



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 VEHÍCULO

MARCA TIPO MODELO COLOR

LE BR EE STD AC

No. SERIE PLACAS

DAÑOS

EBC	VTA	\$ -	COMP	\$ -	M.O.	\$ 23,559.10
AUT	VTA	\$ -	COMP	\$ -	REF	\$ 100,177.17
OTROS		\$ 120,000.00		\$ -	TOT	\$ -
PROM.		\$ 120,000.00			TOTAL	\$ 123,736.27
P.GRAL		\$ 120,000.00			B. SALV	\$ 44,400.00

INDEMNIZACIÓN

PAGO DE DAÑOS		PÉRDIDA TOTAL	
M.O.		VCSA	\$ 120,000.00
REF.		% ESP	\$ -
SUBTOT.		SUBTOT	\$ 120,000.00
DED		DEDUC	\$ 6,000.00
TOTAL		SUBTOTAL A PAGAR	\$ 114,000.00
		OTROS	\$ -
		TOTAL	\$ 114,000.00

FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO

OBSERVACIONES: POLIZA A VALOR CONVENIDO CON DEDUCIBLE DEL 5%

SE VENTA SIN PAGOS
DATE: 08/08/2016 14:44:00
X-00000139100



FIRMA SUPERVISOR P.T.

FIRMA JEFE DE P.T.

Vo. Bo. DEL GERENTE



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

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 26 de agosto de 2016

ASEGURADO: RAFAEL MEJIA MANRIQUEZ
SINIESTRO: AG03737F
INVENTARIO: 3009-ECC

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

MARCA:	TOYOTA	TIPO:	COROLLA
PLACAS:	JHP2655	MODELO:	2010
SERIE:	2T1BU4EE6AC274321	FECHA SIN:	08/08/2016

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



Auto

reinventando / los seguros



Carátula de Póliza

Individual/Tradicional/Automóvil

01 800 900 1292

Datos del asegurado	Póliza
Nombre: RAFAEL MEJIA MANRIQUEZ	110290139100
Domicilio: FRAY LEA 607 Col. FRACC FRAY LEA C.P. 78421 San Luis Potosí San Luis Potosí	Vigencia a las 12:00 hrs.
R.F.C.: MEMR730311NV9 Teléfono: 4448291409	Desde: 25/Abr/2016 Hasta: 25/Abr/2017 Emisión: 25/Abr/2016
Datos del vehículo	Moneda: Pesos
Vehículo: TOYOTA COROLLA LE BR EE STD 4P AC 4CIL*	Endoso
Motor: 2ZRJ569112 Modelo: 2010 Serie: 2T1BU4EE6AC274321 No. ocupantes: 5 Placas: PERMISO Uso: Normal Servicio: Particular	No aplica
Datos adicionales	Forma de pago
Agente: AGT00083462 LETICIA EUGENIA ROJAS DIEZ GUTIERREZ	Mensual - VISA
	No. de cliente
	WCF98DAA8FC9C32B22

Conductores

Nombre: CLIENTE ESPECIAL AXA

Edad: 52 Sexo: F

Coberturas

Coberturas amparadas	Suma asegurada	Deducible	Prima
Daños Materiales	120,000.00	6,000.00	2,741.11
Rotura de Cristales	Amparada	20%	0.00
Robo Total	120,000.00	12,000.00	649.74
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	1,000,000.00		1,003.39
Responsabilidad Civil Personas en Exceso	3,000,000.00		206.27
Servicios de Asistencia	Amparada		128.80
Gastos Medicos Ocupantes	200,000.00		254.98
Defensa Legal	Amparada		140.64
Deducible 0% con Tercero Responsable	Amparada		85.08

Prima neta	5,210.01
Tasa de financiamiento	0.00
Gastos por expedición	430.00
I.V.A.	902.40
Precio Total	6,542.41



Olvídate de las filas
Entra a axa.mx y paga en línea

Notas importantes

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el deducible fijo de 6,000.00 a la fecha del siniestro.
Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el deducible fijo de 12,000.00 a la fecha del siniestro.

