



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

TAURUS SE

No. SERIE PLACAS

DAÑOS

EBC VTA \$ COMP \$ M.O. \$

AUT VTA \$ COMP \$ REF \$

OTROS \$ \$ TOT \$

PROM. \$ TOTAL \$

P.GRAL \$ B. SALV \$

INDEMNIZACIÓN

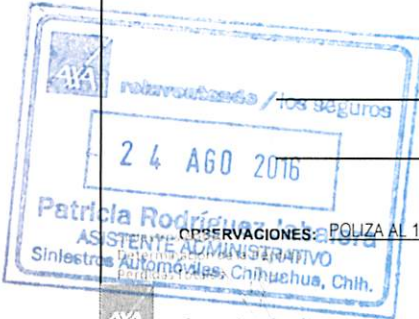
PAGO DE DAÑOS

M.O. _____
REF. _____
SUBTOT. _____
DED. _____
TOTAL _____

PÉRDIDA TOTAL

VCSA \$
% ESP \$
SUBTOT \$
DEDUC \$
SUBTOTAL A PAGAR \$
OTROS \$
TOTAL \$

Debe 0.00



FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO

CONSERVACIONES: PÓLIZA AL 100% CON DED DEL 5%

FIRMA SUPERVISOR P.T.

FIRMA JEFE DE P.T.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
ROCHA Y
ROSIQUE
VICENTE ARTURO

DOMICILIO
C BETECHI 720
FRACC ROMA 31100
CHIHUAHUA, CHIH.

FECHA DE NACIMIENTO
29/10/1932

SEXO: H

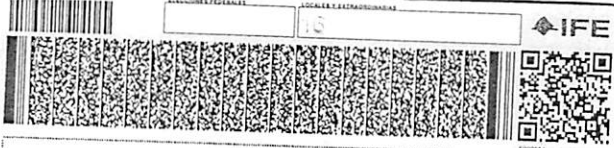
CLAVE DE ELECTOR RCRSVC32102909H300

CURP RORV321029HDFCSC03 AÑO DE REGISTRO 1991 04

ESTADO 08 MUNICIPIO 019 SECCIÓN 0721

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

IFPE



EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1196200133<<0721020444395
3210293H2412311MEX<04<<20431<3
ROCHA<Y<ROSIQUE<<VICENTE<ARTUR



No. de siniestro	No. de póliza	No. de inciso	Fecha de siniestro	Información:
CH14781F	106211888002		14 08 2016	<input checked="" type="checkbox"/> Asegurado <input type="checkbox"/> Tercero

Riesgo: Colisión Robo DM RC RT

Nombre del conductor/asegurado/tercero: Vicente A. Rocha Teléfono:

Datos del vehículo

Marca: Ford Tipo: Taurus Modelo: 2000 Placas: EDX5074 VIN: WJG94 Color: Plata

Datos del vehículo

Exterior	Si	No	Observaciones	Interiores	Si	No	Observaciones
Faros	/			Bocinas	/		Agencia
Faros extras				Bocinas extra/Marca		/	
Parrilla	/			Estereo/Marca/Carátula		/	
Limpiadores	/			Cenicero	/		
Emblemas	/			Espejo retrovisor interior	/		
Molduras	/			Tapete de cajuela	/		
Espejos laterales	/			Tapetes Hule y/o Alfombra	/		
Lunas laterales	/			Motor	Si	No	Observaciones
Tapones y/o arillos de rueda		/		Computadora		/	
Rines de aluminio/acero	/			Catalizador		/	
Tapón de gasolina	/			Motor limpiadores		/	
Calaveras	/			Batería/Marca		/	
Antena	/			Bujías y cables		/	
Placas	/			Caja de relevadores		/	
Spoiler		/		Caja de fusibles		/	
Llanta TI/Marca/Estado	/		Dañada	Bayoneta de aceite		/	
Llanta DD/Marca/Estado	/			Bayoneta de dirección		/	
Llanta DI/Marca/Estado	/			Bayoneta de transmisión		/	
Llanta TD/Marca/Estado	/			Bocinas de claxon		/	
Interiores				Varios	Si	No	Observaciones
Señal de emergencia		/		Kilometraje		/	
Extintor		/		Adaptación y/o equipo especial		/	
Llanta de refacción/Tipo(normal/temporal)	/			Llavero/Control	/		
Tipo de gato		/		Gasolina		/	
Bolsa de herramientas		/				/	
Llaves L o X		/				/	



reinventando / os seguros

Acuerdo de Pago por Pérdida Total

México D.F. a 23 de agosto de 2016

Asegurado / Tercero

Siniestro CH14781F

Inventario AXA 8747-AVR

Previo conocimiento y aceptación de determinación de Pérdida Total del vehículo.

Marca: FORD Tipo: TAURUS
Placas: EJX8074 Modelo: 2000

Convento con AXA Seguros, S.A. de C.V., en lo subsecuente AXA, en acreditar la propiedad del vehiculo entregando todos los documentos indicados en el Instructivo para entrega de documentos, que en este acto recibo, dentro del plazo máximo de 30 dias naturales contados a partir de esta fecha. De no hacerlo, estoy conforme con liberar a AXA de las posibles obligaciones denvadas del siniestro amba señalado.
Transcurrido el plazo sin haber entregado la documentación que acredite la propiedad, retiraré el vehiculo en un lapso no mayor a 5 dias. En caso de no retirar el vehiculo autorizo a AXA para que a su elección traslade el vehiculo a la dirección abajo indicada, o bien, para que lo resguarde. Libero a AXA de toda responsabilidad por el traslado del vehiculo a lugar donde deba almacenarse, así como de cualquier robo o daño adicional causado al vehiculo.
Además, de no acreditar la propiedad del vehiculo dentro del plazo señalado, me obligo a pagar a AXA la cantidad de \$120 00 diarios por resguardo, así como los relativos al traslado del vehiculo, pudiendo AXA descontar el costo de estos conceptos de la suma asegurada por los daños al vehiculo

Form fields for address and contact information: Calle, No. Exterior, No. Interior, Colonia, Deleg. / Municipio, Ciudad, Estado, C.P., Años, Meses, Residencia, Teléfono, Celular

Ratifico que el valor obtenido por la disposición de los restos del vehiculo que realice AXA, o el tercero que ésta designe, sea aplicado como recuperación a favor de AXA.

Nombre

Firma

AXA Auto

Orden de admisión
(Valido por 7 dias naturales)

No. de folio	SAUJMS0801000000CH14781F001
No. de siniestro	CH14781F
Fecha de siniestro	14-08-2016
No. de póliza	100211888002
No. de inciso	1

tel.-614 281-68.78

Nombre(Asegurado y/o Tercero): ROCHA Y ROSIQUE VICENTE ARTURO

Marca:FRONTERIZOS

Tipo de vehiculo:AUTO FRONTERIZO IMPORTADO AMERICANO COMPACTO Y MEDIANO (7OCUP)

Modelo:2000

Placas :EJX80/4

Color:PLATA

Serie:1FAFP53UBYA101994

Motor:1

Deducible:1285.00

Areas Dañadas

(Prexistentes)

Areas Dañadas

(En el Siniestro)

Agencia o taller

elegido por el asegurado y/o tercero: RESGUARDO VENTURA CHIHUAHUA

Dirección: VIALIDAD CH P,

Telefono: 6144994040 /

edgar.pacheco@subastasventura.com

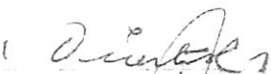
Correo Electrónico:edgar.pacheco@subastasventura.com

Tipo de convenio:No aplica

Condicionado: No

Observaciones: Comunicarse al 4294545 con Patricia Rodriguez. Acudir con copias de: Poliza, tarjeta de circulacion del vehiculo, IFE del titular de la poliza, comprobante de domicilio, CURP e RFC.

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 Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, autorizo que los datos personales proporcionados en este formato puedan utilizarse para todos los fines del contrato de seguro.



Nombre y firma del asegurado y/o conductor



Nombre y firma del ajustador

AXA Seguros S.A. de C.V.

Tel: 01 800 900 12 90 www.axa.mx. Para cualquier queja o inconformidad envíanos un correo a axaresponde@axa.com.mx

Para efectuar una revision minuciosa de los daños que presenta su vehiculo a consecuencia del accidente registrado, le agradecemos presentarlo en en lugar indicado por el ajustador

El presente documento no prejuzga sobre la procedencia del siniestro ni libera a la aseguradora de hacer valer las excepciones y defensas derivadas de la ley sobre el contrato del seguro o de las condiciones generales que rigen a la póliza

Nota: El ajustador no está autorizado para determinar reparacion o sustitucion de autopartes dañadas de su unidad. Tampoco puede determinar si por los daños de su unidad es perdida total. El unico departamento autorizado para estos conceptos es el departamento de valuación.

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL



reinventando / los seguros

01 800 900 1292

Auto

Carátula de Póliza
Individual/Tradicional/Automóvil

Datos del Asegurado	
Nombre:	VICENTE ARTURO ROCHA Y ROSIQUE
Domicilio:	BETECHI 720-A Col.ROMA C.P.31100 Chihuahua Chihuahua
R.F.C.:	XAXX010101000 Teléfono:

Póliza	
100211888002	
Vigencia	
Desde:	27/Sep/2015 a las 12:00 hrs
Hasta:	27/Sep/2016 a las 12:00 hrs
Emisión:	06/Ago/2015
Moneda:	Pesos
Endoso	
Forma de Pago	
Mensual en Efectivo	
No. de Cliente	
MPI40000019651	

Datos del Vehículo	
Vehículo:	FORD TAURUS *
Motor:	1
Motor:	1
Modelo:	2000
Serie:	1FAFP53UBYA101994
No. ocupantes:	5
Placas:	EGF1557
Uso:	Normal
Servicio:	Particular

