



reinventando / los seguros

**CARÁTULA DE PÓLIZA**  
AUTOMÓVILES/AUTO INDIVIDUAL

Moneda: NACIONAL

Póliza: 704558890200

**Datos del Asegurado**

Nombre: RICARDO DE LA CRUZ CORTEZ ✓  
Domicilio: AV TULIPANES NO 363  
Col : INFONAVIT LAS COLINAS C P: 60950 LAZARO CARDENAS  
MICHOACAN

R.F.C.: CUCR640803  
Teléfono: 7535374953  
I.D. :  
U.A.:  
R.Tel.:

**Datos del Vehículo**

Vehículo: CHEVROLET CORSA SEDAN M ✓

Motor: HECHO EN BRASIL  
Serie: 8AGXM19R13R101899 ✓  
Placas: PFE826H  
Uso: NORMAL  
Servicio: Particular

Modelo: 2003 ✓  
Capacidad: 5 Pasajeros  
Carga:  
Remolque: No  
Tarifa: 0816301/TS2007

Remolque: No

**Datos de la Póliza**

Vigencia a las 12 hrs. del : 22/MAR/2016  
Forma de Pago: Mensual  
Fecha de Emisión:

al: 22/MAR/2017 ✓

Póliza Ant.: 704558890100

Endoso: 70455889

**Datos Adicionales**

Agente: 349787 CCB RENOVACIONES  
Orden de Trabajo:  
Contrato:

Prima Neta: 3,805.30  
Tasa de Financiamiento: 342.48  
Gastos por Expedición: 400.00

OT. Agente: /ie

I.V.A.: 727.65  
Prima Total: 5,275.43

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

FAUTOCARIA-15093-S

**AXA SEGUROS, S.A. de C.V.**

Félix Cuevas 366, Piso 6,  
Tlacoquemécatl,  
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 05 DE FEBRERO DE 2016

**ESTE DOCUMENTO NO ES  
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

Apoderado



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: RICARDO DE LA CRUZ CORTEZ  
SINIESTRO: UP01001F  
INVENTARIO: 4163HCM

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

MARCA:	CHEVROLET	TIPO:	CORSA
PLACAS:	PFE826H	MODELO:	2003
SERIE:	8AGXM19R13R101899	FECHA SIN:	18/06/2016

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 SU APROBACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA AUTENTICIDAD DE LOS MISMOS.

ATENTAMENTE.



*VICTOR MOYEDA B.*



**Datos generales**

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social <b>RICARDO DE LA CRUZ CORTEZ</b>			
Domicilio Calle <b>AV TULIPANES</b>		No. exterior <b>363</b>	No. interior 
Código postal <b>60950</b>			
Colonia <b>INFONAVIT LAS COLINAS</b>	Delegación o municipio <b>LAZARO CARDENAS</b>	Población o ciudad <b>LAZARO CARDENAS</b>	Estado <b>MICHOACAN</b>
Tel. particular (con clave de ciudad) <b>01 7535374953</b>		Tel. oficina (con clave de ciudad) <b>01</b>	Tel. celular (con clave de ciudad) <b>044 7531539117</b>
R.F.C. <b>CUCR640803HFA</b>		C.U.R.P. <b>CUCR640803HERRCO0</b>	
Nacionalidad <b>MEXICANO</b>	País de nacimiento <b>MEXICO</b>	Ocupación o profesión <b>OBRERO</b>	
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa Día Mes Año <b>10/3/08</b>		Para personas físicas y morales, número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL) <b>1964</b>	
Actividad o giro mercantil		Correo electrónico <b>elrichard_7@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)			
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 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			



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
 DE LA CRUZ  
 CORTEZ  
 RICARDO  
 DOMICILIO  
 AV TULIPANES 363  
 COL INFONAVIT LAS COLINAS 60950  
 LAZARO CARDENAS, MICH.  
 FOLIO 000032277469 AÑO DE REGISTRO 1991-01  
 CLAVE DE ELECTOR CRCRRRC64080312H500  
 CURP CUCR640803HGRRRRC00  
 ESTADO 16 MUNICIPIO 050  
 LOCALIDAD 0001 SECCION 0813  
 EMISIÓN 2013 VIGENCIA HASTA 2023

EDAD 49  
 SEXO H



*[Signature]*  
 FIRMA



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O ENMENDADURAS.  
 EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA.

