







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

NOMBRE  
 VAZQUEZ  
 FARFAN  
 VERONICA

EDAD 52  
 SEXO M

DOMICILIO  
 CDA DEL AVESTRUZ 12 O  
 FRACC LAS ALAMEDAS 52970  
 ATIZAPAN DE ZARAGOZA, MEX.

FOLIO 0000025919223 AÑO DE REGISTRO 1991 03

CLAVE DE ELECTOR VZFRVR59072709M100

CURP VAFV590727MDFZRR04

ESTADO 15 MUNICIPIO 013

LOCALIDAD 0001 SECCION 0380

EMISIÓN 2011 VIGENCIA HASTA 2021



FIRMA



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA 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



0380009021701

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

Empty box for election type selection

 <b>REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN</b>  <b>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</b>	<b>TRÁMITE GRATUITO</b>  Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:
<b>CLAVE</b> <b>VAFV590727MDFZRR04</b>  <b>NOMBRE</b> <b>VERONICA VAZQUEZ FARFAN</b>  <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN</b> <b>05/09/2001</b> <b>FOLIO</b> <b>084185153</b>	<b>ACTA DE NACIMIENTO</b> <b>ENTIDAD: DISTRITO FEDERAL</b>  <b>MUNICIPIO: CUAUHTEMOC</b> <b>AÑO DE REGISTRO: 1959</b> <b>NUMERO DE LIBRO: 0033</b> <b>NUMERO DE ACTA: 00373</b> <b>NUMERO DE FOJA:</b> <b>NUMERO DE TOMO:</b> <b>CRIP:</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 contenidas en la referida Base de Datos. Dicho Sistema fue registrado en el Listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos ([www.ifai.org.mx](http://www.ifai.org.mx)) y los datos en él contenidos podrán ser transmitidos al Instituto Federal Electoral y a las dependencias y entidades públicas, para la adopción y uso de la Clave Única de Registro de Población y el ejercicio de sus funciones, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de este Sistema de datos personales es la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal de la Secretaría de Gobernación y el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales en el domicilio de la Unidad de Enlace para la Transparencia y Acceso a la Información Pública en Bahía de Santa Bárbara 193, Planta baja, Colonia Anzures, Delegación Miguel Hidalgo, México, Distrito Federal, así como en los módulos de la CURP cuya ubicación se precisa en la siguiente página electrónica [http://gobnacion.gob.mx/es\\_mx/SEGOB/Directorio\\_de\\_modulos\\_de\\_la\\_CURP](http://gobnacion.gob.mx/es_mx/SEGOB/Directorio_de_modulos_de_la_CURP). 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



enrique

doble

recorte

ENTREGADA EN LINEA

Autenticidad: m78Oen4G56PgrBxEYicPIIpE8KwUh94CPmGifOD9b1IHpE0InU0!152658207!1469121723910

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



VERONICA VAZQUEZ FARFAN  
PRESENTE

México D.F., a 21 de julio de 2016

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

ATENTAMENTE

**MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG**  
SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.



## COMUNICADO

Lugar y Fecha de Emisión  
MEXICO, ATIZAPAN DE ZARAGOZA, a 21 de Julio de 2016

Estimado Contribuyente: VAZQUEZ, FARFAN, VERONICA, le informamos que su Clave Única de Registro de Población VAFV590727MDFZRR04 ya se encuentra en el Padrón del Registro Federal de Contribuyentes con la clave de RFC: VAFV590727HX5.

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>

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2016/07/21||Autoservicio||Inscripción de Persona Física|VAFV590727HX5|2000001000007000112188||  
rrC5FL5jM8bwcudyTck0cBc3pRsia+Coml6Nv7t7aThUPtoCnFAyj8qR9+mUEC94WBgbqrrp5sLNeOzA3FCxthQ  
UWAVrIEO6KYM9gnl4JotOAX1RucsX1WW9uDdhu+TyK0BT3hjAANipuuHUR9FoQQ/SCezPQig6T+4VCmuNJ5  
8=



### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300,  
México, D.F.  
Atención telefónica 01 800 46 36 728.  
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.  
[denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx)



reinventando / los seguros

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

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 8 de julio de 2016

ASEGURADO: VERONICA VAZQUEZ FARFAN  
SINIESTRO: M062643F  
INVENTARIO: ITALA

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

MARCA:	CHRYSLER	TIPO:	STRATUS
PLACAS:	103VZN	MODELO:	2005
SERIE:	1B3DL46X95N587881	FECHA SIN:	11/06/2016

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.

DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES





reinventando / los seguros

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

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 8 de julio de 2016

ASEGURADO: VERONICA VAZQUEZ FARFAN  
SINIESTRO: M062643F  
INVENTARIO: ITALA

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

MARCA:	CHRYSLER	TIPO:	STRATUS
PLACAS:	103VZN	MODELO:	2005
SERIE:	1B3DL46X95N587881	FECHA SIN:	11/06/2016

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,

 reinventando / los seguros  
 DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES  
 14 JUL 2016  
**Humberto Luciano Aguilar**  
 INSPECTOR DE CALIDAD  
 RESTABLECIMIENTO MATERIAL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL  
SECRETARÍA DE TRANSPORTES Y VIALIDAD  
TARJETA DE CIRCULACIÓN VEHICULAR

Nombre de Propietario o Razón Social y RFC ORTEGA ORTEGA VICTOR / OEOV710115		Numero de Motor HECHO EN USA	Combustible 1
Vehículo (Marca y Linea) CHRYSLER DODGE STRATUS 4 PUERTAS (IMPORTADO)		Numero de Identificación Vehicular 1B3DL46X95N587881	
Modelo 2005	Clase y Tipo 1 5	Tipo de Servicio 1	Personas 5
Oficina Expedidora AZCAPOTZALCO	Clave Vehicular 0014304	Cilindros 4	Litros 50
Fecha de Expedición 15/Ago/2008	Vigencia 3 AÑOS	Trámite 1	Calic. de Legalización: numero y fecha 36
Origen del Vehículo 01	Nombre y RFC del funcionario que autoriza CALDERON CADENA ARMANDO	Uso del Vehículo 103VZN	No. de REPLUVE 9
		16300919543	



reinventando / los seguros

Determinación de la Pérdida / Pérdidas Totales

EJEMPLO DE REFACTURA PERSONAS FISICAS SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL

PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA

R.F.C. DE LA PERSONA FISICA SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL QUE EMITE LA FACTURA

DIRECCIÓN FISCAL DE LA PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA

Refacturar a favor de: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.
Domicilio: Felix Cuevas 366 Planta Baja, Col. Tlacoquemecatl
Delegación Benito Juárez, C.P. 03200, México, D.F.
RFC: ASE931116231

Table with 4 columns: CANTIDAD, DESCRIPCIÓN, PARCIAL, TOTAL. It lists items for vehicle transmission and I.S.R. with their respective amounts.

Método de Pago: En caso de ser transferencia MN, indicar la leyenda : (Transferencia Cta. Axa \*\*\*\*7103)
Forma de Pago: Indicar la siguiente leyenda (Pago en una sola exhibición)
Unidad de medida: N/A
Regimen Fiscal: N/A

NOMBRE DE PERSONA FISICA

FECHA DE IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES

ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO

No. de folio	SAUAJMS0801000000M062643F001
No. de siniestro	M062643F
Fecha de siniestro	12-06-2016
No. de póliza	DW1017290000
No. de inciso	0

Nombre(Asegurado y/o Tercero): GOMEZ TINOCO JOSE TRINIDAD

Marca: CHRYSLER

Tipo de vehículo: STRATUS EQUIPADO AUT

Modelo: 2005

Placas : 103VZN

Color: blanco

Serie: 1B3DL46X95N587881

Motor: 000

Deducible: No aplica

Areas Dañadas

(Preexistentes):

Areas Dañadas Suspensión Trasera izquierda, Costado (En el Siniestro): izquierdo, Calavera

izquierda, Suspensión Trasera derecha, Costado derecho, Calavera derecha, Fascia trasera con alma y bracks, Tolva Calaveras, Piso Cajuela, Tapa Cajuela, Escape, Medallón

Agencia o taller elegido por el asegurado y/o tercero:

ITALA

Dirección: CALZ VALLEJO 684, INDUSTRIAL VALLEJO Del: AZCAPOTZALCO

Teléfono: 53684418 /

taller\_itala2@prodigy.net.mx

Correo Electrónico: taller\_itala2@prodigy.net.mx

Tipo de convenio: No aplica

Condicionado: No

Observaciones: VALUACIÓN y pago de daños al tercero.

daño adicional suspensión trasera, checar los filos de las puertas traseras y checar punta del escape

55 67 65 56 53 68 23 10

Declaro conocer y estar de acuerdo con el Aviso de  
 de AVA Seguros S.A. de C.V. por lo que de

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
 SUBSECRETARIA DE INGRESOS  
 AUT-661101-NZ5  
 AUTOMUNDO S.A. DE C.V.

# AUTOMUNDO

412/535  
 03717L

S.A. de C.V.

**DISTRIBUIDOR AUTORIZADO**  
 CALZ. VALLEJO No. 1059 COL. IND. VALLEJO  
 DELEGACION GUSTAVO A. MADERO 07720 MEX., D.F.  
 R.F.C. AUT-661101-NZ5  
 Tels. Com. 3067 2300 Servicio 30672371  
 Ventas 3067 2320 Refacciones 3067 2362

CLAVE VEHICULAR

0014304

FACTURA No.

A-50857

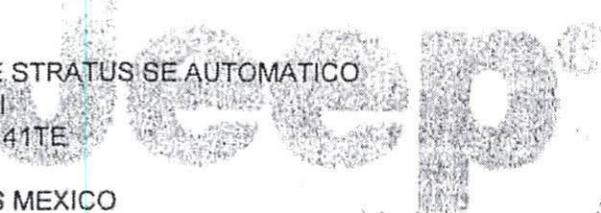
1990

MEXICO, D.F. A 3 DE MARZO DEL 1980

NOMBRE: GE CAPITAL CEF MEXICO S DE RL DE CV CP: 01210  
 CALLE Y No: PROL REFORMA 490 4 B  
 COLONIA: SANTA FE DELEG. ALVARO OBREGON  
 ESTADO: DISTRITO FEDERAL D.F. R.F.C.: GCC960325DK7

MOTOR: HECHO EN U.S.A. SERIE: 5N587881  
 CINCO N CINCO OCHO SIETE OCHO OCHO UNO

VIN: 1B3DL46X95N587881  
 MODELO: 2005  
 COLOR: BLANCO- GRIS PIZARRA  
 VEHICULO NUEVO MARCA: DODGE STRATUS SE AUTOMATICO  
 MOTOR 2.4 L 4 CIL 16 V DOHC SMPI  
 TRANSMISION AUTOMATICA 4 VEL 41TE  
 ASIENTOS BUTACA TELA  
 PAQ. EMISIONES CONTAMINANTES MEXICO  
 PROGRAMA PRIMERO EL CLIENTE  
 VERSION 24F  
 TIPO DE COMBUSTIBLE: GASOLINA



FE DE ERRATAS  
 DICE: 3 DE MARZO DE 1980  
 DEBE DECIR: 3 DE MARZO DE 2005

*AP*  
 AUTOMUNDO, S.A. DE C.V.  
 AUT661101-NZ5  
 30-67-23-00 30-67-23-01  
 30

PRECIO BASE	\$	148,852.17
INSPECCION FINAL, ACOND, GARANTIA Y TRASLADO	\$	3,463.83
SUBTOTAL	\$	152,316.00
IMPUESTO AL VALOR AGREGADO	\$	22,847.40
TOTAL		<u>\$175,163.40</u>

(Ciento setenta y cinco mil ciento sesenta y tres pesos 40/100 M.N.)