Datos Adicionales	
Agente:	AGT00090811 MARTIN RAYMUNDO RIVERO GALLEGOS

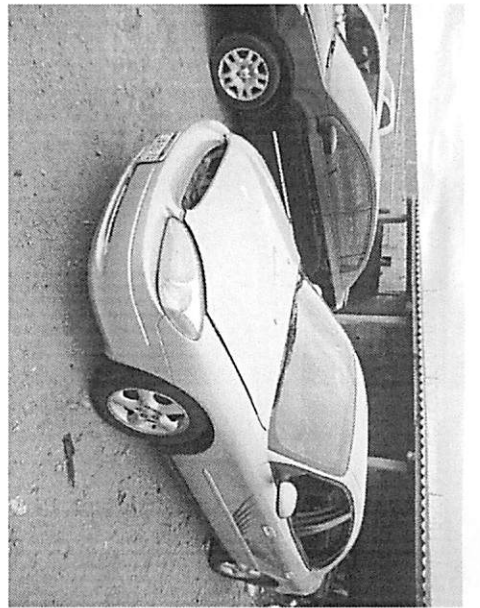
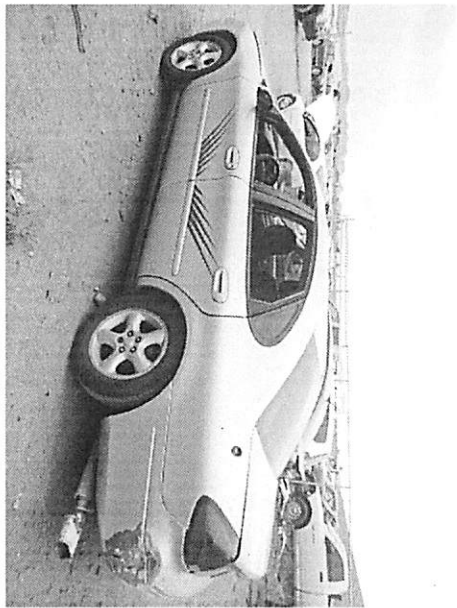
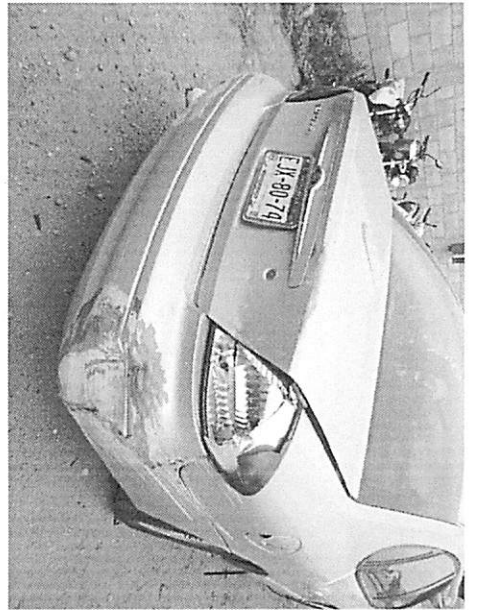
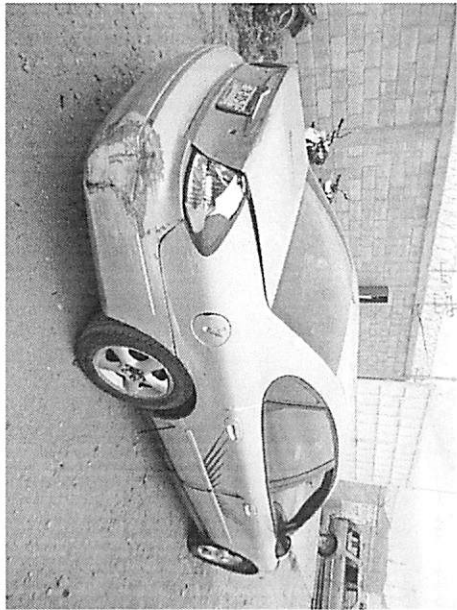
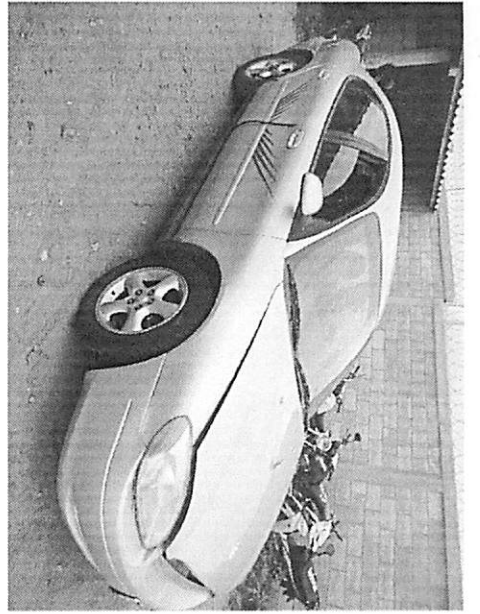
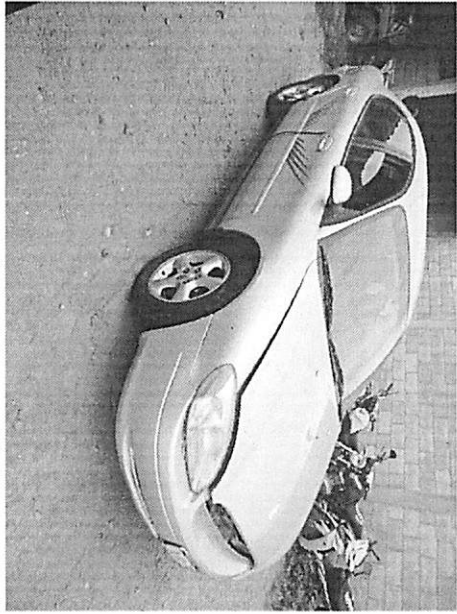
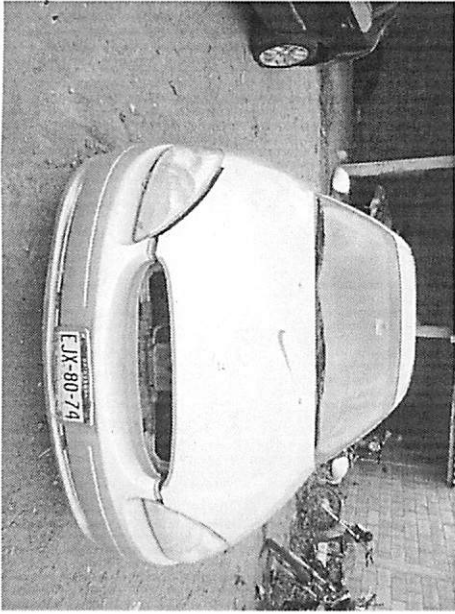
Coberturas			
Coberturas Amparadas	Suma Asegurada	Deducible	Prima
Daños Materiales	Valor Comercial	1.285.00	1,682.52
Rotura de Cristales	Amparada	20%	0.00
Robo Total	Valor Comercial	2.570.00	647.41
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	750,000.00		1,688.10
Responsabilidad Civil Personas en Exceso	3,000,000.00		355.07
Servicios de Asistencia	Amparada		192.91
Gastos Medicos Ocupantes	150,000.00		296.60
Defensa Legal	Amparada		210.64
		Prima neta	5,073.25
		Tasa de financiamiento	456.60
		Gastos por expedición	430.00
		I.V.A.	953.58
		Precio Total	6,913.43

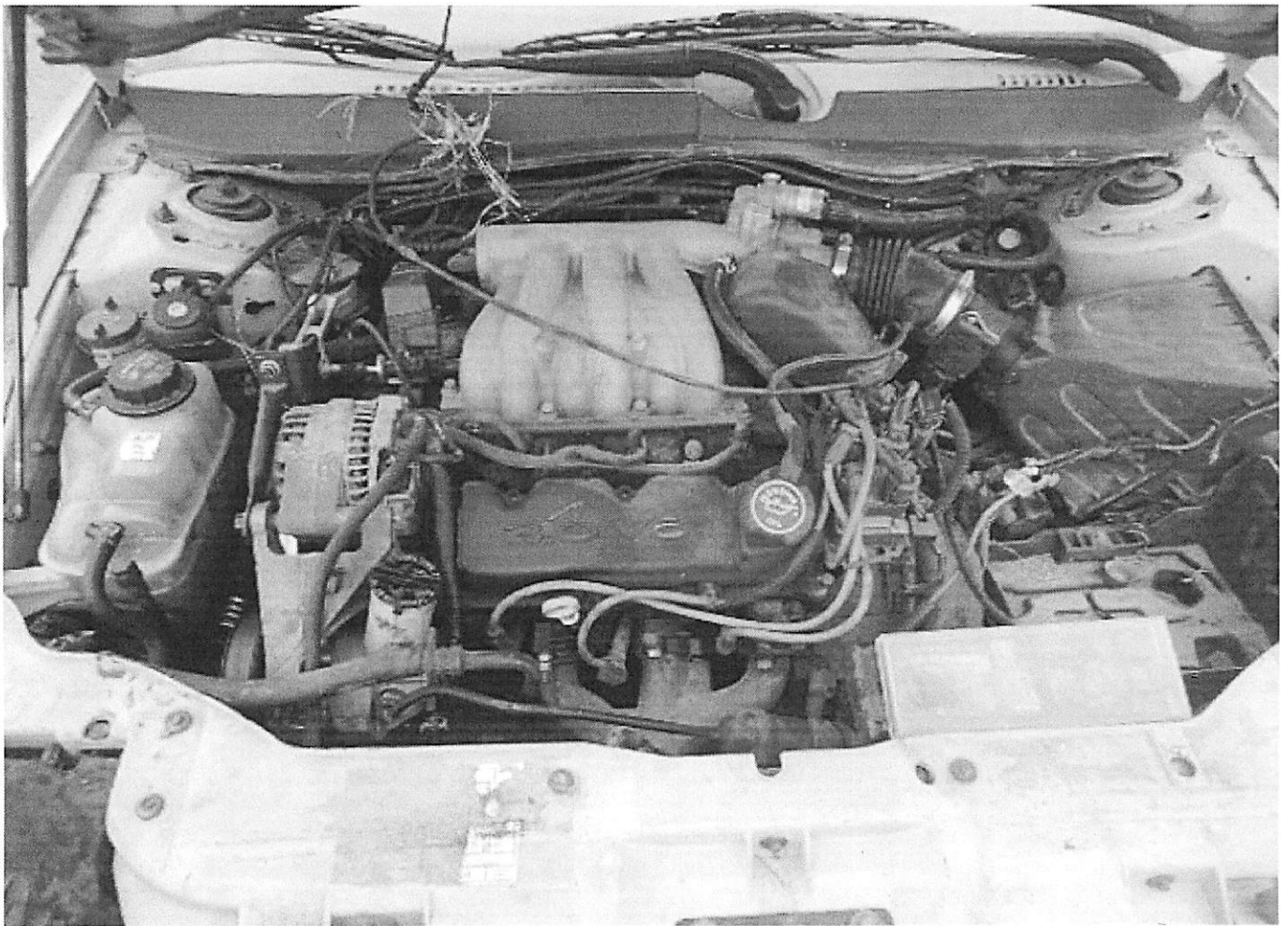
Olvídate de las filas

Entra a axa.mx y paga en línea

Apoderado

GA072





[Archivo](#) [Edición](#) [Ver Favoritos](#) [Herramientas](#) [Ayuda](#)