*[Signature]*

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



*[Signature]*

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRACORINARIAS

GUÍA DE OBLIGACIONES

Lugar y Fecha de Emisión:	LAZARO CARDENAS, MICHOACÁN 31 de Marzo de 2008
No. Folio Asignado:	RF20088087656

Nombre, Denominación o Razón Social:	RICARDO DE LA CRUZ CORTEZ
Clave de RFC:	CUCR640803HFA

Estimado contribuyente, usted tiene registrado en el Padrón del Registro Federal de Contribuyentes las siguientes actividades económicas:

Fabricación de fertilizantes destinados para ser utilizados en la agricultura o ganadería


Y por la información que nos proporcionó está inscrito en los siguientes regímenes fiscales:

Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios

Por lo que deberá cumplir con las siguientes obligaciones:


Obligaciones	Motivo	Fundamento	Fecha de Alta de la Obligación	Fechas o Periodos de Cumplimiento
--------------	--------	------------	--------------------------------	-----------------------------------


Fecha y hora de emisión de este acuse: 31/03/2008 12:06:19 PM
---------------------------------------------------------------

<b>REGISTRO NACIONAL DE POBLACION</b>	<b>TRÁMITE GRATUITO</b>
<b>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION</b>	<b>Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:</b>
<b>CLAVE</b> CUCR640803HGRRC00	<b>ACTA DE NACIMIENTO</b>
<b>NOMBRE</b> RICARDO DE LA CRUZ CORTEZ	<b>ENTIDAD FEDERATIVA: GUERRERO</b> <b>MUNICIPIO: PETATLAN</b>
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN</b> 26/02/2000	<b>AÑO DE REGISTRO: 1976</b> <b>NÚMERO DE LIBRO: 0002</b> <b>NÚMERO DE ACTA: 00129</b> <b>NÚMERO DE FOJA:</b> <b>NÚMERO DE TOMO:</b> <b>CRIP:</b>
<b>FOLIO</b> 50872112	
<b>Autenticidad: 14464525</b>	

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.

REVERSO

enmique 

doble  recorte

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



México D.F., a 17 de enero de 2012

RICARDO DE LA CRUZ CORTEZ  
PRESENTE

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

NOMINA SIN CHEQUERA  
Estado de Cuenta



RICARDO DE LA CRUZ CORTEZ

CR.00214  
C25.03-00813-87-FFT  
-01  
1312417  
5079

AV TULIPANES 363  
COL INFONAVIT LAS COLINAS  
60950 LAZARO CARDENAS MICHOACAN

NÚMERO DE CUENTA  
6279207189  
NÚMERO DE CLIENTE  
23174711  
RFC  
XAXX010101000

CLABE INTERBANCARIA  
021497062792071896

RESUMEN DE CUENTAS

▶ Saldo Inicial del Periodo	\$ 14,641.39
▶ Depósitos/ Abonos	\$ 16,704.83
▶ Retiros/Cargos	\$ 21,343.40
▶ Intereses Netos Sin Capital Informativo	\$ 0.00
▶ IVA Informativo	\$ 0.00
▶ <b>Saldo Final del Periodo</b>	<b>\$ 10,002.82</b>
▶ Sucursal	00813
▶ Plaza	03
▶ Días Transcurridos en el mes	31
▶ Período del	01/07/2016 al 31/07/2016

La fecha de corte coincide con el periodo indicado  
Las tasas de interés son expresadas en términos anuales

Cuenta	Interés Aplicable	Comisiones Cobradas	GAT Nominal	GAT Real
6279207189	0.00%	\$ 0.00	No Aplica	No Aplica

CIFRAS EXPRESADAS EN PESOS MEXICANOS

RESUMEN DE TU NOMINA SIN CHEQUERA

Comisiones Cobradas en el Mes	\$ 0.00
Saldo Promedio Mínimo Requerido	\$ 0.00
Saldo Promedio en el Mes (promedio de los saldos diarios del periodo)	\$ 10,762.44
Tasa Promedio Nominal	0.0000%
Pago Interés Nominal en el Mes	\$ 0.00
Pago de Interés Nominal en el Año	\$ 0.00
IVA Cobrado	\$ 0.00
ISR Retenido en el Mes	\$ 0.00
ISR Retenido en el Año	\$ 0.00