JRDH41 AM2278 \$ 2,986.59  
 EL PRECIO INCLUYE I.S.A.N. E I.V.A. (ART. 13 LEY RESPECTIVA)  
 IMPORTADO DE U.S.A. POR CHRYSLER DE MEXICO S.A. CON EL  
 PEDIMENTO O DECLARACION No. 4030500387 DEL 31/1/2005 ADUANA:

AUTOMUNDO, S.A. DE C.V.  
 AUT661101-NZ5  
 30-67-23-00 30-67-23-01  
 30-67-23-02

ADUANA DE TOLUCA  
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION EFECTOS FISCALES AL PAGO

RECIBIMOS

AUTOMUNDO, S.A. DE C.V.

No. CONTROL 68984

REG. CAM. NAL. COM. No. 1593

"CONTRIBUYENTE AUTORIZADO PARA IMPRIMIR SUS PROPIOS COMPROBANTES"  
 FECHA DE IMPRESION: DICIEMBRE DE 2004 VIGENCIA: NOVIEMBRE DE 2008

COPIA

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.



ACTA NÚMERO CATORCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS. -----  
DOS MIL OCHO - CERO NUEVE - DIECINUEVE - UNO. -----

---YO, el Licenciado **MANUEL RAMÍREZ Y FRANCO, CORREDOR PÚBLICO NÚMERO DOS DE LA PLAZA DISTRITO FEDERAL**, en ejercicio, **CERTIFICO**: -----

---Que la copia fotostática de la factura que consta en el anverso de este documento, es reproducción fiel y exacta de la copia con firma autógrafa y sello original que Doy Fe, haber tenido a la vista y cotejado. -----

---EXPIDO LA PRESENTE CERTIFICACIÓN QUE VA EN UNA FOJA ÚTIL, A PETICIÓN DE "**AUTOMUNDO**", **SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, Y PARA LOS USOS QUE MEJOR CONVENGAN A "**GE CAPITAL CEF MEXICO**", **SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE**.- CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, A LOS DIECINUEVE DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO DOS MIL OCHO.- **DOY FE**.




GE Capital CEF México,  
S. de R.L. DE C.V.

PROLONGACIÓN PASEO DE LA REFORMA 490 4 B  
COL. SANTA FE, DELEG. ALVARO OBREGON  
01210, MEXICO D.F.  
TEL 01(55) 5257-6069  
R.F.C. GCC-960325-DK7  
LUGAR DE EXPEDICIÓN: MEXICO D.F.



FACTURA L49A

C 81189

Julio 07, 2008  
PAGUESE EN ESTA FECHA  
O 10 DIAS DESPUES  
DE RECIBIRLA

AUTOMOTIVE INTERNET SERVICES, S.A. DE C.V.  
PENNSYLVANIA 40  
COL. NAPOLES. C.P. 03810. BENITO JUAREZ  
MEXICO, D.F.  
AIS-011022-AP6

TIPO		COSTO	
VENTA DE UN AUTOMOVIL USADO (UNIDAD 412.535)		EN LAS CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRA	
CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS			
Unidad	535	Fleet	412
Marca	DODGE		
Tipo Auto	Stratus SE, Transmisión Automática, Aire Acondicionado		
Modelo	2005		
No. Motor	Hecho en USA		
No. Serie	1B3DL46X95N587881		
Costo Total =====>			\$51,652.17
(CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON 00/100 PESOS)		I.V.A. 15%	\$7,747.83
			\$59,400.00

ESTA FACTURA SERA PAGADA EN UNA SOLA EXHIBICION

Favor de liquidar esta factura dentro de los primeros diez (10) dias posteriores a la fecha de la factura

PESOS - Cuenta GE Capital CEF México S.de R.L. de C.V. en Bancomer, S.A., Cd. de Mexico.

Numero de Cuenta - 012 180 00446742858 o 012 180 001425313645, Numero de Referencia - 412

Para consultas por favor llame al (55) 5257-6200 a Servicio a Clientes



AUTOMOTIVE INTERNET SERVICES, S.A de C.V.

R. F. C. AIS-011022-AP6

Pensylvania 40, Col. Nápoles, México, D.F. C. P. 03810

Tel: 5097 8913 Fax: 5536 2868

FACTURAR A:					FACTURA	
VICTOR ORTEGA ORTEGA Av. Neptuno # 22, Estrella, Ecatepec, Edo. México, CP:55210. Tels. 57-55-76-94. . 044-55-14-91-73-60 .					Nº 8412	
RFC: OEOV710115					FECHA	
					30 Jun 08	
INVENTARIO		PEDIDO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO
112 / 535		SUBASTA AP 08/06		SUBASTAS		CONTADO
MARCA:		MODELO		CLASE O TIPO		MOTOR
Dodge		2005		Auto		USA
DESCRIPCION:					IMPORTE	

Unidad usada, vendida mediante proceso de subasta: (Lote:49A )

Tipo: Auto

Marca: Dodge

Modelo: Stratus SE

Año: 2005

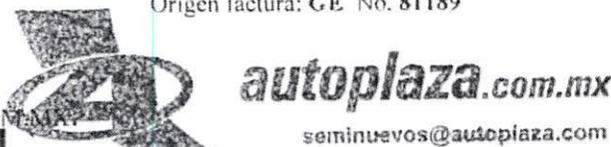
Serie: 1B3DL46X95N587881

\$ 58,260.87



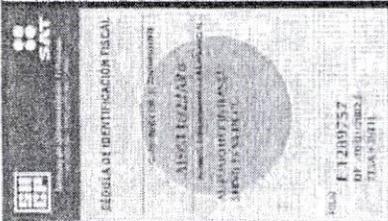
.UNIDAD VENDIDA SIN GARANTIA Y EN EL ESTADO FISICO Y MECANICO EN QUE SE ENCUENTRA.