[Home](#) | [Car Values](#) | [Cars for Sale](#) | [Car Reviews](#) | [Awards & Top 10s](#) | [Research Tools](#)

Kelley Blue Book The Trusted Resource[®]

ZIP CODE: 90210 | [Sign in](#) (or [Sign up](#))

Popular at KBB.com
 First Pics: 2017 Models Unveiled

[Guardar Vehículo](#) [Imprimir](#)

Home > Autos Usados > 2000 > Ford > Taurus > SE Sedan 4D

2000 Ford Taurus SE Sedan 4D

Valor de Intercambio
 Valor de Consumidor Privado
 Valor de Mercado
 Valor de Autos Usados Certificados
 Galería de Fotos

BLUE BOOK[®] VALOR DE CONSUMIDOR PRIVADO

Condición	Valor
Excelente	\$1,384
Muy bien	\$1,231
Bien	\$1,007
Regular	\$830

SIGUIENTE PASO: [BUSCAR LISTADOS LOCAL](#)

Vehículo
 Millaje: 198,878
 Motor: V6 3.0 Liter
 Transmisión: Automático
 Tracción: FWD

Equipo Seleccionado [Cambiar Equipo](#)
 Estandar
 Air Conditioning Power Steering Dual Air Bags

[Herramientas de compra](#)
 Búsqueda de Lista para Este Coche
 Chequeo de VIN GRATIS
 Cotización de Seguro
 Calculadora de Pago

[Más Fotos](#)

[http://www.kbb.com/cars-for-sale/cars/ford/taurus/?year=2000](#)

[Recently Viewed Cars](#) | [My Saved Cars](#) [Save Car](#)

[Archivo](#) [Edición](#) [Ver Favoritos](#) [Herramientas](#) [Ayuda](#)

[ONE - Mis servicios](#) [TipoCambioConsulta](#)

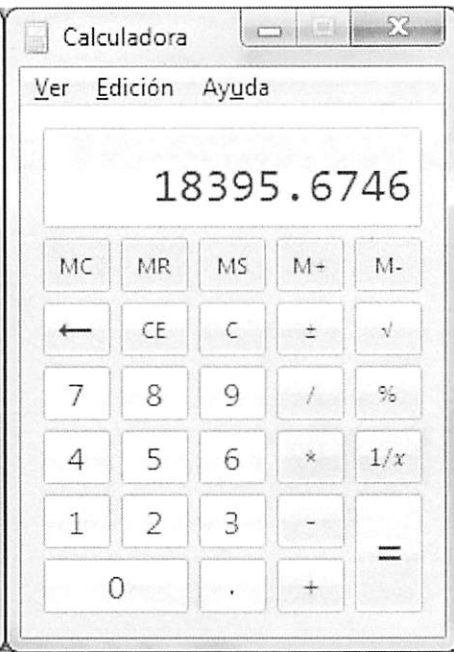
Tipo de Cambio

Día	13/08/2016	Día	14/08/2016
Valor del Dólar	18.2678	Valor del Dólar	18.2678
Valor en Uds.	5.4311	Valor en Uds.	5.4309

Fecha de Consulta:

(dd/mm/aaaa)

* Para buscar el tipo de cambio en el histórico: oprime el calendario | selecciona la fecha que deseas y automáticamente aparecerá la información del tipo de cambio del día que seleccionaste en la pantalla superior | o introduce una fecha en el formato especificado y presiona el botón de buscar.



[Archivo](#) [Edición](#) [Ver](#) [Favoritos](#) [Herramientas](#) [Ayuda](#)

VIN: 1FAFP53UBYA101994
WMI / VDS / VIS: 1FA / FP53UB / YA101994
Warning: VIN has invalid check digit (9th character). Make sure it is spelled correctly! (check digit = 8, found = B)

Model: Taurus
Type: Passenger Car
Make: Ford
Model year: 2000
Manufacturer: Ford Motor Company
Manufactured in: United States (North America)
Plant: Atlanta: Hapeville, GA
Sequential number: 101994

[Get Full VIN Check Pro Report](#) or [Get Vehicle Records & Owner Info](#) or [Get Certified Vehicle History Report](#)


Body style: SEDAN 4-DR
Brake - front: Disc
Brake - rear: Drum
Brake system: Hydraulic
Driveline: FWD
Engine series: V-6 3.0L
Engine type: V6, 3.0L EFI
Fuel tank: 18.00 gallon / 68.1 liter
Fuel type: Gasoline
Series: SE / LX / SE Comfort
Tires: 215/60R16
Trim level: SE
Turning Diameter: 39.70 ft / 12.1 m

For more information visit:
[Get Full VIN Check Pro Report](#)
[Get Vehicle Records & Owner Info](#)
[Get Certified Vehicle History Report](#)
[Get Complete VIN Audit](#)

Last decoded VIN

- > 1J4GS48XG6C178280
- > 1J4GS48K76C172405
- > 1GNLVHED4AS156029
- > JHMF016366S413350
- > 1G11C5SLXEF110180
- > 1GCDT196158137124
- > 1GCDT196658136311
- > 1G11C5SLXEF111815
- > 1FDWF36596D35827
- > 3GCEC13C49G206455

[Archivo](#) [Edición](#) [Ver](#) [Favoritos](#) [Herramientas](#) [Ayuda](#)


Kelley Blue Book The Trusted ResourceSM
ZIP CODE: 90210 | [Sign in](#) (or [Sign up](#))













[Home](#) | [Car Values](#) | [Cars for Sale](#) | [Car Reviews](#) | [Awards & Top 10s](#) | [Research Tools](#)

[Home](#) > [Autos Usados](#)

Autos Usados

Seleccione el año, la marca, y modelo

Seleccione la Categoría

 Sedan	 SUV	 Crossover
 Coupe	 Truck	 Van/Minivan
 Hybrid	 Electric	 Crossover
 Hatchback	 Wagon	 Convertible

[Recently Viewed Cars](#) | [My Saved Cars](#)

http://www.kbb.com/carros-usados/ford/taurus/... Guidewire ClaimCenter Jo... Sesión cerrada Sistema integrado de man... 2000 Ford Taurus - Kell...

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Kelley Blue Book The Trusted Resource® ZIP CODE: 90210 | Sign in (or Sign up)

Home | Car Values | Cars for Sale | Car Reviews | Awards & Top 10s | Research Tools

Popular at KBB.com
Kelley Blue Book Best Buy Awards

Home > Autos Usados > 2000 > Ford > Taurus

2000 Ford Taurus

SELECCIONE EL NIVEL DE EQUIPAMIENTO (6 disponibles)

- Taurus LX Sedan 4D
- Taurus SE Sedan 4D
- Taurus SE Wagon 4D
- Taurus SEL Sedan 4D
- Taurus SES Sedan 4D
- Taurus SES Wagon 4D

Search: Find car values or features

Popular Topics: New Cars for 2017, Used Cars, Cars For Sale, Car Buying Guides, Car Awards

Car Reviews & News: Car Reviews, Car Videos, Auto Shows, Car News, Best Cars

Help: FAQ, Site Map, Find a New Car, What's My Car Worth, KBB® Mobile

Company: About Us, Contact Us, Careers, Corporate Information

Industry Relations: Advertising, Media Center, Linking Policy, Business Solutions

http://www.kbb.com/carros-usados/ford/taurus/2000/valor-de-consumidor-privado/equipamiento/?id=5204

Recently Viewed Cars | My Saved Cars

http://www.kbb.com/carros-usados/ford/taurus/... Guidewire ClaimCenter Jo... Sesión cerrada Sistema integrado de man... 2000 Ford Taurus SE Se...

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Kelley Blue Book The Trusted Resource® ZIP CODE: 90210 | Sign in (or Sign up)

Home | Car Values | Cars for Sale | Car Reviews | Awards & Top 10s | Research Tools

Popular at KBB.com
16 Best Family Cars of 2016

Home > Autos Usados > 2000 > Ford > Taurus > SE Sedan 4D

2000 Ford Taurus SE Sedan 4D

SELECCIONE EL EQUIPAMIENTO

Vehículo * = Requerido

Motor: V6, 24V, 3.0 Liter V6, 3.0 Liter V6, Flex Fuel, 3.0 Liter * Código Postal: 90210

Tracción: FWD

Transmisión: Automatic

*Mileajes:

Equipamiento (artículos estándares seleccionados)

<input type="checkbox"/> ABS (4-wheel)	<input type="checkbox"/> Sun Roof (Flip-top)
<input checked="" type="checkbox"/> Air Conditioning	<input type="checkbox"/> Sun Roof (Sliding)
<input checked="" type="checkbox"/> Power Windows	<input type="checkbox"/> Moon Roof
<input checked="" type="checkbox"/> Power Door Locks	<input type="checkbox"/> Rear Spoiler
<input checked="" type="checkbox"/> Cruise Control	<input checked="" type="checkbox"/> Alloy Wheels
<input checked="" type="checkbox"/> Power Steering	<input type="checkbox"/> Premium Wheels
<input checked="" type="checkbox"/> Tilt Wheel	<input type="checkbox"/> Premium Wheels 19"
<input checked="" type="checkbox"/> AM/FM Stereo	<input type="checkbox"/> Barge

Recently Viewed Cars | My Saved Cars

AXA SEGUROS

VALUACION WEB
ADRIANA MARLENE PAVON BARRENECHEA
adrianamarlene.pavon@axa.com.mx
Horario: 8:00 am a 5:00 pm

INFORME - VALORACION

NR CH14781F

19/08/2016

DATOS GENERALES

REFERENCIA	CH14781F_5296838
FECHA DE SINIESTRO	14/08/2016
ASEG/CONTR	CH14781F_5296838
NOMBRE/APELLIDO	1
TALLER	CDV
LOCALIDAD	DF

DATOS VEHICULO

FABRICANTE	FORD
MODELO / TIPO	SABLE /SABLE
MATRICULA	EJX8074
NÚMERO CHASIS	1FAFP53UBYA101994
FECHA MATRICULACION	18/08/2016
ZONA DAÑADA	Post. Derecha Del. Izquierda Del. derecha

VALOR COMERCIAL	Pesos	32,814.00
<hr/>		
SUBTOTAL	Pesos	41,110.66
DEDUCIBLE	Pesos	1,285.00
SUMA TOTAL	Pesos	39,825.66

19/08/2016

AXA SEGUROS

VALUACION WEB

ADRIANA MARLENE PAVON BARRENECHEA

adrianamarlene.pavon@axa.com.mx

Horario: 8:00 am a 5:00 pm

INFORME - VALORACION

NR CH14781F 19/08/2016

REFERENCIA CH14781F_5296838
 ASEG/CONTR CH14781F_5296838
 NOMBRE/APELLIDO1
 TALLER CDV
 LOCALIDAD DF
 MATRIC. EJX8074
 NR CHASIS 1FAFP53UBYA101994
 FABRICANTE FORD
 MODELO SABLE
 VARIANTE SABLE
 CÓDIGO TIPO 2RA01
 CARACTERÍSTICAS EQUIPO
 MODELO 2000 3.0L
 BICAPA SOLIDO