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 25 de abril de 2016.

Este documento no es válido como recibo de pago.


Apoderado

Datos generales										
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social MEJA MANDUQUEZ RAFAEL										
Domicilio Calle PASEO FRAYLEA #607								No. exterior 607	No. interior	
Colonia FRAYLEA		Código postal 78421		Delegación o municipio VILLA DE POZOS		Población o ciudad SLP		Estado SLP		
Tel. particular (con clave de ciudad) 01 444 244 5866			Tel. oficina (con clave de ciudad) 01			Tel. celular (con clave de ciudad) 444 829 1909				
R.F.C. MEJ R 730311 NV 9				C.U.R.P. MEJ R 730311 H S C D N F 02						
Nacionalidad MEXICANA			País de Nacimiento MEXICO			Ocupación o profesión EMPLEADO				
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa Día Mes Año 11 03 1973				Para personas físicas y morales, número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)						
Actividad o giro mercantil				Correo electrónico rafael.meja@magna.com						
Llenar estos datos en caso de ser extranjero										
Domicilio en su país de origen Calle					No. exterior	No. interior	Colonia		Código postal	
Población o ciudad			Estado		País		Teléfono			
Para personas morales										
Nombre del(los) apoderado(s) legal(es)										
Datos de los poderes del representante legal Nombre del notario							No. de notario público			
No. de escritura				Entidad federativa en la que da fe						
Datos de la constitución 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 fiscal										
Calle								No. exterior	No. interior	
Colonia		Código postal		Delegación o municipio		Población o ciudad		Estado		
Tel. particular (con clave de ciudad) 01			Tel. oficina (con clave de ciudad) 01			Tel. celular (con clave de ciudad)				
Correo electrónico										
En caso de ser una subsidiaria, mencione los nombres y proporción de la tenencia accionaria de la o las sociedades poseedoras										
Domicilio oficina matriz										
Calle								No. exterior	No. interior	
Colonia		Código postal		Delegación o municipio		Población o ciudad		Estado		
Tel. particular (con clave de ciudad) 01			Tel. oficina (con clave de ciudad) 01			Tel. celular (con clave de ciudad)				
Datos del (los) beneficiario(s) (persona física)										
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social MEJA MANDUQUEZ RAFAEL							Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa	Día Mes Año 11 03 1973		
Domicilio Calle PASEO FRAYLEA #607								No. exterior 607	No. interior	
Colonia FRAYLEA		Código postal 78421		Delegación o municipio VILLA DE POZOS		Población o ciudad S.L.P.		Estado S.L.P.		



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 dolarizadas, sólo cuentas de cheques en moneda nacional.

Información general

Tipo de trámite	Persona	Solicitante	Proveedor
Alta Actualización	Física Moral	Cliente	Beneficiario
Si es cliente, su reclamación es de			
Gastos Médicos		Auto	Daños Vida

Información general del beneficiario del pago

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social*
RAFAEL NESU MARIQUEZ

Ocupación o profesión: **INGENIERIA** Actividad o giro del negocio: **METALMECANICA**

Nacionalidad	Fecha de nacimiento*	Día	Mes	Año	Teléfono	Domicilio
Mexicana	11/10/73	11	10	73	014448291409	PASEO ENAYCA #607
No. Exterior	No. Interior	Código postal	Colonia	Delegación o municipio		
607		78421	FRAYLEA	VILLA DE POZOS		
Ciudad	Estado	R.F.C.*	C.U.R.P.*			
S.L.P.	S.L.P.	HEMR730311NVI9	HEMR730311HJCSNF02			

Correo electrónico* **rafael.meria@magna.com** ¿Actualmente cuenta con otro seguro? Sí No Aseguradora

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 esta efectúa.