Origen factura: GE No. 81189



WWW.TODOENSUBASTAS.COM.MX

seminuevos@autoplaza.com



TOTAL:	\$ 58,260.87
AUTOMOTIVE INTERNET SERVICES, S.A. DE C.V. IVA:	\$ 8,739.13
Tels.: 5097-8913 / 5946-0041 / 594	TOTAL:
	\$ 67,000.00

CANTIDAD CON LETRA

(SESENTA Y SIETE MIL PESOS 00/100 M.N.)

F-8412

-EFECTOS FISCALES AL PAGO - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

IMPRESO POR: CARLOS TRINIDAD LEON MORAÑA

R.F.C. LEON: ARI08. B2. C.U.R.P. LEONCARLOS TRINIDAD LEON MORAÑA DEL S. A. T. 8 DE MARZO DE 2002. WWW.AUTOPAZA.COM. MEXICO, D.F. TELS. 5097-8913 / 5946-0041. E-mail: seminuevos@autoplaza.com

FECHA DE IMPRESION 10 DE ABRIL DE 2008 FOLIO 6,101 AL 13,105 FECHA DE VIGENCIA 10 DE ABRIL DE 2010

NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS: 1393B-4E5

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

CEDO LOS DERECHOS DE  
LA PRESENTE FACTURA A  
AUTO-SHAT, S.A. DE C.V.



FIRMA

VICTOR ORTEGA ORTEGA

NOMBRE



CEDO LOS DERECHOS DE ESTA FACTURA  
A LA SRA. VERONICA VAZQUEZ FALFAH

Nery

A blue ink scribble or signature mark, possibly a stylized signature or a checkmark, located in the center of the page.

## Servicio de Verificación de Comprobantes Fiscales Impresos

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

RFC del Emisor:	ASH961203LG8
Comprobante Fiscal:	FACTURAS
Serie:	
Folio del Comprobante:	37500
Número de Aprobación:	19299622

### Verificación de Comprobantes Fiscales

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

*Gracias por utilizar este servicio*

 Regresar

 Imprimir



?xml:version="1.0" encoding="UTF-8"?>  
 Certificacion Costo="72.33" FechaSolicitud="2016-07-20T11:53:43" FechaEmision="2016-07-20T11:53:43" Cuenta="103VZN"  
 LinealDeCaptura="94161603478188ABR1U2" Concepto="IMPUESTO SOBRE TENENCIA" FolioCertificado="490082181611201653"  
 timbrado="MIIJmzAVAgEAMBAMdk9wZXJhdGlybiBPa2F5MIIJgAYJKoZihvcNAQeCoIIJcTC CW0CAQVxDzANBgIghkgBZQMEAgEFADCC AV0G CyoG8  
 sello="TU ND3IzWisQliONfsjpOVnjbSnyTyem1EPeP+K2I5VmGri758ZQNIQs0KPrIhewvdZVq5mKTL9iJhzm7TEYZ1FzL9C50K+AQ/ZFmG9pRidN7G6hev5I  
 certificado="MIE4DCCA8igAwIBAgIU MDAwMDEwMDAwMDAzMDQ3ODU4OTIwDQYJKoZIhvcNAQEFBQAwwggGKMITgwNgYDVQQDDC9BLSk1aUIG Rlhc  
 xsi:schemaLocation="https://wsbancos.finanzas.df.gob.mx/siscor/certi\_xsd.xml" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"  
 xmlns="https://wsbancos.finanzas.df.gob.mx/siscor"

- Cobros
  - Cobro TotalDelCobro="477.00" LinealDeCapturaCobro="84105XX103VZN275BE7V" Periodos="2016" Partida="273057" Caja="505213"  
 FechaDeCobro="2016-03-31" PuntoDeRecaudacion="BAJIO(67)"
  - Cobro TotalDelCobro="455.00" LinealDeCapturaCobro="84105XX103VZNN4J9V7C" Periodos="2015" Partida="60545" Caja="506101"  
 FechaDeCobro="2015-03-27" PuntoDeRecaudacion="COMERCIAL MEXICANA(68)"
  - Cobro TotalDelCobro="996.00" LinealDeCapturaCobro="84105XX103VZNUV2KRHN" Periodos="2014" Partida="25827" Caja="506101"  
 FechaDeCobro="2014-10-27" PuntoDeRecaudacion="COMERCIAL MEXICANA(68)"
  - Cobro TotalDelCobro="411.00" LinealDeCapturaCobro="84105XX103VZN39FYEYE" Periodos="2013" Partida="21415" Caja="505171"  
 FechaDeCobro="2013-04-24" PuntoDeRecaudacion="HSBC(52)"
  - Cobro TotalDelCobro="314.00" LinealDeCapturaCobro="84105XX103VZNV47FYY0" Periodos="2012" Partida="97326350" Caja="505166"  
 FechaDeCobro="2012-04-27" PuntoDeRecaudacion="BANCO AZTECA(50)"
  - Cobro TotalDelCobro="2414.00" LinealDeCapturaCobro="85105XX103VZNV49FYV0" Periodos="2011" Partida="97011850" Caja="505192"  
 FechaDeCobro="2012-04-24" PuntoDeRecaudacion="BANORTE(61)"

Cobros  
 Certificacion



# CDMX

CIUDAD DE MEXICO



## FORMATO MÚLTIPLE DE PAGO A LA TESORERÍA

### CONCEPTO DE COBRO

DERECHOS POR LA EXPEDICION DE CERTIFICACIONES DE PAGOS ART 248 FRAC XI CFDE

### CAPTOS ADMINISTRATIVOS DEL CONCEPTO QUE SE PAGA

PLACA: 103VZN

### LICUACION DEL PAGO

DERECHOS	CONCEPTO	IMPORTE
		72.33
<b>TOTAL A PAGAR</b>		<b>72.00</b>

Las cantidades anotadas en este formato deberán ajustarse a pesos, de conformidad con el artículo 38 del Código Fiscal del Distrito Federal hasta 50 centavos al peso inferior y a partir de 51 centavos, al peso superior.