NC. 41913A

4-PUERTAS SEDAN

PIEZAS SUSTITUIDAS

FECHA TARIFA 18/08/2016 *

DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	DCTO	PRECIO
SOP.I.FACIA TRA.	YF4Z 17D995AA		2,758.87
SOPORTE D.FACIA TRA.	YF4Z 17D995DA		3,024.23
SOP.I.FACIA TRA.	5F4Z 17A751AA		2,355.00
SOPORTE D.FACIA TRA.	5F4Z 17A750AA		4,181.52
ABSORB.IMPACTO TRA.	YF4Z 17787AA		2,256.67
REF.I.FACIA TRA.	F6DZ 17D943BA	#	
REF.D.FACIA TRA.	F6DZ 17D942BA	#	
TOLVA ESCAPE	YF1Z 5440320CA		2,888.77
SILENCIADOR	YF1Z 5230AA		6,795.43
SOP.SILENC.ESCAPE	5F1Z 5A294BA		152.83
SOP.SILENC.ESCAPE	5F1Z 5A294BA		152.83
CALAVERA D.	YF4Z 13404BA		2,320.00
ALMA FACIA TRA.	YF1Z 17906AB		1,615.00
REC.FACIA TRA.	2F4Z 17K835BA		8,825.10
PROTEC.TERMICO	XF1Z 5411398AA		1,282.95
SOP.SILENC.ESCAPE	YF1Z 5277AA		359.78
SOP.SILENC.ESCAPE	YF1Z 5F262AA		110.98
SOP.SILENC.ESCAPE	YF1Z 5F262AA		110.98
TOTAL PIEZAS			39,190.94

M.O. CHAPA 10 UT = 1 HORA PRECIO = 100.00 Pesos/HORA

DESGLOSE MANO DE OBRA	UT	IMPORTE TRABAJO
INCLUYE:COSTADO,TOLVA ESCAPE	10	100.00
INCLUYE:COSTADO,TOLVA ESCAPE	10	100.00
TOLVA ESC.:SUST.	47	470.00
INCLUYE:TOLVA ESCAPE,LARGUERO	6	60.00
INCLUYE:TOLVA ESCAPE,LARGUERO	6	60.00
SOP.FACIA TR.:D+M	2	20.00
SOP.FACIA TR.:D+M	2	20.00
FACIA TR.:DESPIEZ-ENSAMB.	2	20.00
TUBO ESC.:D+M	5	50.00
INCLUYE:CATALIZ.,CATALIZ.CEN.	2	20.00
INCLUYE:CATALIZ.,TUBO SILENC.	2	20.00
SOP.SILENCIADOR ESCAPE:SUST.	2	20.00
SOP.SILENCIADOR ESCAPE:SUST.	2	20.00
SOP.TUBO ESCAPE TR.:SUST.	2	20.00
PROTEC.TERMICO:SUST.	2	20.00
INCLUYE:PISO TR.,CHASIS TR.	10	100.00
INCLUYE:COMPONENT.SUSPENS.AIRE DL.	2	20.00

INFORME - VALORACION

NR CH14781F 19/08/2016

DESGLOSE MANO DE OBRA	UT	IMPORTE TRABAJO
INCLUYE:BRAZO SUSPENS.DL.,MANGUETA	2	20.00
INCLUYE:BRAZO SUSPENS.TR.,MANGUETA	2	20.00
INCLUYE:COMPONENT.SUSPENS.AIRE TR.	2	20.00
INCLUYE:BRAZO SUSPENS.DL.,CHASIS TR.I.	2	20.00
INCLUYE:BRAZO SUSPENS.TR.,CHASIS TR.I.	2	20.00
INCLUYE:BARRA TORSION,MANGUETA	2	20.00
RIN TR.:D+M	1	10.00
TOTAL M.O. CH/MEC.	127.00 UT	1,270.00

PINTURA DE CARROCERIA CESVIMEXICO(DISOLVENTE MS) BICAPA

DESCRIPCIÓN	PINTURA	DTO.	UT	MATERIAL
REF.I.FACIA TRA.	SUSTITUCION			
REF.D.FACIA TRA.	SUSTITUCION			
TOLVA ESCAPE	SUSTITUCION			
ALMA FACIA TRA.	SUSTITUCION			

RESUMEN M.O. PINTURA TIEMPO BASE 10 UT = 1 HORA
 PRECIO = 100.00 Pesos/HORA

	UT	IMPORTE
TIEMPO M.O.	14,60	146.00
TIEMPO PREPARACION	14,20	142.00
TOTAL M.O. PINTURA	28,80	288.00

RESUMEN MATERIALES PINTURA	PRECIO
MATERIALES	265.32
CONSTANTE MATERIAL	96.40
TOTAL MATERIALES	361.72

RESUMEN FINAL Pesos Pesos

REPUESTOS	39,190.94	
TOTAL MATERIALES		39,190.94

M.O. CHAPA/

IMPORTE 127 UT 1,270.00

TOTAL M.O. CHAPA/MECÁNICA 1,270.00

PINTURA	IMPORTE
IMPORTE M.O.	288.00
MATERIAL DE PINTURA	361.72
TOTAL PINTURA	649.72

SUMATOTAL	SIN IVA	Pesos 41,110.66
DEDUCIBLE FIJO		1,285.00
SUMA TOTAL		39,825.66

TOTAL DE HORAS DE MANO DE OBRA 15 h. 35 min.

VALUACIÓN CERRADA NÚMERO DE CONTROL 41913A -9217-

IMPORTANTE

PRECIOS Y TIEMPOS SON OFICIALES, EXCEPTO:NEUMÁTICOS.

* DATOS INTRODUCIDOS POR EL USUARIO. # CONSULTAR PRECIO FABRICANTE.



SINIESTRO CH14781F POLIZA 100211888002 INCISO 1
 FECHA DEL SINIESTRO 13/08/2016 RIESGO COLISION ASEGURADO/TERCERO ASEGURADO
 TELEFONO _____ CORREO @ _____
 PAGO A FAVOR VICENTE ARTURO ROCHA Y ROSIQUE

MARCA FORD TIPO TAURUS MODELO 2000 PLACAS EJX8074

DOCUMENTOS DE PROPIEDAD PERSONA FISICA

COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE (IFE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL, FM2 y FM3)

COPIA DE IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO PREFERENTE (IFE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL, FM2 y FM3)

POLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA POLIZA FAVOR DE ANEXAR ENDOSO)

CARTA DE PERDIDA TOTAL

FACTURA ENDOSADA:
 (CEDO LOS DERECHOS DE LA PRESENTE FACTURA A FAVOR DE: AXA SEGUROS S.A. DE C.V.)

FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS)

PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS Y/O REFRENDO (INCLUYENDO LA DEL AÑO EN CURSO)

BAJA POR PERDIDA TOTAL

FORMATO ART. 140 Y COMPROBANTE DOMICILIO

ESTADO DE CUENTA Y FORMATO DE TRANSFERENCIA (EN CASO QUE EL PAGO SEA POR TRANSFERENCIA)

DOCUMENTOS DE PROPIEDAD PERSONA MORAL

COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE (IFE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL, FM2 y FM3)

COPIA DE IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO PREFERENTE (IFE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL, FM2 y FM3)

POLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA POLIZA FAVOR DE ANEXAR ENDOSO)

CARTA DE PERDIDA TOTAL Y EJEMPLO A REFACTURAR

FACTURA ORIGINAL A NOMBRE DE AXA SEGUROS S.A. DE C.V. RFC ASE931116231
 FELIX CUERVAS 366 PISO 6 Col.Tlacoquemecatl, Delegacion Benito Juarez CP 3200 CIUDAD DE MEXICO

FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS)

PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS Y/O REFRENDO (INCLUYENDO LA DEL AÑO EN CURSO)

BAJA POR PERDIDA TOTAL

FORMATO ART. 140 Y COMPROBANTE DOMICILIO

COPIAS DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA

COPIA DEL PODER NOTARIAL CON LAS FACULTADES DE DOMINIO

IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DE CUENTA Y FORMATO DE TRANSFERENCIA (EN CASO QUE EL PAGO SEA POR TRANSFERENCIA)

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL EN CASO DE ROBO (PERSONA FISICA Y MORAL)

DENUNCIA ANTE EL MINISTERIO PUBLICO EN COPIA CERTIFICADA (ACTA ANTE EL MP O AVERIGUACION PREVIA)
 • SE DEBERA INCLUIR EN LA DENUNCIA EL EQUIPO ESPECIAL O ADAPTACIONES SI APLICA

ACREDITACION DE PROPIEDAD ANTE EL MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (COPIA CERTIFICADA)

OFICIO DE LIBERACION DEL VEHICULO EN CALIDAD DE POSESIÓN (SOLO ROBO RECUPERADO)

DICTAMEN DE IDENTIFICACION EMITIDO POR PROCURADURIA, PLANTA ARMADORA U OCRA (VEHICULOS REMARCADOS)

CANCELACION DE BÚSQUEDA EN LA ENTIDAD EN DONDE FUE REPORTADO EL ROBO (SÓLO ROBOS RECUPERADOS)

DOCUMENTOS NECESARIOS DE ACUERDO AL ESTADO O TIPO DE VEHICULO

(Estos documentos pueden ser solicitados, según sea el caso)

PERMISO DE INTERNACIÓN TEMPORAL (VEHICULOS TÚRISTAS, PARA ROBO Y COLISIÓN)

PEDIMENTO DE IMPORTACIÓN ORIGINAL (VEHICULOS LEGALIZADOS, PARA ROBO Y COLISIÓN)

TITULO DE PROPIEDAD EXTRANJERO PARA VEHÍCULOS TURISTAS Y LEGALIZADOS (ROBO Y COLISION)

CERTIFICACION DEL PEDIMENTO CON AUTORIDADES ADUANALES (VEHICULOS LEGALIZADOS PARA ROBO Y COLISION)

DUPLICADO DE LLAVES

FACTURAS DE ADAPTACIONES Y/O EQUIPOS ESPECIALES DEBIDAMENTE ENDOSADA (SI APLICA)

FACTURA DE CAMBIO DE MOTOR

NOTA: AL RECIBIR ESTA DOCUMENTACIÓN PASA A INVESTIGACION, NO SIGNIFICA QUE SE ACEPTO EN SU TOTALIDAD HASTA QUE EL GESTOR AUTORICE

