válidas, se requerirá de la asistencia de la mayoría simple de consejeros. - Las actas de cada sesión de Consejo serán registradas en un libro especialmente autorizado para el efecto y serán firmadas por quienes actuaron como Presidente y Secretario. - - - - -

- - - TRIGESIMA TERCERA: - El Consejo de Administración es el Representante Legal de la Sociedad, con las siguientes facultades y obligaciones: - - - - -

- - I. - Ejercitar el poder general de la sociedad para pleitos y cobranzas, que se otorga con todas las facultades generales y las especiales que requieran cláusula especial de acuerdo con la Ley, por lo que se le confiere sin limitación alguna de conformidad con lo especificado en el párrafo primero de los artículos 2448 dos mil cuatrocientos cuarenta y ocho y 2481 dos mil cuatrocientos ochenta y uno del Código Civil vigente en el Estado de Coahuila y sus correlativos los artículos 2554 dos mil quinientos cincuenta y cuatro y 2587 dos mil quinientos ochenta y siete del Código Civil vigente en el Distrito Federal y sus correlativos de las Entidades Federativas en la República Mexicana, los que se tienen aquí por reproducidos íntegramente para que surtan todos los efectos legales que en derecho proceda; por consiguiente estará facultado para presentar querellas y denuncias penales, para desistirse de las acciones que intentare, para promover y desistirse de juicios de amparo; para transigir, para someterse a arbitraje, para articular y absolver posiciones, para recusar jueces, para recibir pagos y ejecutar todos -

COPIA JABO

**CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL**



DHR810727AM4  
Registro Federal de Contribuyentes

DISTRIBUIDORA DE HULE RAM  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15010524983  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL



**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión  
**TORREON , COAHUILA A 11 DE FEBRERO DE 2016**

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	DHR810727AM4
Denominación/Razón Social:	DISTRIBUIDORA DE HULE RAM
Régimen Capital:	SOCIEDAD ANONIMA
Nombre Comercial:	
Fecha inicio de operaciones:	25 DE AGOSTO DE 1981
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	25 DE AGOSTO DE 1981

**Datos de Ubicación:**

Código Postal:27000	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: EUGENIO AGUIRRE BENAVIDES SUR	Número Exterior: 336
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: TORREON	Nombre del Municipio o Delegación: TORREON
Nombre del Estado o Distrito Federal: COAHUILA	Entre Calle:
Y Calle:	Correo Electrónico: dihramsa836@hotmail.com



**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



reinventando / los seguros

Solicitud de pago por transferencia electrónica

**Instrucciones**

1. Los campos marcados con asterisco son obligatorios.
2. Utilice este formato para darse de alta en esta forma de pago o para actualizar su información bancaria.
3. Personas físicas: anexar copia de identificación oficial por ambos lados y copia del último estado de cuenta bancario.
4. Personas morales: anexar copia de poder notarial, identificación oficial del apoderado legal y último estado de cuenta bancario.
5. No se admiten tarjetas de crédito, cuentas de inversión o dolarizados, sólo cuentas de cheques en moneda nacional.

**Información general**

Tipo de trámite	Persona	Solicitante	Beneficiario	Proveedor
Alta Actualización	Física <input checked="" type="checkbox"/> Moral <input checked="" type="checkbox"/>	Cliente <input checked="" type="checkbox"/>		
Si es cliente, su reclamación es de	Gastos Médicos	Auto	Daños <input checked="" type="checkbox"/>	Vida

**Información general del beneficiario del pago**

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social\*  
**DISTRIBUIDORA DE HULE RAM, S.A.**

Ocupación o profesión: \_\_\_\_\_ Actividad o giro del negocio: **COMPRA, VENTA DIST. DE PROD. DE HULE**

Nacionalidad	Fecha de nacimiento*	Día	Mes	Año	Teléfono	Domicilio
Mexicana <input checked="" type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/>	27/00	00	00	00	018 7 1 7 1 74 0 90	Call <b>E.A. BENAVIDES SUR</b>
No. Exterior <b>336</b>	No. Interior	Código postal	Colonia	Delegación o municipio		
		27000	<b>CENTRO</b>	<b>TORREON</b>		
Ciudad <b>TORREON,</b>	Estado <b>COAHUILA</b>	R.F.C.*	C.U.R.P.*			
		<b>DH R 8 10 7 2 7 A M 4</b>				
Correo electrónico* <b>dihramsa 836@hotmail.com</b>	¿Actualmente cuenta con otro seguro? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Aseguradora <b>AXA</b>					

Por este medio, solicito a AXA Seguros S.A. de C.V. proceda a abonar en forma electrónica a la cuenta abajo indicada, los pagos procedentes derivados del siniestro reclamado, la cual indico en el presente formato junto con la documentación correspondiente para su análisis; que en caso de ser asegurado, resulten de la aplicación de las condiciones generales y exclusiones de la póliza contratada o, en caso de ser prestador de servicios fuera de red, resulten de la aceptación del tabulador ofrecido por AXA para efectos de este siniestro, sin que esto represente una relación contractual. El beneficiario declara, bajo protesta de decir verdad, que la cuenta bancaria aquí proporcionada se encuentra a su nombre, lo que en caso de proporcionar datos erróneos o cuenta a favor de un tercero, el interesado libera de toda responsabilidad a esta Compañía por los pagos/depositos, que a favor de dichas cuentas ésta efectúe.