ESTE FORMATO SOLO ES VALIDO CON LA CERTIFICACION O RECIBO DE PAGO DEL CENTRO ECONOMICO DE LA TIENDA DE AUTOSERVICIO O DEPARTAMENTO AUTORIZADO PARA LA DISTRIBUCION O RECIBO DEL BANCO EN SU CASO CON LA FIRMA O SELLO DEL CAJERO

Comercial Mexicana  
Pago a la Tesorería del GDF  
94161603478188ABR1U2 \$72.00  
20/Jul/16 11:51:36 159 1906 9 890

EN CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 66 INCISOS C) Y D) DEL CODIGO FISCAL DEL DISTRITO FEDERAL, DECLARO BAJO PROMESA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASERTADOS SON CIENTOS

*Josa TRINIBAS GOMEZ TRINIDAD*  
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

94161603478188ABR1U2

VIGENCIA HASTA: 30-07-2016



94161603478188ABR1U2000000072166

Comercial Mexicana  
Pago a la Tesorería del GDF  
94161603478188ABR1U2 \$72.00  
20/Jul/16 11:51:36 159 1906 9 890



SUC. TLATELOLCO  
Calz. de la Ronda 88  
Col. Exhipodromo de Peralvillo  
Cauahemoc Mexico D.F. CP 6250

Tiendas Comercial Mexicana S.A. de C.V.  
Av. Revolution # 780 Mod 2 Col. San Juan  
Mexico DF, CP 03730  
RFC TCM951030A17

Regimen de las personas morales titulo II LISR

Pago a la Tesorería del GDF 72.00  
Derechos Varios  
Li: 94161603478188ABR1U2  
Ref: 88AF52FD169F8723B0F7AA804A5F4512  
Folio: 64486469

IVA 0.00

TOTAL \$ 72.00  
EFECTIVO 500.00  
CAMBIO 428.00

En este pago no hay devoluciones

Articulos 0  
20/Jul/16 11:51:36 159 1906 9 890

Le Atendio: RUT LAILSON VARGAS



7777524856387588787776

\*\*\* JULIO REGALADO \*\*\*  
SERVICIO A CLIENTES 01800-25-00-123

72.00

72.33

- Servicios al contribuyente
  - Realizar pagos
  - Consulta de pagos y adeudos
  - Kioscos de la Tesorería
  - Servicios de control vehicular
  - Inscripción y actualización al Régimen de Incorporación Fiscal (Generar Cita)
  - Índice de Desarrollo por Manzana
  - Presentación de dictámenes
  - Consulta de información para cálculo de pagos
- Notificaciones
  - Teso-subastas DF
  - Remates y enajenaciones
  - Notificaciones Federales
  - Licitaciones
- Acerca de la Secretaría
  - Estructura
  - Semblanza del Titular
  - Directorio de oficinas
  - Servicio social y prácticas profesionales
  - Preguntas Frecuentes
- Transparencia
  - Portal de transparencia
  - Transparencia fiscal
- Programas
  - Avisos y programas
  - REPECOS, intermedios y enajenación (Formato de pago)
  - BANCOS Y TIENDAS QUE PARTICIPAN EN EL PROGRAMA DE PAGOS 2016 MSI
- Inversionistas
- Proveedores

---

CONSULTA DE ADEUDOS DE TENENCIA 2005 - 2016

---

Placa

---

Consulta de adeudos

---

---

RELACIÓN DE ADEUDOS DE LA PLACA 103VZN

---

Sin adeudos!

---

- Servicios al contribuyente
  - Realizar pagos
  - Consulta de pagos y adeudos
  - Kioscos de la Tesorería
  - Servicios de control vehicular
  - Inscripción y actualización al Régimen de Incorporación Fiscal (Generar Cita)
  - Índice de Desarrollo por Manzana
  - Presentación de dictámenes
  - Consulta de información para cálculo de pagos
- Notificaciones
  - Teso-subastas DF
  - Remates y enajenaciones
  - Notificaciones Federales
  - Licitaciones
- Acerca de la Secretaría
  - Estructura
  - Semblanza del Titular
  - Directorio de oficinas
  - Servicio social y prácticas profesionales
  - Preguntas Frecuentes
- Transparencia
  - Portal de transparencia
  - Transparencia fiscal
- Programas
  - Avisos y programas
  - REPECOS, intermedios y enajenación (Formato de pago)
  - BANCOS Y TIENDAS QUE PARTICIPAN EN EL PROGRAMA DE PAGOS 2016 MSI
- Inversionistas
- Proveedores

Inicio > Consulta de Infracciones



### CONSULTA Y PAGO DE INFRACCIONES AL REGLAMENTO DE TRÁNSITO DEL DISTRITO FEDERAL

Introduza el número de placa y presione el botón "Consultar".

PLACA: 103VZN

Consultar

PLACA: 103VZN

Pagos

- ▶ Pagos Realizados
- ▶ Aclaraciones de Pago
- ▶ Correcciones de Pago

Adeudos

- ▶ Tenencia
- ▶ Infracciones
- ▶ Predial
- ▶ Agua

FOLIO	FECHA DE INFRACCIÓN	SITUACIÓN
04151525979	2015-03-12	PAGADA

**Motivo:** POR NO PORTAR LA TARJETA DE CIRCULACIÓN ORIGINAL DEL VEHÍCULO

**Fundamento:** Artículo: 5, Fracción: II, Párrafo: , Inciso:

**Sanción:** 10 unidades de cuenta

FOLIO	FECHA DE INFRACCIÓN	SITUACIÓN
04151525962	2015-03-12	PAGADA

**Motivo:** POR NO AJUSTARSE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD Y ASEGURARSE QUE LOS DEMÁS PASAJEROS TAMBIÉN SE LO AJUSTEN, CUANDO SE TRATE DE MENORES DE 12 AÑOS O PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DEBERÁN SER TRANSPORTADOS UTILIZANDO LOS SISTEMAS DE RETENCIÓN PERTINENTES.