PROCEDENTE FALTANTES Y OBSERVACIONES 4294500 PAGOS BETTY MENDEZ
 IMPROCEDENTE

FECHA PROMESA 02/09/2016 PROVEEDOR GESTORIA: MARIBEL PIZANO 6144100124



RFC: CFE-370814-Q10
 Av. Paseo de la Reforma No. 164 Col.
 Juárez

MEXICO D.F. CP 06500
 Division: NORTE
 Zona: CHIHUAHUA
 Agencia: TECNOLOGICO, CAJERO: CFEB5DC01
 Fecha: 03/08/2016 Hora: 18:35:48
 Lugar de Expedición: CHIHUAHUA
 COMPROBANTE DE PAGO
 FACTURACION EN PUNTO DE VENTA
 Información del cliente:
 Nombre: VILLEGAS IBARRA RUBEN
 Dirección: BETECHI 720-A
 Poblacion: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIH.
 Serie: L26W5J8 F12H 09KU
 Cuenta: 12DC01G012655694 RPU:
 585110500945

Tarifa: 1B Uso: 9001 Hilos: 1
 Carga Instalada: 3.000 kW Demanda
 Contratada: 3.000 kW

RFC: -----

Consumo del Medidor en el Periodo:
 142.00 kWh

Periodo de Facturación: 01/07/2016 al
 01/08/2016

Proxima Fecha de Facturación:
 01/09/2016

Proximo corte por adeudo: 11/09/2016
 07:00

 DETALLE DEL PAGO

Cant.	Concepto	Subtotal	IVA	Referencia
142.00	ENERGIA	101.09	16.17	07/2016
1.00	DAP	17.00	0.00	07/2016
1.00	9SUBSIDIO CHIHUAHUA	-2.12	0.00	
1.00	REDONDEO	-0.14	0.00	07/2016

TOTAL PAGADO: \$132.00

PAGADO EN EFECTIVO

FOLIO DE TRANSACCIÓN:000000066323511

RPU del Cliente

585110500945

IMPORTANTE: DOCUMENTO SIN VALIDEZ FISCA
 ----- PARA OBTENER TU FACTURA -----

Registra tus datos en www.cfe.gob.mx
 Toda nuestra energía
 para mover a México

=====

SISTEMA DE AUTOGESTIÓN PLUS~



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

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 23 de agosto de 2016

ASEGURADO: VICENTE ARTURO ROCHA Y ROSIQUE
SINIESTRO: CH14781F
INVENTARIO: 8747-AVR

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

MARCA:	FORD	TIPO:	TAURUS
PLACAS:	EJX8074	MODELO:	2000
SERIE:	1FAFP53UBYA101994	FECHA SIN:	13/08/2016

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

24 AGO 2016

Patricia Rodríguez Fabalera
ASISTENTE ADMINISTRATIVO
DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES



reinventando / los seguros

**FINIQUITO AL ASEGURADO
COLISION**

Fecha: 30/08/2016

De Caja:

Recibí(mos) de AXA Seguros, S.A. de C.V. la cantidad de \$ 17,475.89

DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO 89/100 por concepto de pago en virtud del COLISION del
vehículo descrito enseguida, el cual estaba amparado en la póliza de seguro de automóviles
No 100211888002 Inciso 1

Póliza a nombre de: VICENTE ARTURO ROCHA Y ROSIQUE

Beneficiario: VICENTE ARTURO ROCHA Y ROSIQUE

Vehículo asegurado: Auto

Marca: FRONTERIZOS

Modelo: AUTO FRONTERMotor 1

Serie: 1FAFP53UBYA101994

Placas: EJX8074

No. De Siniestro: CH14781F

Fecha Siniestro: 13/08/2016

A.P. Num:

Con la suma recibida queda en forma total y definitiva liquidada a mi entera satisfacción la reclamación que presenté a AXA Seguros, S.A. de C.V. al amparo del contrato de seguro que tenemos celebrado; por consiguiente le otorgo el más amplio y cabal finiquito que en derecho exista, no reservándome ninguna acción pasada, presente o futura de carácter civil, mercantil, administrativa, penal o de cualquier otra índole que pudiera ejercitar en contra de AXA Seguros, S.A. de C.V. y/o funcionarios, y/o trabajadores de la compañía de seguros por cualquier hecho que pudiera derivar de la póliza y siniestro ya citados. Asimismo y de conformidad con lo dispuesto por el artículo 111 de la Ley Sobre el Contrato de Seguros subrogo a AXA Seguros, S.A. de C.V. en todos los derechos y acciones que me correspondan en contra de terceros por causa del daño sufrido y me obligo a dar aviso y remitirle oportunamente toda comunicación, citatorio o requerimiento de autoridad y a concurrir a las diligencias judiciales para las que sea citado en relación con el siniestro, en la diligencia que no podré otorgar perdón quedado obligado expresamente a restituir la cantidad que en este acto recibo y sus accesorios legales en caso de incumplimiento.

VALOR DE INDEMNIZACION / LIQUIDACION	: \$ 11,589.27
VALOR DE RESTOS SALVAMENTOS / RECUPERACION	: \$ 6,806.4
IMPUESTOS	: \$
VALOR DEL AUTO	: \$ 18,395.67
- % DEMERITO	: \$ 0
0 % CONVENIO	: \$ 0
% DEDUC.	: \$ 919.78
EQUIPO ESPECIAL	: \$ 0
DEDUCIBLE EQU.	: \$
PRIX	: \$ 0
GESTORIA	: \$ 0
PRIMAS PEND.	: \$ 0
BAJA DE PLACAS	: \$ 0
CONVENIO GxG	: \$ 0
DEPRECIACION	: \$ 0
DEPRECIACION POR FACTURA DE SALVAMENTO	: \$ 0
TENENCIA	: \$ 0
VERIFICACION	: \$ 0
ADAPTACION	: \$ 0
DEDUCIBLE DE ADAPTACION	: \$ 0
T O T A L	: \$ 17,475.89

Siniestro Número: CH14781F

Beneficiario: VICENTE ARTURO ROCHA Y ROSIQUE

Nombre y firma

Usuario: LUISA FERNANDA GRANADOS MA

Ficha Siniestro: 13/08/2016

De Caja:

Datos Generales

Nombre (Apellido Paterno, Materno y Nombre(s) y/o Denominación o Razón Social)

Vicente Asturo Rocha y Rosique

Domicilio (Calle y No.) <i>Betechi 720-A</i>		Colonias	Código Postal
Delegación o Municipio <i>Col. Roma</i>		Ciudad o Población <i>Chihuahua, Chih</i>	Entidad Federativa
Teléfono: Particular	Oficina	Celular <i>6142816878</i>	Correo Electrónico (en su caso)
Ocupación o Profesión <i>Pensionado</i>	Actividad o Giro del Negocio	Nacionalidad <input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera	Fecha de Nacimiento o de Constitución de la Empresa
R.F.C. (Registro Federal de Contribuyentes) <i>RO RV 321029378</i>		C.U.R.P. (Clave Única de Registro de Población) <i>RO RV 321029 HD FCS CO 3</i>	

Exclusivo para Personas Físicas de Origen Extranjero

Domicilio de Origen (Calle y No.)			Domicilio de Localización (Calle y No.)		
Colonias	C.P.	Ciudad o Población	Colonias	C.P.	Delegación o Municipio
Entidad Federativa	País	Teléfono	Ciudad o Población	Entidad Federativa	Teléfono

Exclusivo para Personas Morales (Administrador, Director, Gerente General y/o Apoderado Legal)

Nombre (Apellido Paterno, Materno y Nombre(s)). En caso de ser varios administradores, directores, gerentes generales y/o apoderados legales anexas relación.

Datos de los poderes del Representante Legal

Núm. de Escritura	Nombre del Notario	Núm. del Notario Público	Entidad Federativa en la que da fe
-------------------	--------------------	--------------------------	------------------------------------

Datos de la Constitución

Núm. de Escritura donde consta la Constitución	Folio Mercantil del Registro Público	Fecha de Inscripción en el Registro Público
Nombre del Notario	Núm. del Notario Público	Entidad Federativa en la que da fe

Domicilio Fiscal (Calle y No.)		Colonias	Código Postal
Delegación o Municipio		Ciudad o Población	Entidad Federativa
Teléfono: Particular	Oficina	Celular	Correo Electrónico (en su caso)

En caso de ser una subsidiaria mencione los nombres y proporción de la tenencia accionaria de la o las sociedades tenedoras

Domicilio Oficina Matriz (Calle y No.)		Colonias	Código Postal
Delegación o Municipio		Ciudad o Población	Entidad Federativa
Teléfono: Particular	Oficina	Celular	Correo Electrónico (en su caso)

Nombre de los principales accionistas (personas físicas) que integran actualmente el capital social

Firma
Oriental

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 importante de partidos políticos.

En caso afirmativo: Describa el puesto

<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Tiempo o Periodo	Parentesco o vínculo



**REGISTRO NACIONAL
DE POBLACION**

**CLAVE UNICA DE REGISTRO DE
POBLACION**

CLAVE

RORV321029HDFCSC03

NOMBRE

**VICENTE ARTURO
ROCHA
Y ROSIQUE**

FECHA DE INSCRIPCION

1998/06/18

FOLIO

022500516

Esta Clave Unica de Registro de Población, se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:

ACTA DE NACIMIENTO:

ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO

MUNICIPIO:

AÑO DE REGISTRO: 1932

NUMERO DE LIBRO: 0000

NUMERO DE ACTA O FOJA: 00072





000743

Suc. 4103 LEONES, CHIH
 BLVD. ORTIZ MENA Y ANTONIO CARBONEL
 PRESIDENTES
 31210 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PERFIL EJECUTIVO	
GAT Nominal antes de impuestos	No Aplica
GAT Real antes de impuestos	No Aplica
Interés aplicable o rendimientos	\$0.00
Comisiones efectivamente cobradas	\$0.00
La GAT real es el rendimiento que obtendría después de descontar la inflación estimada	

VICENTE ARTURO ROCHA Y ROSIQUE
 C BETECHI 720
 FRACC ROMA EJ
 31100 CHIHUAHUA, CHIH C.R. 31102

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 12/AGO/2016
Perfil Ejecutivo	79853356290	\$2,550.90	\$1,480.15
CLABE Interbancaria	002150902455411119		
Domiciliación BANAMEX			

CUENTA PERFILES / PERFIL EJECUTIVO		
RESUMEN DEL 13/JUL/2016 AL 12/AGO/2016		
CONTRATO 79853356290		
Saldo Anterior		\$2,550.90
(+) 2 Depósitos		\$14,280.15
(-) 5 Retiros		\$15,350.90
SALDO AL 12 DE AGOSTO DE 2016		\$1,480.15
	EN EL PERIODO	EN EL AÑO
Saldo Promedio	\$4,300.16	
Días Transcurridos	31	