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 proporcionado en el estado de cuenta bancario o la consulta de clabe 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 clabe 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
PASEO ENAYCA #607	607		FRAYLEA
Delegación o municipio	Ciudad	Estado	Código postal
VILLA DE POZOS	S.L.P.	S.L.P.	78421

Información bancaria (llene esta sección sólo si su estado de cuenta no contiene los siguientes datos o no se distinguen a primera vista)

Banco*	Nombre y No. de plaza bancaria*	No. de sucursal*
BANORTE	9242 PLAZA HERNOSILLO	6630
No. de cuenta*	Clabe interbancaria* (Utilizada para cuentas en México/18 dígitos numéricos)	
0197141914	07296010119714141914	
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
	AGS, AGS, 23/AGOSTO/2016

SE-029 - SEPTIEMBRE 2011

Nombre	RAFAEL MEJIA MANRIQUEZ	Sucursal	6630SUCURSAL HERMOSILLO
Calle	ALSACE. 17	Cuenta	0197141414
Colonia	MONTECARLO	Fecha de Emisión	2016-07-31T23.59.59
Poblacion	HERMOSILLO. SON.	No. Serie del Certificado del CSD	00001000000202303789
Código Postal	83128	Folio Fiscal	F2D25FEE-A4B8-48B3-BAEC-3F4E59C8FFA9
RFC*	MEMR730311NV9		

Lugar y Fecha de Expedición: Monterrey, N.L. 2016-07-31T23.59.59
Régimen Fiscal General de Ley Personas Morales

Detalle de movimientos ECB Fiscal realizados en el periodo DEL 2016/07/01 AL 2016/07/31

Fecha	Referencia	Descripción	RFC	Importe	Moneda
2016-07-01		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-6,000.00	MXN
2016-07-05		2016070460581 SPEI RECIBIDO DEL BANCO 7135 N		1,243.46	MXN
2016-07-05		2016070460582 SPEI RECIBIDO DEL BANCO 7135 N		1,490.92	MXN
2016-07-05		2016070460584 SPEI RECIBIDO DEL BANCO 7135 N		744.22	MXN
2016-07-05		2016070460583 SPEI RECIBIDO DEL BANCO 7135 N		496.56	MXN
2016-07-06		2016070652569 SPEI RECIBIDO DEL BANCO 7135 N		53.91	MXN
2016-07-07		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-1,000.00	MXN
2016-07-07		ABONO DEP ELEC N L 26902		19,084.55	MXN
2016-07-08		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-7,000.00	MXN
2016-07-11		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-7,000.00	MXN
2016-07-12		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-7,000.00	MXN
2016-07-14		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-6,500.00	MXN
2016-07-14		DEPOSITO ELECTRONICO DE LA EMISORA : 26902		23,232.42	MXN
2016-07-15		2016071450618 SPEI RECIBIDO DEL BANCO 7135 N		248.17	MXN
2016-07-15		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-7,000.00	MXN
2016-07-16		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-7,000.00	MXN
2016-07-17		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-3,000.00	MXN
2016-07-17		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-700.00	MXN
2016-07-20		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		7,000.00	MXN
2016-07-21		DEP.EFECTIVO		272.95	MXN
2016-07-21		DEPOSITO DE CUENTA DE TERCEROS 0000000005		272.95	MXN
2016-07-21		ABONO DEP ELEC N L 26902		5,948.80	MXN
2016-07-22		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-4,000.00	MXN
2016-07-22		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-3,000.00	MXN
2016-07-25		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-1,000.00	MXN
2016-07-26		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-4,500.00	MXN
2016-07-27		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-500.00	MXN
2016-07-28		DEPOSITO ELECTRONICO DE LA EMISORA : 26902		6,327.97	MXN
2016-07-29		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-3,000.00	MXN
2016-07-29		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-3,000.00	MXN
2016-07-30		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-1,850.00	MXN
2016-07-31		DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO		-800.00	MXN
2016-07-01	RFC COP 92	COPPEL PLAZA SENDERO RFC COP 920428Q20	COP920428Q20	-800.00	MXN
2016-07-01	RFC TSO 99	SORIANA168 SEN SLP RFC TSO 991022PB6	TSO991022PB6	-691.00	MXN
2016-07-01	WEB TARJET	CARGO POR PAGO CONCENTRACION WEB TARJETA DE	BMN930209927	-1500.00	MXN
2016-07-04	RFC SMO 61	REST LA SIESTA MOTEL RFC SMO 611101V6A	SMO611101V6A	-806.85	MXN
2016-07-04	RFC NWM 97	WAL MART HERMOSILLO RFC NWM 9709244W4	NWM9709244W4	-368.15	MXN
2016-07-04	RFC.CLE 81	LEY KINO RFC.CLE 810525EA1	CLE810525EA1	-218.73	MXN
2016-07-15	RFC FES 84	FARM ESP SUC SLP RFC FES 840823HH0	FES840823HH0	-1323.00	MXN
2016-07-25	RFC.FES 84	FARM ESPECIALIZADA RFC.FES 840823HH0	FES840823HH0	-1323.00	MXN
2016-07-25	WEB TARJET	CARGO POR PAGO CONCENTRACION WEB TARJETA DE	BMN930209927	-2537.14	MXN
2016-07-26	RFC FGU 83	FAR GUAD 1538 RFC.FGU 830930PD3	FGU830930PD3	-441.02	MXN
2016-07-28	000430 CAR	90 268756309 5917298 SEG 000430 CARGO C	SBG971124PL2	-252.25	MXN