**Fundamento:** Artículo: 5, Fracción: VI, Párrafo: , Inciso:

**Sanción:** 5 unidades de cuenta

FOLIO	FECHA DE INFRACCIÓN	SITUACIÓN
-------	---------------------	-----------

Atención y Orientación Ciudadana

5588-3388

www.finanzas.df.gob.mx/ssac

Dr. Lavista núm. 144 Col. Doctores Del. Cuauhtémoc C.P. 06720  
Cualquier irregularidad repórtela a la Contraloría Interna. No contamos con gestores ni intermediarios. La orientación y asesoría son gratuitas.



Datos generales					
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social <b>VAZQUEZ FARFAN VERONICA-</b>					
Domicilio				No. exterior	No. interior
Calle <b>BERNARDO SUZUTRUZ</b>				<b>12</b>	<b>0</b>
Colonia	Código postal	Delegación o municipio	Población o ciudad	Estado	
<b>LAS ALAMEDAS</b>	<b>52970</b>	<b>ATRAPAN.</b>		<b>EDO. MEXICO</b>	
Tel. particular (con clave de ciudad)		Tel. oficina (con clave de ciudad)		Tel. celular (con clave de ciudad)	
01 <b>5546335570</b>		01 <b>5558226237</b>		<b>0445513896074</b>	
R.F.C.			C.U.R.P.		
<b>VAFV590727HXSVAFV590727MDFZR204</b>			<b>VAFV590727MDFZR204</b>		
Nacionalidad		País de Nacimiento		Ocupación o profesión	
<b>MEXICANA</b>		<b>MEXICO</b>		<b>SERVIDOR PUBLICO</b>	
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa		Día Mes Año		Para personas físicas y morales, Firma Electrónica Avanzada (FIEL)	
		<b>27071959</b>			
Actividad o giro mercantil			Correo electrónico		
			<b>gt-electronica@outlook.es</b>		
Llenar estos datos en caso de ser extranjero					
Domicilio en su país de origen		No. exterior	No. interior	Colonia	Código postal
Calle					
Población o ciudad		Estado		País	Teléfono
Para personas morales					
Nombre del(los) apoderado(s) legal(es)					
Datos de los poderes del representante legal					No. de notario público
Nombre del notario					
No. de escritura			Entidad federativa en la que da fe		
Datos de la constitución			Folio mercantil del registro público		
No. de escritura donde consta la constitución					
Fecha de inscripción en el registro público			Nombre del notario		
Día Mes Año					
Núm. del notario público			Entidad federativa en la que da fe		
Domicilio fiscal				No. exterior	No. interior
Calle					
Colonia	Código postal	Delegación o municipio	Población o ciudad	Estado	
Tel. particular (con clave de ciudad)		Tel. oficina (con clave de ciudad)		Tel. celular (con clave de ciudad)	
01		01			
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				No. exterior	No. interior
Calle					
Colonia	Código postal	Delegación o municipio	Población o ciudad	Estado	
Tel. particular (con clave de ciudad)		Tel. oficina (con clave de ciudad)		Tel. celular (con clave de ciudad)	
01		01			
Nombre de los principales accionistas (personas físicas que integran actualmente al capital social)					

GA-082 - JULIO 2012

**Datos del (los) beneficiario(s) (persona física)**

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social		Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa			Día	Mes	Año
Domicilio Calle		No. exterior		No. interior			
Colonia	Código postal	Delegación o municipio					
Población o ciudad		Estado					

**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 <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></span>	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	

**Documentos requeridos**

Personas físicas			Personas morales		
Tipo de documento	Clave (1)	Fecha exp.	Documentación	Sí	No
a) Personal			Copia de la escritura constitutiva		
b) Registros gubernamentales (2)			Cédula de identificación fiscal		
Coincide domicilio con el de la identificación: <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></span>			Comprobante de domicilio (menor a 3 meses)		
c) Comprobante domicilio (en caso negativo)			Copia de los poderes del o los representantes		
d) Apoderado (cuando exista)			Identificación de él o los representantes		
e) Identificación oficial apoderado			Manifestación de futura inscripción al registro (3)		
f) Comprobante de domicilio apoderado			Documento debidamente legalizado o apostillado que compruebe su legal existencia (4)		
(1) Ver relación de claves (3) Empresas de reciente constitución			Oficio nombramiento (sector público)		
(2) Cuando cuente con ello (4) Empresas extranjeras					

**Presentación copias documentos para expediente**

- |  |  |
|--|--|
| <b>a y e) Personal</b><br>1. Credencial de elector<br>2. Cédula profesional<br>3. Pasaporte<br>4. Licencia de conducir<br>5. Cartilla servicio militar<br>6. Tarjeta única de identidad militar<br>7. Certificado de matrícula consular<br>8. Credencial/Carnet IMSS<br>9. Tarjeta afiliación Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores<br>10. Credencial de institución pública de educación media y media superior<br>11. Credencial emitida por alguna entidad federativa o estatal<br>12. Credencial para obtener recursos o apoyos de programas gubernamentales, federales, estatales o municipales<br>13. Documento que acredite calidad migratoria | <b>b) Registros gubernamentales</b><br>1. Registro Federal de Contribuyentes<br>2. Clave Única Registro Población<br><br><b>c y f) En su caso, comprobante domicilio reciente (vigencia no mayor a tres meses)</b><br>1. Luz<br>2. Teléfono<br>3. Predial<br>4. Agua<br>5. Estado de cuenta bancario<br><br><b>d) Apoderado</b><br>1. Carta poder<br>2. Copia del poder notarial |
|--|--|

**Nota Importante**

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.  
En caso de que durante la vigencia de su contrato haya existido una modificación a los datos de identificación contenidos en este formulario, deberá informarlo directamente a la aseguradora a través de su agente.