**Nota:** La institución de seguros procederá al(los) pago(s) que se encuentre(n) cubierto(s) en el seguro celebrado, por lo cual no queda obligada por este documento a la procedencia de la reclamación, ni a renunciar a los derechos que se reserva conforme a la Póliza de seguros. Queda expresamente convenido que al recibir el abono como indemnización por el medio indicado, el beneficiario del seguro otorga a favor de AXA Seguros, S.A. de C.V., el más amplio finiquito que en derecho proceda no reservando acción o derecho que ejercer en contra de la aseguradora, sea de naturaleza civil, penal o de cualquier otra índole, con motivo del siniestro que fue materia de la reclamación presentada bajo el amparo de la Póliza de seguros contratada. En caso de que se encuentre procedente la reclamación y se haya elegido la forma de pago por transferencia electrónica, el interesado está de acuerdo en que el pago de la reclamación se llevará a cabo mediante la transferencia electrónica a la cuenta bancaria proporcionada en el estado de cuenta bancario o la consulta de clave interbancaria, correspondiente al beneficiario del pago y anexo a este formato, incluyendo los datos del correo electrónico, teléfono, sucursal y plaza en caso de que no sea visible en la consulta de la clave interbancaria.

**Domicilio actual (llene esta sección sólo si su domicilio difiere del que aparece en su estado de cuenta)**

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
Delegación o municipio	Ciudad	Estado	Código postal

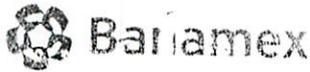
**Información bancaria (llene esta sección sólo si su estado de cuenta no contiene los siguientes datos o no se actualizan los mismos)**

Banco*	Nombre y No. de plaza bancaria*	No. de sucursal*
No. de cuenta*	Clave interbancaria* (Utilizada para cuentas en México/18 dígitos numéricos)	
Favor de llenar los siguientes campos si su cuenta es en dólares. (No aplica para Gastos Médicos)		
ABA (Clave utilizada para cuentas de USA/numérica)	SWIFT (Clave utilizada para cuentas del resto del mundo/alfanumérica)	

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.

**Firma del beneficiario del pago**

	Lugar y fecha



ESTADO DE CUENTA AL 31 DE MAYO DE 2016

CLIENTE: 8263550  
 Registro Federal de Contribuyentes: DHR810727AM4  
 Página: 1 de 15

Suc. 382 TORREON ALAMEDA COAH  
 AVE. MIGUEL HIDALGO 540  
 TORREON CENTRO

0002056



DISTRIBUIDORA DE HULE RAM SA  
 EUGENIO AGUIRRE BENAVIDES 336 SUR  
 TORREON CTRO CH  
 27000 TORREON, COAH C.R.27001

CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL	
GAT Nominal antes de impuestos	No Aplica
GAT Real antes de impuestos	No Aplica
Interés Aplicable o Rendimientos	No Aplica
Comisiones efectivamente cobradas	\$390.00
La GAT real es el rendimiento que obtendría después de descontar la inflación estimada	

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 31/MAY/2016
Cuenta de Cheques Moneda Nacional	38201055554		
CLABE Interbancaria	002060038210555546		
Digitem	8263550		
Transferencia Electrónica de Fondos	8263550		
Domiciliación Banamex			

**CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL**

**RESUMEN DEL:** 01/MAY/2016 AL 31/MAY/2016

CONTRATO 38201055554  
 Saldo Anterior  
 ( + ) 88 Depósitos  
 ( - ) 71 Retiros  
 SALDO AL 31 DE MAYO DE 2016

S. . Promedio  
 Días Transcurridos  
 Cheques Girados  
 Cheques Exentos

**RESUMEN POR MEDIOS DE ACCESO**

Cheques 382 1055554

RETIROS

DEPOSITOS

**DETALLE DE OPERACIONES**

FECHA	CONCEPTO	RETIROS	DEPOSITOS	SALDO
	SALDO ANTERIOR			
02 MAY	DEPOSITO SALVO BUEN COBRO SUC. TORREON ALAMEDA COAH			
02 MAY	DEPOSITO EFECTIVO SUC. TORREON ALAMEDA COAH			
02 MAY	COBRO DE CHEQUE NUMERO 6758	10,803.00		
02 MAY	DEPOSITO MIXTO EFECTIVO/DOCUMENTOS BNM SUC			



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

ECO SPORT STD 5P 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

M.O. \_\_\_\_\_

REF. \_\_\_\_\_

SUBTOT. \_\_\_\_\_

DED \_\_\_\_\_

TOTAL \_\_\_\_\_

#### PÉRDIDA TOTAL

VCSA \$ 75,900.00

% ESP \$ -

SUBTOT \$ 75,900.00

DEDUC \$ 3,795.00

SUBTOTAL A PAGAR \$ 72,105.00

OTROS \$ -

TOTAL \$ 72,105.00

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO

Siniestro **OBSERVACIONES:** POLIZA AL 100% CON DED DEL 5%  
Determinación de la Pérdida  
Perdidas Totales



reinventando / It

\_\_\_\_\_  
FIRMA SUPERVISOR P.T.

\_\_\_\_\_  
FIRMA JEFE DE P.T.

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. DEL GERENTE