BANCO MERCANTIL DEL NORTE SA INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE GRUPO FINANCIERO BANORTE
REVOLUCION No. 3000 . COLONIA PRIMAVERA, DELEGACIÓN MONTERREY, C.P. 64830, NUEVO LEON, MÉXICO
RFC BMN930209927

AVISO RECIBO



Comisión Federal de Electricidad

Av. Paseo de la Reforma Núm. 164, Col. Juárez, México, D.F. C.P. 06600.
RFC: CFE370814-DIO

Nombre y Domicilio

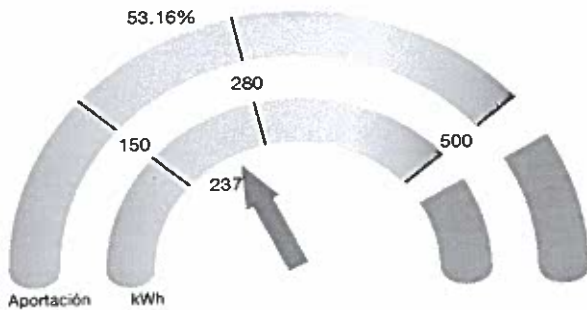
MEJIA MANRIQUEZ RAFAEL
PASEO FRAYLEA 607 CP.78421
PASEO FRAYLEA CENTRAL Y CERRADA CP07842
POZOS
POZOS, SLP

Cuenta	Uso	Tarifa	Hilos
10DU05D531100050	Doméstico	01	1

Medición de consumo				
Num. de Medidor	Lectura actual	Lectura anterior	Mult.	Consumo kWh
675B5K	06883	06646	1	237

Apoyo gubernamental	
Costo de producción	\$839.86
Aportación Gubernamental	\$446.46

Gráfica de consumo en kWh
A mayor consumo de kWh menor Aportación Gubernamental.



La gráfica tiene dos indicadores, el de abajo es tu consumo de energía y el de arriba es el porcentaje de la aportación gubernamental aplicada a tu recibo



Escanea el código si quieres ir a la página web

Fecha, hora y lugar de impresión: 24 AUG 2016 04:40:19 hrs. Carretera Rioverde Esq. Parque Agua Azul S/N Fraccionamiento Forestal San Luis Potosi San Luis Potosi, San Luis Potosi, México

Número de servicio: 929131202341
01 929131202341 160803 000000456 7

-1-



Cuenta: 10DU05D531100050 Clave de envío: Repartir

Total a pagar del período facturado

\$456.00

(CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

Número de servicio

929 131 202 341

Fecha límite de pago

03 AGO 16

Información importante

Corte a partir de 26 JUL 16.
Su consumo de energía eléctrica está dentro del rango de consumo INTERMEDIO, que es mayor a 150 y menor a 280 kWh bimestrales.