Nombre y firma del cliente o del representante legal	Lugar y fecha
<i>Veronica Vazquez Farfan</i>	02/08/2016



ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE  
AGUA DE POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DEL MUNICIPIO DE  
ATIZAPAN DE ZARAGOZA

AV OCEANO PACIFICO # 80, LOMAS LINDAS  
ATIZAPAN DE ZARAGOZA, ESTADO DE MEXICO  
C.P. 52947 TEL 10 83 67 00



RFC: SAP911018GR5  
PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

Folio y Serie: 1917248 F Serie Certificado SAT: 00001000000301251152 Serie CSD: 00001000000301509677

No. de contrato: 36935-36935-1

Fecha: 29/07/2016 12:11:13 p.m.

Usuario: GOMEZ TINOCO JOSE TRINIDAD

R.F.C.: XAXX010101000

Domicilio: CERRA AVESTRUZ, 12 O Manzana 64

Colonia: LAS ALAMEDAS Localidad: ATIZAPAN, ATIZAPAN, EDO.  
DE MEXICO, MEXICO CP: 00000

Lugar de expedicion: ATIZAPAN DE ZARAGOZA, ESTADO DE MEXICO

Folio Fiscal: 573c48f7-8ff9-41ac-af89-4fb606a083b9

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Periodo: ABONA BIM 03 2016 Tipo de Servicio: DOMESTICO Medidor: 14042267 Informacion de Pago: F: 1917248 Consumos: ACT: 359.00 ANT: 340 CONSUMO 19.00

clave	descripcion	cantidad	unidad	precio	importe
1	SUMINISTRO DE AGUA POTABLE	1	SERVICIO	349.25	349.25
2	RECARGOS BASE AGUA	1	SERVICIO	19.85	19.85
5	DRENAJE	1	SERVICIO	41.90	41.90
6	RECARGOS DRENAJE	1	SERVICIO	2.39	2.39
640	CARGO X REDONDEO	1	SERVICIO	0.01	0.01

Sello SAT:

Fecha Timbrado:

2016-07-29T12:11:15

s3oI/ozbn0K-njVB3yQ5RiUYv3PK1XdsZ9I2X2AJWBAD0aYoak1kN3sWluTgp+M3IwW0Pe7iH55fniGNT3P/jDuCMQNeznmwT1k32IPpAQI7pluQ1+xFfdKokZi/tjifB2FDGefHGDYKPFirYuz/gkPrA9MArzQ71gbFjsu4Ja0DFs=



Cadena Original:

||1.0|573c48f7-8ff9-41ac-af89-4fb606a083b9|2016-07-29T12:11:15|Dg/4yJJP1Xq492kunjU5ekmRuteSPeQcveivv4/gNvg+w02xA7I6t6R/ZK9/R9-06Rf8Ivd1I+5AYs+CF6q/z8y2hquq3Iz0BInW2vWBX9CjI5vwxY6rB0nupGYXQPYlx3aDMcs7d+MKw4dNn01VZ/mDGeYe161M6s2hgF10s|00001000000301251152|

Sello Digital:

Dg/4yJJP1Xq492kunjU5ekmRuteSPeQcveivv4/gNvg+w02xA7I6t6R/ZK9/R9-06Rf8Ivd1I+5AYs+CF6q/z8y2hquq3Iz0BInW2vWBX9CjI5vwxY6rB0nupGYXQPYlx3aDMcs7d+MKw4dNn01VZ/mDGeYe161M6s2hgF10s

Importe con Letra:	Método de Pago:	01	Descuento:	\$0.00
CUATROCIENTOS VEINTE PESOS, 00/100 M.N.			Sub Total:	\$413.40
Cajero:	Alcance: ABONO A LA FACTURA: 1917248	R	IVA 16%:	\$6.60
EDGAR YURENI LOPEZ HERNANDEZ			Total:	\$420.00
Saldo Restante: 720.2				



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 quien suscribe: VERONICA VAZQUEZ FARFAN  
con RFC: VAFV590727HX5, con actividad preponderante consistente  
en SERVIDORA PUBLICA  
y domicilio fiscal ubicado en:

- a) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: Cda del Avestruz  
b) Número exterior, interior o en su caso referencia: 12 - 0  
c) Colonia: Fraccionamiento las Alamedas  
d) Código postal: 52970  
e) Municipio o delegación: Atizapan de Zaragoza  
f) Población: Atizapan de Zaragoza  
g) Entidad federativa: Estado de Mexico  
h) Clave CURP VAFV590727MDFZRR04  
i) Datos de identificación oficial vigente VZFRVR59072709M100

Solicito a AXA Seguros S.A. de C.V. con clave de RFC: ASE931116231 quien será adquirente de la a unidad usada de la que soy propietario, emita los CFDI por la operaciones de la venta de bienes (unidad usada o siniestrada) que celebremos ambas partes, al amparo de los dispuesto por las reglas 2.7.3.4 y 2.4.4 de la Resolución Miscelánea vigente, artículos 27, 29 y 29A del Código Fiscal de la Federación.

Acepto de total conformidad y bajo protesta de decir verdad que los datos asentados son verídicos.