DETALLE MOVIMIENTOS NOMINA SIN CHEQUERA NO. 6279207189

Día	Descripción	Referencia/ Serial	Retiro/Cargo	Depósito/Abono	Saldo
01	CARGO CREDITO OHC 1991990620210600	ATC84217 607010000	\$ 2,677.78		\$ 11,963.61
04	RETIRO CAJERO 4910896054307600 20160701	13611089 1823	\$ 950.00		\$ 11,013.61
06	NETNM SEMANA 26 2016	14594619 41234		\$ 4,238.18	\$ 15,251.79
06	RETIRO CAJERO 4910896054307600 20160706	13611089 3121	\$ 2,000.00		\$ 13,251.79
08	RETIRO CAJERO 4910896054307600 20160708	13611089 3676	\$ 1,250.00		\$ 12,001.79
13	NETNM SEMANA 27	14594619 41234		\$ 4,138.85	\$ 16,140.64
13	RETIRO CAJERO 4910896054307600 20160713	13611089 5137	\$ 2,000.00		\$ 14,140.64
14	6196120772COP 920428Q20COPPEL NOYOLA	11771644 62429	\$ 4,791.00		\$ 9,349.64
18	RETIRO CAJERO 4910896054307600 20160717	13611089 7414	\$ 300.00		\$ 9,049.64
20	NETNM NOM SEM 28 2016	14594619 41234		\$ 2,929.20	\$ 11,978.84
20	RETIRO CAJERO 4910896054307600 20160720	13611089 316	\$ 2,000.00		\$ 9,978.84
25	ASE931116231 CARGO POLIZA 704558890200	19014622	\$ 439.62		\$ 9,539.22
27	NETNM SEMANA 29 2016	14594619 41234		\$ 5,398.60	\$ 14,937.82



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   
SEDAN PAQ M STD  
No. SERIE  PLACAS

#### DAÑOS

EBC	VTA	<input type="text" value="\$ 30,400.00"/>	COMP	<input type="text" value="\$ -"/>	M.O.	<input type="text" value="\$ 8,468.67"/>
AUT	VTA	<input type="text" value="\$ -"/>	COMP	<input type="text" value="\$ -"/>	REF	<input type="text" value="\$ 15,962.61"/>
OTROS		<input type="text" value="\$ -"/>		<input type="text" value="\$ -"/>	TOT	<input type="text" value="\$ -"/>
PROM.		<input type="text" value="\$ 30,400.00"/>			TOTAL	<input type="text" value="\$ 24,431.28"/>
P.GRAL		<input type="text" value="\$ 30,400.00"/>			B. SALV	<input type="text" value="\$ 11,248.00"/>

### INDEMNIZACIÓN

PAGO DE DAÑOS		PÉRDIDA TOTAL	
M.O.	<input type="text"/>	VCSA	<input type="text" value="\$ 30,400.00"/>
REF.	<input type="text"/>	% ESP	<input type="text" value="\$ -"/>
SUBTOT.	<input type="text"/>	SUBTOT	<input type="text" value="\$ 30,400.00"/>
DED	<input type="text"/>	DEDUC	<input type="text" value="\$ -"/>
TOTAL	<input type="text"/>	SUBTOTAL A PAGAR	<input type="text" value="\$ 30,400.00"/>
		OTROS	<input type="text" value="\$ -"/>
		TOTAL	<input type="text" value="\$ 30,400.00"/>

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

Siniestros Autos  
Determinación de la Pérdida  
Pérdidas Totales  
OBSERVACIONES: PÓLIZA A VALOR COMERCIAL CON SIPAC DE QUALITAS



reinventando /  
FIRMA SUPERVISOR P.T.



reinventando / los seguros

FIRMA JEFE DE P.T.

04 AGO 2016

Vo. Bo. DEL GERENTE

MIGUEL ANGEL DE LA PEÑA RAMÍREZ  
Jefe Siniestros Autos Michoacán  
MORELIA, MICH.

OK  
Victor

Tel 753 1303778