Período Consumo	Días	Promedio Diario en kWh	Promedio Diario en \$
15 JUN 16 AL 15 JUL 16	30	7.90	15.20

Facturación	

Importe del bimestre

Energía	393.40
IVA 16%	62.94
Fac. del Periodo	456.34
Diferencia por redondeo	0.35
Total	\$456.69

Total a pagar:

\$456.00

(CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

Artículo 140 Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros

Exclusivo para personas físicas. Mencione si usted, su cónyuge o pariente colateral hasta el segundo grado desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, ha sido jefe de estado o de gobierno, líder político, funcionario gubernamental, judicial o militar de alta jerarquía, alto ejecutivo de empresas estatales o funcionario o miembro de partidos políticos. Sí No

En caso afirmativo describa el puesto	Tiempo o periodo	Parentesco o vínculo
---------------------------------------	------------------	----------------------

¿Esa persona tiene acciones o vínculos patrimoniales con una sociedad o asociación?
Especifique: Sí No

Nombre y porcentaje de participación

Actúa en nombre y por cuenta propia <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En caso negativo, mencione el nombre del tercero por el que actúa
---	---

Acto jurídico a través del cual obtuvo el mandato o representación	Parentesco o vínculo con usted
--	--------------------------------

Domicilio de dicha persona

Datos Personales

AXA Seguros S.A. de C.V., con domicilio en Xola número 535 piso 27, Colonia Del Valle, Código Postal 03100, Delegación Benito Juárez, en México, Distrito Federal, le informa que sus datos serán tratados únicamente para los fines del contrato de seguro. Usted podrá conocer ampliamente el Aviso de Privacidad Integral en axa.mx. 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.

Nombre y firma del cliente o del representante legal	Lugar y fecha
<i>RAFAEL MEDINA M.</i>	<i>AGS, AGS, 23/AGOSTO/2016</i>

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".

Nombre y firma del cliente o del representante legal	Lugar y fecha
<i>RAFAEL MEDINA M.</i>	<i>AGS, AGS 23/AGOSTO/2016</i>

El tratamiento de los datos personales en AXA Seguros, S.A. de C.V., se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se encuentra disponible en la página de internet axa.mx, en la sección aviso de privacidad. 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.

Documentos requeridos

Persona física	Persona moral
Presentar cualquiera de los siguientes documentos en original y copia:	Presentar copia de los siguientes documentos:
a) Identificación oficial personal	a) Identificación oficial del apoderado
1. Credencial de elector	Presentar cualquiera de los siguientes documentos:
2. Cédula profesional	b) Apoderado (cuando exista)
3. Pasaporte	1. Carta poder
4. Licencia de conducir	2. Copia del poder notarial
5. Cartilla servicio militar	Presentar cualquiera de los siguientes documentos:
6. Tarjeta única de identidad militar	c) Comprobante de domicilio de la persona o del apoderado
7. Certificado de matrícula consular	(no mayor a 3 meses)
8. Credencial/Carnet IMSS	1. Luz
9. Tarjeta afiliación Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores	2. Teléfono
10. Credencial de institución pública de educación media y media superior	3. Predial
11. Credencial emitida por alguna entidad federativa o estatal	4. Agua
12. Credencial para obtener recursos o apoyos de programas gubernamentales, federales, estatales o municipales	5. Estado de cuenta bancario
13. Documento que acredite calidad migratoria	d) Registros gubernamentales
Presentar cualquiera de los siguientes documentos en copia:	1. Registro Federal de Contribuyentes
Coincide domicilio con el de la identificación:	2. Comprobante de inscripción para la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (adjunte comprobante de domicilio)	e) Acta constitutiva
b) Comprobante de domicilio de la persona o del apoderado	f) Cédula de identificación fiscal
(no mayor a 3 meses)	g) Poderes de él o los representantes
1. Luz	h) Identificación de él o los representantes
2. Teléfono	i) Manifiesto de futura inscripción al registro cuando sea una empresa de reciente constitución
3. Predial	j) Acta constitutiva aún si es empresa extranjera
4. Agua	k) Oficio nombramiento (sector público)
5. Estado de cuenta bancario	
Presentar los siguientes documentos en copia:	
c) Registros gubernamentales	
1. Registro Federal de Contribuyentes	
2. Clave Única Registro Población	
3. Comprobante de inscripción para la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)	