Firma

Para mayor información:

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



EMPRESA  
SOCIALMENTE  
RESPONSABLE®



reinventando / los seguros

Acuerdo de Pago por Pérdida Total

México D.F., a 8 de julio de 2016

Asegurado / Tercero

Siniestro M062643F

Inventario AXA ITALA

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

Marca: CHRYSLER

Tipo: STRATUS

Placas: 103VZN

Modelo: 2005

Convento con AXA Seguros, S.A. de C.V., en lo subsecuente AXA, en acreditar la propiedad del vehículo entregando todos los documentos indicados en el Instructivo para entrega de documentos, que en este acto recibo, dentro del plazo máximo de 30 días naturales contados a partir de esta fecha. De no hacerlo, estoy conforme con liberar a AXA de las posibles obligaciones derivadas del siniestro arriba señalado.

Transcurrido el plazo sin haber entregado la documentación que acredite la propiedad, retiraré el vehículo en un lapso no mayor a 5 días. En caso de no retirar el vehículo autorizo a AXA para que a su elección traslade el vehículo a la dirección abajo indicada, o bien, para que lo resguarde. Libero a AXA de toda responsabilidad por el traslado del vehículo a lugar donde deba almacenarse, así como de cualquier robo o daño adicional causado al vehículo.

Además, de no acreditar la propiedad del vehículo 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 vehículo, pudiendo AXA descontar el costo de estos conceptos de la suma asegurada por los daños al vehículo.

QDA ADVERTIVZ

12

0

Calle

LAS ALAMEDAS

No. Exterior

No. Interior

Colonia

Deleg. / Municipio

EDO DE MEXICO

52970

Ciudad

Estado

C.P.

Años 30 Meses -

(0155) 46335570 - 5513846074

Residencia.

Teléfono

Celular

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

VERONICA VAZQUEZ FERRAZ

Nombre

[Signature]

Firma



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   
No. SERIE  PLACAS

#### DAÑOS

EBC	VTA	<input type="text" value="\$ 40,400.00"/>	COMP	<input type="text" value="\$ 34,100.00"/>	M.O.	<input type="text" value="\$ 7,717.76"/>
AUT	VTA	<input type="text" value="\$ -"/>	COMP	<input type="text" value="\$ -"/>	REF	<input type="text" value="\$ 26,682.60"/>
OTROS		<input type="text" value="\$ -"/>		<input type="text" value="\$ -"/>	TOT	<input type="text" value="\$ -"/>
PROM.		<input type="text" value="\$ 37,250.00"/>		<input type="text" value=""/>	TOTAL	<input type="text" value="\$ 34,400.36"/>
P.GRAL		<input type="text" value="\$ 37,250.00"/>			B. SALV	<input type="text" value="\$ 13,782.50"/>

### INDEMNIZACIÓN

PAGO DE DAÑOS		PÉRDIDA TOTAL	
M.O.	<input type="text"/>	VCSA	<input type="text" value="\$ 37,250.00"/>
REF.	<input type="text"/>	% ESP	<input type="text" value="\$ -"/>
SUBTOT.	<input type="text"/>	SUBTOT	<input type="text" value="\$ 37,250.00"/>
DED	<input type="text"/>	DEDUC	<input type="text" value="\$ -"/>
TOTAL	<input type="text"/>	SUBTOTAL A PAGAR	<input type="text" value="\$ 37,250.00"/>
		OTROS	<input type="text" value="\$ -"/>
		TOTAL	<input type="text" value="\$ 37,250.00"/>



OBSERVACIONES: VALOR COMERCIAL 37,250.00 TERCERO

*Recibo CARTAS DE PERDIDA TOTAL y PLACAS  
ACEPTO LA PERDIDA 21-07-2016*



FIRMA SUPERVISOR P.T.

FIRMA JEFE DE P.T.

Vo. Bo. DEL GERENTE





reinventando / los seguros

**Validación y trámites de gestoría**

Sinistro: **Inicio de gestoría:** \_\_\_\_\_ **Folio gestoría:** \_\_\_\_\_ **Trámite** \_\_\_\_\_

Colisión  Validación y verificación  
 Robo  Simple  
 Robo localizado  Compleja

**Término de gestoría** M062643F

**Cotización:**

Concepto	Tipo de gestoría	Derechos	Total
Baja de placas	Simple	375.-	375.-
Cambio de propietario	Simple	275.-	275.-
Tenencia 2015	Simple		
Tenencia 2014	Simple		
Tenencia 2013	Simple		
Tenencia 2012	Simple		
Tenencia 2011	Simple		
Certificación de tenencia	Simple		
Alta de placas (láminas)	Simple		
Acta de extravío de placa	Compleja		
Reposición de tarjeta de circulación	Compleja	275.-	275.-
Registro de datos	Compleja		
Corrección de datos en padrón	Compleja		
Dictamen de identificación	Compleja		
Baja de otras entidades	Compleja		
<b>Total</b>			

Autorizo a que AXA Seguros descuente del pago de la suma asegurada la cantidad de \$ 925.- pesos por concepto de trámites de gestoría.

**Documentación entregada al gestor:**

- Factura original Original ( ) Copia ( )
- Secuencia de refacturas Original ( ) Copia ( )
- Tarjeta de circulación Original ( ) Copia ( )
- Tenencias Original ( ) Copia ( )
- Carta de pérdida total Original ( ) Copia ( )
- Oficio de liberación Original ( ) Copia ( )
- Identificación oficial Original ( ) Copia ( )
- Comprobante de domicilio Original ( ) Copia ( )
- Placas (láminas) Original ( ) Copia ( )

**RICARDO ESPINOSA  
PIÑA**

**Notas importantes**

El presente documento es exclusivo para la validación de los documentos y no genera compromiso de pago por parte de AXA Seguros.

En caso de pérdida total, AXA Seguros descontará de la suma asegurada el total de la prima pendiente de pago del seguro contratado.

En caso de utilizar los servicios de traslado o resguardo, y si el asegurado excede el plazo para acreditar la propiedad del vehículo (30 días), la aseguradora descontará del pago del siniestro los costos generados por estos conceptos.

Firma y nombre del gestor	Firma y nombre del administrativo	Firma y nombre del asegurado o beneficiario