RESUMEN POR MEDIOS DE ACCESO

Tarjeta 5256781576510890
 Cheques 9024 5541111

RETIROS	DEPOSITOS
\$12,949.00	\$0.00
\$2,401.90	\$14,280.15

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: anexe copia de identificación oficial por ambos lados y copia del último estado de cuenta bancaria.
4. Personas morales: anexe copia de poder notarial, identificación oficial del apoderado legal y último estado de cuenta bancaria.
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	Beneficiario	Proveedor
Alta Actualización	Física Moral	Cliente		

Si no aplica, su reclamación es de: **Gastos Médicos Auto Daños Vida**

Información general del beneficiario del pago

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social*
Vicente Arturo Rocha y Rosique

Ocupación o profesión: *Pensionado* Actividad o giro del negocio:

Nacionalidad	Fecha de nacimiento*	Día	Mes	Año	Teléfono	Domicilio
Mexicana Extranjera	391 X	1	9	93	01 611 4281 6878	Calle Betechi 720-A
No. Exterior	No. Interior	Código postal	Colonia	Delegación o municipio		
720-A			Roma	Chi huera, Ch.h.		
Ciudad	Estado	R.F.C.*	C.U.R.P.*			
		RORV3210291378	RORV3210291HDFCSCL			

¿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 (uera de todo, resultado 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 ésta Compañía por los pagos/depositos, que a favor de dichos cuentas data efectos;

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 defecto proceda 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 no 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 clubo 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 clubo 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 distinguen o piden más datos)

Banco*	Nombre y No. de plaza bancaria*	No. de sucursal*
No. de cuenta*	Clabe Interbancaria* (Utilizada para cuentas en México/18 dígitos numéricos)	
	0021150702455411119	

Favor de llenar los siguientes campos si su cuenta es en dólares, (No aplica para Gastos Médicos)

ADA (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 control de seguro.

Firma

Vicente Rocha

REF: 00357329				PEDIMENTO				Página 1 de 1			
NUM. PEDIMENTO: 11 07 1230 1016490		T.OPER: IMP		CVE.PEDIMENTO: A1		REGIMEN: IMD		CERTIFICACIONES			
DESTINO: 9		TIPO CAMBIO: 11.76790		PESO BRUTO: 2000.000		ADUANA E/S: 072		***PAGO ELECTRONICO***			
MEDIOS DE TRANSPORTE				VALOR DOLARES: 700.00				BANAMEX, S.A.			
ENTRADA/SALIDA: 7		ARRIBO: 7		SALIDA: 7		VALOR ADUANA: 8238		1230 1016490			
				PRECIO PAGADO/VALOR COMERCIAL: 8238				OP.00000059US			
								18/04/2011			
								ACUSE: 0040373636			
								IMPORTE TOTAL: \$ 1,480.00			
DATOS DEL IMPORTADOR / EXPORTADOR											
RFC: OEHJ620203KE4		NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL: JESUS MANUEL ORNELAS HERRERA									
CURP:		DOMICILIO: GENERAL MANUEL M DIEGUEZ No.Ext. 1699 Colonia. LAS HADAS C.P.21216, MEXICALI,, BC, MEXICO (ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)									
VAL. SEGUROS 0		SEGUROS 0		FLETES 0		EMBALAJES 0		OTROS INCREMENTABLES 0			
ACUSE ELECTRONICO DE VALIDACION: ANY54WUJ				CLAVE DE LA SECCION ADUANERA DE DESPACHO: 072 SAN JERONIMO STA. TERESA,							
MARCAS, NUMEROS Y TOTAL DE BULTOS: SM SN 1											
FECHAS				TASAS A NIVEL PEDIMENTO							
ENTRADA 18/04/2011		PAGO 18/04/2011		CONTRIB PRV		CVE T. TASA 2		TASA 140.00			
CUADRO DE LIQUIDACION											
CONCEPTO		F.P.	IMPORTE		CONCEPTO		F.P.	IMPORTE		TOTALES	
PRV		0	162							EFECTIVO 1480	
IVA		0	1318							OTROS 0	
										TOTAL 1480	

DATOS DEL PROVEEDOR O COMPRADOR											
ID FISCAL SR-FH97585739		NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL EUCLID MOTORS				DOMICILIO: EUCLID AVE. No.Ext.4422 C.P.92115 SAN DIEGO, CA ESTADOS UNIDOS DE AMERICA				VINCULACION: NO	
NUM. FACTURA J35134		FECHA 16/02/2011		INCOTERM DAF	MONEDA FACT USD	VAL. MON. FACT 700.00		FACTOR MON. FACT 1.00000000		VAL. DOLARES 700.00	

CLAVE/COMPL. IDENTIFICADOR AI		COMPLEMENTO 1 82-09-01-02-02-SD			COMPLEMENTO 2 10			COMPLEMENTO 3		
-------------------------------	--	---------------------------------	--	--	------------------	--	--	---------------	--	--

PARTIDAS														
FRACCION	SUBD.	VINC.	MET VAL	UMC	CANTIDAD UMC	UMT	CANTIDAD UMT	P. V/C	P. O/D	CON.	TASA	T.T	F.P	IMPORTE
DESCRIPCION (REGLONES VARIABLES SEGUN SE REQUIERA)														
VAL. ADU/USD		IMP. PRECIO PAG.		PRECIO UNIT.		VAL AGREG.								
MARCA			MODELO			CODIGO PRODUCTO								
1	87032302	0	6	6	1.000	6	1.000	USA	USA	IGI/IGE	Ex.	1	0	0
VEHICULO USADO MARCA: FORD LINEA: TAURUS										IVA	16.00000	1	0	1318
8238.00000		8238		8237.53000										
FORD			TAURUS											
VIN/NUM. SERIE 1FAPP53U8YA101994			KILOMETRAJE 0			VIN/NUM. SERIE			KILOMETRAJE					
IDENTIF MV		COMPLEMENTO 1 2000			COMPLEMENTO 2			COMPLEMENTO 3						
ES U														
TL USA														

***** FIN DE PEDIMENTO ***** NUM. TOTAL PARTIDAS: 1 ***** CLAVE PREVALIDADOR: 010 *****

AGENTE ADUANAL, APODERADO ADUANAL O DE ALMACEN				DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN LOS TERMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 81 DE LA LEY ADUANERA: PATENTE O AUTORIZACION:			
NOMBRE O RAZ. SOC.: MANUEL BERNARDO MIRAMONTES PEINADO		MIPM480421LU5				1230	
RFC: MIPM480421LU5		CURP: MIPM480421HCHRRN06					
AGENCIA ADUANAL S.A. DE C.V.							
NUMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO: 00001000000102499475							
FIRMA ELECTRONICA AVANZADA: dxPVAHhu6sX3rigIEwYMGj33KT4G2IUDQUT6nqDgqW3MsIDGyKd4Eid7in1sOjri7o5UEZ1IPZuQa2LqkZtGMMzaCM2nz2aF5WX12m41wgcBAIUSWZIHDXtn2cL3LdepwLunTeyxBuDu6Bew1RNOR7IEAv2KpITZgAqh9VFw=							

El pago de las contribuciones puede realizarse mediante el servicio de "Pago Electrónico Centralizado Aduanero" (PECA), conforme a lo establecido en la regla 1.6.2., con la posibilidad de que la cuenta bancaria de la persona que contrate los servicios sea afectada directamente por el Banco. El agente o apoderado aduanal que utilice el servicio de PECA, deberá imprimir la certificación bancaria en el campo correspondiente del pedimento o en el documento oficial, conforme al Apéndice 20 "Certificación de Pago Electrónico Centralizado" del Anexo 22. El Importador-Exportador podrá solicitar la certificación de la información contenida en este pedimento en: Administración General de Aduanas, Administración de Operación Aduanera "7", Av. Hidalgo Núm. 77, Módulo IV, P.B., Col. Guerrero, C.P. 06300., México, D.F.

PRIMERA COPIA. TRANSPORTISTA.

Usuario: MANUEL

DESTINO/ORIGEN. INTERIOR DEL PAÍS

18/04/2011 9:41 PM

STATE OF CALIFORNIA

CERTIFICATE OF TITLE

VEHICLE HISTORY

52308120107

AUTOMOBILE

VEHICLE ID NUMBER
1FAFP53U8YA101994

YR MODEL MAKE
2000 FORD

PLATE NUMBER
4JEA996

BODY TYPE MODEL
4D

UNLADEN WEIGHT FUEL TRANSFER DATE
AX G

FEES PAID
\$90

REGISTRATION EXPIRATION DATE
11/08/2009

YR 1ST SOLD CLASS *YR MO
1999 CX 2001 PZ

EQUIPMT/TRUST NUMBER

ISSUE DATE
12/11/08

MOTORCYCLE ENGINE NUMBER

ODOMETER DATE
09/30/2001

ODOMETER READING
25027 MI

ACTUAL MILEAGE

REGISTERED OWNER(S)
NELSON RONALD D II
OR NELSON STEPHANIE S
2144 KNOLLWOOD DR
MARTINEZ CA 94553

CONCORD TOYOTA #36250

I certify (or declare) under penalty of perjury under the laws of the State of California that THE SIGNATURE(S) BELOW RELEASES INTEREST IN THE VEHICLE.

1a. DATE X Ronald D. Nelson II SIGNATURE OF REGISTERED OWNER

1b. DATE X SIGNATURE OF REGISTERED OWNER

Federal and State law requires that you state the mileage upon transfer of ownership. Failure to complete or providing a false statement may result in fines and/or imprisonment.

The odometer now reads 25027 (no tenths), miles and to the best of my knowledge reflects the actual mileage unless one of the following statements is checked.

WARNING Odometer reading is not the actual mileage. Mileage exceeds the odometer mechanical limits.

I certify (or declare) under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct.

DATE	TRANSFEROR/SELLER SIGNATURE(S)	DATE	TRANSFEEEE/BUYER SIGNATURE(S)
	X <u>See 262</u>		X <u>[Signature]</u>
PRINTED NAME OF SELLER OR AGENT SIGNING FOR A COMPANY		PRINTED NAME OF BUYER OR AGENT SIGNING FOR A COMPANY	
		CONCORD TOYOTA #36250	

IMPORTANT READ CAREFULLY

Any change of Lienholder (holder of security interest) must be reported to the Department of Motor Vehicles within 10 days.

LIENHOLDER(S)

2. X
Signature releases interest in vehicle. (Company names must be countersigned)
Release Date

013832 CA115226231

REG. 17.30RS (REV.7/07)

KEEP IN A SAFE PLACE - VOID IF ALTERED

VOID WITHOUT BEAR WATERMARK. HOLD TO LIGHT TO VIEW.