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



MEMR730311NV9
Registro Federal de Contribuyentes

RAFAEL MEJIA MANRIQUEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 16080523471
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL



CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
HERMOSILLO , SONORA A 25 DE AGOSTO DE 2016

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MEMR730311NV9
CURP:	MEMR730311HJCJNF02
Nombre (s):	RAFAEL
Primer Apellido:	MEJIA
Segundo Apellido:	MANRIQUEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2003
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2003
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal:83280	Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)
Nombre de Vialidad: PRIVADA ALSACE	Número Exterior: 17
Número Interior:	Nombre de la Colonia: MONTECARLO RESIDENCIAL
Nombre de la Localidad: HERMOSILLO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: HERMOSILLO

Página [1] de [2]

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



Trámites y servicios

MEMR730311NV9 | RAFAEL MEJIA MANRIQUEZ
Inicio | Cerrar Sesión

Jueves 25 de agosto de 2016

Buzón tributario

Declaraciones

Factura electrónica

RFC

Trámites

Servicios

Consultas

Datos de Identificación

Fecha:	25/08/2016	Hora:	02:17	Situación:
Detalle de Situación:	ACTIVO	Fecha de Situación:	01/01/2003	
RFC:	MEMR730311NV9	Nombre:	RAFAEL MEJIA MANRIQUEZ	
Fecha de Nacimiento:	11/03/1973	CURP:	MEMR730311HJCJNF02	

[Ubicación Fiscal \(/carga.faces?sigPag=ubicacionFiscal\)](#) [Sucursales o establecimientos \(/carga.faces?sigPag=sucursales\)](#)

[Características fiscales \(/carga.faces?sigPag=fiscal\)](#)

[Información complementaria \(/carga.faces?sigPag=complementaria\)](#)

REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN	TRAMITE GRATUITO
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:
CLAVE MEMR730311HJCJNF02	ACTA DE NACIMIENTO
NOMBRE RAFAEL MEJIA MANRIQUEZ	ENTIDAD: JALISCO
FECHA DE INSCRIPCIÓN 12/03/1999 FOLIO 034493748	MUNICIPIO: TUXPAN
	AÑO DE REGISTRO: 1973
	NUMERO DE LIBRO: 0001
	NUMERO DE ACTA: 00005
	NUMERO DE FOJA:
	NUMERO DE TOMO:
	CRIP:
	

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 que residen 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 (www.ifai.org.mx) y los datos en él contenidos podrán ser transmitidos al Instituto Federal Electoral, dependencias y entidades públicas, para 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. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en términos del último párrafo del artículo 66 del Reglamento de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental en el domicilio de la Unidad de Enlace en Reforma, No. 99, Planta baja, Colonia Tabacalera, Delegación Cuauhtémoc. 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 2005.

ANVERSO

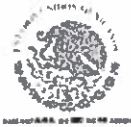
REVERSO



ENTREGADA EN LINEA

Autenticidad: N2vfPJ2QQh04VWkJTWDxv92Q1wrk5xvJm4DKVvkg7sZRzGrpz9x!1838210028!1326741232419

Curp Certificada: implica que esta información fue verificada con el Registro Civil



RAFAEL MEJIA MANRIQUEZ
PRESENTE

México D.F., a 16 de enero de 2012

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

ALEJANDRO POIRÉ ROMERO
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**