VOID WITHOUT BEAR WATERMARK. HOLD TO LIGHT TO VIEW.

Any change of registered owner or lienholder must be recorded with the Department of Motor Vehicles (DMV) within ten (10) days. The title, transfer fee and in most instances, use tax and a smog certificate must be presented to DMV to record the ownership change.

3a. TRUE FULL NAME(S) OF NEW REGISTERED OWNER(S) (LAST, FIRST, MIDDLE) AS IT APPEARS ON DRIVER'S LICENSE OR I.D. CARD

3b. AND (LAST, FIRST, MIDDLE)
 OR

4. STREET ADDRESS OR P.O. BOX NUMBER

5. CITY STATE ZIP CODE

6. MAILING ADDRESS STREET OR P.O. BOX NUMBER (DO NOT COMPLETE IF SAME AS RESIDENCE ABOVE)

7. CITY STATE ZIP CODE

8. FOR TRAILER COACHES ONLY - ADDRESS OR LOCATION WHERE KEPT

O
W
N
E
R
If there is a mailing address entered on this form it is a valid, existing and accurate address. I consent to receive service of process at this mailing address pursuant to Code of Civil Procedure Sections 415.20(b), 415.30(a) and 416.90.
I certify (or declare) under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct.

9a. DATE SIGNATURE OF NEW REGISTERED OWNER CALIFORNIA DRIVER LICENSE OR ID CARD NO. PURCHASE DATE

9b. DATE SIGNATURE OF NEW REGISTERED OWNER CALIFORNIA DRIVER LICENSE OR ID CARD NO. PURCHASE PRICE OR IF GIFT, SO STATE

LEASED VEH. ONLY 10. ADDRESS OF NEW LESSEE IF DIFFERENT FROM LINE 4 ABOVE (WILL NOT BE PRINTED ON TITLE)

L
I
E
N
H
O
L
D
E
R
11. NAME OF LIENHOLDER - FIRM OR INDIVIDUAL HOLDING SECURITY INTEREST (IF NO LIEN, WRITE "NONE") DO NOT ENTER NAME OF REGISTERED OWNER(S) ABOVE ELECTRONIC LIENHOLDER ID
12. STREET ADDRESS OR P.O. BOX NUMBER
13. CITY STATE ZIP CODE

TITLE REASSIGNMENTS BY LICENSED CALIFORNIA DEALERS

FEDERAL LAW REQUIRES that you state the mileage upon transfer of ownership. Failure to complete or making a false statement may result in fines and / or imprisonment.
The signature below releases my interest in this vehicle, acknowledges the odometer mileage recorded by the seller, and certifies to the odometer reading entered above my signature in compliance with Federal law.

D
E
A
L
E
R
14. Odometer now reads: 180,155 (no tenths) miles, and to the best of my knowledge reflects the actual mileage of the vehicle unless one of the following statements is checked: **WARNING** - Mileage is not the actual mileage. exceeds the odometer mechanical limits.
I certify (or declare) under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct.

DATE 3/30/10 SIGNATURE OF AUTHORIZED AGENT X PRINTED NAME OF AGENT JOE MARRON DEALER NAME CONCORD TOYOTA #36250 DEALER NUMBER
DATE 3/30/10 BUYER'S SIGNATURE, ACKNOWLEDGES ODOMETER READING X PRINTED NAME OF BUYER OR AGENT Rodriguez, Motors SALES PERSON'S NO.

SOLD THROUGH AUCTION IF APPLICABLE DATE OF AUCTION 3/30/10 AUCTION NAME Sold through ADESA Golden Gate #61247 DEALER NUMBER

T
R
A
N
S
A
C
T
I
O
N
S
15. Odometer now reads: (no tenths) miles, and to the best of my knowledge reflects the actual mileage of the vehicle unless one of the following statements is checked: **WARNING** - Mileage is not the actual mileage. exceeds the odometer mechanical limits.
I certify (or declare) under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct.

DATE SIGNATURE OF AUTHORIZED AGENT X PRINTED NAME OF AGENT DEALER NAME DEALER NUMBER
DATE BUYER'S SIGNATURE, ACKNOWLEDGES ODOMETER READING X PRINTED NAME OF BUYER OR AGENT SALES PERSON'S NO.

O
N
L
Y
16. Odometer now reads: (no tenths) miles, and to the best of my knowledge reflects the actual mileage of the vehicle unless one of the following statements is checked: **WARNING** - Mileage is not the actual mileage. exceeds the odometer mechanical limits.
I certify (or declare) under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct.

DATE SIGNATURE OF AUTHORIZED AGENT X PRINTED NAME OF AGENT DEALER NAME DEALER NUMBER
DATE BUYER'S SIGNATURE, ACKNOWLEDGES ODOMETER READING X PRINTED NAME OF BUYER OR AGENT SALES PERSON'S NO.



PROP. JESUS MANUEL ORNELAS HERRERA
 R.F.C. OEHJ620203KE4
 GENERAL MANUEL M. DIEGUEZ #1699
 FRACC. LAS HADAS
 MEXICALI, BAJA CALIFORNIA
TEL. 841-5454

FACTURA
Nº 27584 B
FECHA
 27 / 04 / 2011

Nombre: MIRELLE BARTHELEMY ARAIZA
 Dirección: C SANTA CECILIA 13139 FRACC SANTO TOMAS 31100
 Ciudad: CHIHUAHUA, CHIH.
 R.F.C.: Tel.:

DESCRIPCION	IMPORTE
Serie: 1FAFP53U8YA101994 Marca: FORD Linea: TAURUS Modelo: 2000 Tipo: SEDAN Cilindros: 6 No. Ped.: 1230-1016490 Color: AUTOMOTRIZ ORNELAS IMPORTACIONES Fecha de Imp.: 18 DE ABRIL DEL 2011 Aduana: CIUDAD JUAREZ, CHIH.	

Cant. con Letra:
 (SON NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 20/100M.N.)



Por medio de este PAGARE me(nos) obligo (amos) a pagar incondicionalmente a la orden de **JESUS MANUEL ORNELAS HERRERA**, el día ___ de ___ de 20__ . la cantidad de \$ _____. Si este pagare no fuera cubierto a su vencimiento, causará intereses moratorios a razón de _____ % mensual.

Acepto (amos)

ISAAC ARCE ROBLES 686 153-7383 SERVICIOS GRAFICOS COMUNITARIOS R.F.C. COMF670325MY2 IMPRESOR AUTORIZADO INTERNET WWW.SAT.GOB.MX 12-OCTUBRE-2006 ISLAS MUJERES 292 COL. SANTA MARIA C.P. 21339 MEXICALI, B.C.
NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA SAT: 21497553
FECHA DE IMPRESION: DICIEMBRE/2010 VIGENCIA: NOVIEMBRE/2012
FOLIOS DEL: 17501-B AL 42500-B

Valor Aduanal \$	8238.00
Otros Impuestos \$	162.00
IVA \$	1318.00
Honorarios \$	20.00
IVA \$	3.20
Sub-Total \$	8420.00
IVA \$	1321.20
TOTAL \$	9741.20

Cedo los derechos del carro
ford tauros 2000 a la Sra
Anabel A. Araiza Olivas.

M. Barthelomy A.
25 - Agosto - 2011

Cedo las derechos del carro ^{05/Nov/12} ford tauros
2000 al Sr. Vicente Arturo Rocha

A. Araiza O.
Vendedor

Vicente
Comprador

CEDO LOS DERECHOS DEL VEHÍCULO QUE AMPARA LA
PRESENTE FACTURA A AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.
EN FUNCIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN COMO
PAGO DEL SINIESTRO No. _____

Vicente
Vicente Arturo Rocha y Rosique
NOMBRE, FIRMA Y FECHA

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



RORV321029378
Registro Federal de Contribuyentes

VICENTE ARTURO ROCHA Y
ROSIQUE
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 16080410475
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL



CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CHIHUAHUA , CHIHUAHUA A 19 DE AGOSTO DE 2016

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RORV321029378
CURP:	RORV321029HDFCSC11
Nombre (s):	VICENTE ARTURO
Primer Apellido:	ROCHA
Segundo Apellido:	Y ROSIQUE
Fecha inicio de operaciones:	01 DE JUNIO DE 2002
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	26 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal:31370	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AVE PACHECO	Número Exterior: 4011
Número Interior:	Nombre de la Colonia: INDEPENDENCIA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CHIHUAHUA



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, cp. 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 83 728.
denuncias@sat.gob.mx

Nombre de la Entidad Federativa: CHIHUAHUA	Entre Calle:
Y Calle:	Correo Electrónico: mmjmorales@ch.cablemas.com

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por menor de partes y refacciones nuevas para automóviles, camionetas y camiones	100	01/06/2002	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/01/2003	
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2010	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	01/06/2002	
Declaración informativa anual de clientes y proveedores de bienes y servicios. Impuesto sobre la renta.	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	01/01/2003	
Entero de retenciones mensuales de ISR por ingresos asimilados a salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	26/01/2004	
declaración informativa anual de retenciones de ISR por sueldos y salarios e ingresos asimilados a salarios	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	26/01/2004	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	26/01/2004	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	26/01/2004	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	26/01/2004	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	26/01/2004	
declaración informativa mensual de operaciones con terceros de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/09/2006	
Informativa anual del subsidio para el empleo	A más tardar el 15 de febrero de cada año	01/01/2008	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

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 83 728.
denuncias@sat.gob.mx

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2016/08/19|RORV321029378|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000001000007000112188||
CdPIhN/Ag80JZiVgBDEzpRL+NHPmOQqw8FADzbTHtZwioHaNWh709UiTxA5fW1hDhPhg0KREx4fQ7jw1Qv0
JTQH0BpwVbtXxAspsb+K7M42K8LfrkmlakQbQeppSMcU/ZN10AvJFyJfJ+LMDXMcbCfnEZmDEB6FnStBFQNq
H0=



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, cp. 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



reinventando / los seguros

Determinación de la Pérdida / Pérdidas Totales

EJEMPLO DE REFACTURA PERSONAS FISICAS SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	TOTAL
<p>PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA <small>R.F.C. DE LA PERSONA FISICA SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL QUE EMITE LA FACTURA DIRECCIÓN FISCAL DE LA PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA</small></p>			
<p>LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA</p>			
<p>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</p>			
	<p>TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD VEHICULO < MARCA> MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)> AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXXX I.S.R. POR LA TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD (20%) ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NÚMERO XXXXX DE "X" EMPRESA EMITIDA CON FECHA XXXX DERIVADO DEL SINIESTRO No. YYYYYYYY</p>		<p>\$6,806.40</p>
			<p>\$0.00</p>
	<p>IMPORTE TOTAL</p>		<p>\$6,806.40</p>
<p>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)</p>			
<p>Forma de Pago: Indicar la siguiente leyenda (Pago en una sola exhibición)</p>			
<p>Unidad de medida: N/A</p>			
<p>Regimen Fiscal : N/A</p>			
			<p>_____ NOMBRE DE PERSONA FISICA</p>
<p><small>FECHA DE IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES</small></p>			
<p><small>ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO</small></p>			



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 A del Código Fiscal de la Federación.

Para mayor información

- También puedes consultar más sobre nuestros productos en axa.mx



Datos del emisor solicitante:

- A) Clave Única de Registro de Población (CURP): ROR V 321029 H DFC S C 11
- a) Primer apellido: ROCHA
- b) Segundo apellido: Y ROSIQUE
- c) Nombre(s): VICENTE ARTURO
- d) Género (H para hombre o M para mujer) H M
- e) Fecha de nacimiento en formato (dd/mmm/aaaa): 29/10/1932
- f) Entidad de nacimiento: _____

Domicilio fiscal del emisor:

- a) Entidad federativa: Chihuahua
- b) Población: Chihuahua
- c) Código postal: 31370
- d) Municipio o delegación: Chihuahua
- e) Colonia: Independencia
- f) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: av. padeco
- g) Número exterior, interior o en su caso referencia: 4011

Firma autógrafa del emisor solicitante: _____

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SECRETARIA DE HACIENDA

CERTIFICADO DE PAGO

RECAUDACION/OFICINA CHIHUAHUA/O FECHA / HORA CAJA OPERACION
26/08/2016 12:07 PM . 25 *3967001*

DATOS DEL PROPIETARIO

RFC : RORV321029378
CONTRIBUYENTE : ROCHA Y ROSIQUE VICENTE ARTURO
DIRECCION: C BETECHI 720 INT. A
COLONIA : ROMA
LOCALIDAD: CHIHUAHUA

DATOS DEL VEHICULO

PLACA : EJX8074 MODELO : 2000 SERIE : 1FAPP53U8YA101994
MARCA : FORD TIPO : AUTOMOVIL
LINEA : TAURUS NCI :

DESCRIPCION DEL PAGO

BAJA DE PLACA DEL ESTADO	2016	117.55
IMPUESTO UNIVERSITARIO	2016	4.70
POR REDONDEO EN CENTAVOS	2016	-0.25
TOTAL		122.00

SON CIENTO VEINTIDOS PESOS 00/100 M.N.



201603967001-VE02268268-918-0106586

NO EXPONER RECIBO AL CALOR, NI ENMIJAR O GUARDAR EN PLASTICO



Chihuahua
Gobierno del Estado

SH CP	SAT
Servicio de Administración Tributaria <small>SECRETARÍA DE ECONOMÍA</small>	
CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL	
CLAVE DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE	
GEC981004RE5	
NOMBRE DENOMINACIÓN D RAZÓN SOCIAL	
GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA	
FOLIO C 5477346	
CHH-261098-E 1czjMlptm	

IMPRESO EN TALLERES GRÁFICOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, GEC981004RE5 Calle 4a. y Méndez Tels y Fax (01)614-429-34-91 y 429-33-00 Ext. 15822, Chihuahua, Chih. LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE, CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

FECHA DE IMPRESIÓN: OCTUBRE 2015



Chihuahua
Gobierno del Estado

SH CP	SAT
Servicio de Administración Tributaria <small>SECRETARÍA DE ECONOMÍA</small>	
CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL	
CLAVE DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE	
GEC981004RE5	
NOMBRE DENOMINACIÓN D RAZÓN SOCIAL	
GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA	
FOLIO C 5477346	
CHH-261098-E 1czjMlptm	

IMPRESO EN TALLERES GRÁFICOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, GEC981004RE5 Calle 4a. y Méndez Tels y Fax (01)614-429-34-91 y 429-33-00 Ext. 15822, Chihuahua, Chih. LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE, CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

FECHA DE IMPRESIÓN: OCTUBRE 2015



Chihuahua
Gobierno del Estado

SH CP	SAT
Servicio de Administración Tributaria <small>SECRETARÍA DE ECONOMÍA</small>	
CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL	
CLAVE DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE	
GEC981004RE5	
NOMBRE DENOMINACIÓN D RAZÓN SOCIAL	
GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA	
FOLIO C 5477346	
CHH-261098-E 1czjMlptm	

IMPRESO EN TALLERES GRÁFICOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, GEC981004RE5 Calle 4a. y Méndez Tels y Fax (01)614-429-34-91 y 429-33-00 Ext. 15822, Chihuahua, Chih. LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE, CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

FECHA DE IMPRESIÓN: OCTUBRE 2015

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SECRETARIA DE HACIENDA

CERTIFICADO DE PAGO

RECAUDACION/OFICINA FECHA / HORA CAJA OPERACION
CHIHUAHUA/O 26/08/2016 12:10 PM 25 *3967142*

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

CONTRIBUYENTE: VICENTE ARTURO ROCHA Y ROSIQUE

EJX 8074

DESCRIPCION DEL PAGO

	CANT.	
CERTIFICACION UNA HOJA TAMANO ORDINARIO	1	101.79
IMPUESTO UNIVERSITARIO	1	4.07
POR REDONDEO EN CENTAVOS	1	0.14
TOTAL		106.00

(SON CIENTO SEIS PESOS 00/100 M.N.)



SECRETARÍA DE HACIENDA
RECAUDACIÓN DE RENTAS

NO EXPONER ESTE DOCUMENTO NI ENCARBUJAR EN PLASTICO



Chihuahua
Gobierno del Estado

GEC981004RE5

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL
GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FOLO **C 5477346**
CHH-26/10/98-E
1czjM6ptm

REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE, CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

FECHA DE IMPRESIÓN: OCTUBRE 2015



Chihuahua
Gobierno del Estado

SH CP SAT

Servicio de Administración Tributaria
SECRETARÍA DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE
GEC981004RE5

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL
GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FOLO **C 5477346**
CHH-26/10/98-E
1czjM6ptm

IMPRESO EN TALLERES GRÁFICOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, GEC981004RE5 Calle 4a. y Méndez Tels y Fax (01)614-429-34-91 y 429-33-00 Ext. 15822, Chihuahua, Chih. LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE, CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

FECHA DE IMPRESIÓN: OCTUBRE 2015



SH CP SAT

Servicio de Administración Tributaria
SECRETARÍA DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE

IMPRESO EN TALLERES GRÁFICOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, GEC981004RE5 Calle 4a. y Méndez Tels y Fax (01)614-429-34-91 y 429-33-00 Ext. 15822, Chihuahua, Chih.

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
Sistema de Ingresos Padrones
Consulta de las Obligaciones Pagadas

+-- PROPIETARIOS DE VEHICULOS						
Placa:	EJX8074	Nombre:	ROCHA Y ROSIQUE VICENTE ARTURO			
Marca:	FO FORD			Serie:	1FAFP53U8YA101994	
Linea:	MK TAURUS			Origen:	E EXTRANJERO	
Sublinea:	01 4 PTS. 4 Y 6 CIL.			Modelo:	2000	No Prop: 5
Decreto:	2008	No Decreto:	1	Docto Regularizacion:	1	
Placa Ant:	EGF1557			Folio:	110712301016490	
+-- OBLIGACIONES						
Es A&o	No Cuenta	Descripcion	Pagado	Importe	A&o	Operacion
PG 2011	4030503	IMPTO ENAJENACION	08-09-2011	192.88	2011	3234619
PG 2011	4510506	CONTRIBUCION CRUZ	08-09-2011	30.00	2011	3234619
PG 2011	4308155	VERIFICACION FISIC	08-09-2011	100.00	2011	3234619
PG 2011	4308160	VERIFICACION DOCUM	08-09-2011	100.00	2011	3234619
PG 2011	4180506	EXPEDICION DE CONS	08-09-2011	84.70	2011	3234619
PG 2011	4241521	DERECHO CONTROL VE	08-09-2011	900.00	2011	3234619
PG 2012	4242015	DERECHO CONTROL VE	29-03-2012	1,000.00	2012	1781457
PG 2012	424152110	ADEUDO CANJE DE PL	29-03-2012	300.00	2012	1781457
PG 2012	4510512	ADEUDO CONTRIBUCIO	29-03-2012	300.00	2012	1781457
PG 2012	4510506	CONTRIBUCION CRUZ	29-03-2012	31.00	2012	1781457
PG 2012	4308160	VERIFICACION DOCUM	29-03-2012	100.00	2012	1781457
PG 2012	4030503	IMPTO ENAJENACION	05-11-2012	188.98	2012	4136806
PG 2013	4242015	DERECHO CONTROL VE	04-01-2013	1,100.00	2013	59648
PG 2013	4510506	CONTRIBUCION CRUZ	04-01-2013	32.00	2013	59648
PG 2014	4242015	DERECHO CONTROL VE	06-01-2014	1,200.00	2014	67969
PG 2014	4510506	CONTRIBUCION CRUZ	06-01-2014	33.00	2014	67969
PG 2015	4242015	DERECHO CONTROL VE	12-01-2015	1,200.00	2015	218101
PG 2015	4308160	VERIFICACION DOCUM	12-01-2015	32.70	2015	218101
PG 2015	4510506	CONTRIBUCION CRUZ	12-01-2015	34.00	2015	218101
PG 2016	4242015	DERECHO CONTROL VE	10-02-2016	1,700.00	2016	666186
PG 2016	4308160	VERIFICACION DOCUM	10-02-2016	32.70	2016	666186
PG 2016	4510506	CONTRIBUCION CRUZ	10-02-2016	34.00	2016	666186
PG 2016	4245015	EXPEDICION DE DUPL	15-08-2016	122.24	2016	3814406
PG 2016	4244509	TRAMITE DE BAJA DE	26-08-2016	117.55	2016	3967001

Gobierno del Estado

c. Antonio Martinez Cereceres ,Subrecaudador de Rentas en Chihuahua, con fundamento en los articulos 12 de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Chihuahua; fracc.IX Art.23 fracc.1 del Reglamento Interior de la Secretaria de Hacienda y Art. 35 del Código Fiscal de Chihuahua hago constar y:

CERTIFICO:

Que los datos contenidos en este documento, que consta de una hoja, concuerdan fielmente con los que obran en nuestros archivos electrónicos de esta Dependencia certificación pagada con el No. De Operación 3967142.

Atentamente:

Sufragio Efectivo-No Reelección
Chihuahua Chih. 29 de agosto de 2016
Recaudación de Rentas Chihuahua.

C. ANTONIO MARTINEZ CERECERES