

A.

SINIESTRO No. 11407860F



reinventando / los seguros

CHECK LIST

TRAMITE DE ROBO Y PERDIDA TOTAL SINIESTRO AUTOS

Este documento solo acredita la notificación y recibo de la documentación, el pago queda sujeto a la existencia, vigencia del contrato de seguros y verificación de los documentos.

Documentación	Personas físicas	Personas morales
✓ 1. fotocopia de Identificación oficial vigente. (IFE, pasaporte, FM3 o cédula profesional, excepto licencia de conducir)	X	X
2. Copia del poder notarial y de la identificación oficial del representante legal. (IFE, pasaporte, FM3 o cédula profesional, excepto licencia de conducir)		X
✓ 3. Carátula de la póliza original	X	X
✓ 4. Carta de pérdida total, ejemplo de facturación e informe de pérdida total. Dichos documentos seran proporcionados en las oficinas de AXA.	X	X
5. Carta de liberación por arrendamiento, en caso de contar con la cobertura Sigue con Auto.	X	X
6. Refacturar a favor de AXA Seguros, S.A. de C.V. de acuerdo con el formato entregado por el área correspondiente. enviar al correo (mariaines.delacruz@axa.com.mx) con el XML Anexar fotocopia(s) de la(s) factura(s) anterior(es) y de la de origen por ambos	X	X
✓ 7. Factura original que acredite la propiedad del auto endosada (solo firma)	X	X
8. Factura original de cambios de motor (en caso de existir) endosada (solo firma)	X	X
9. Factura original de equipo especial y/o adaptaciones (en caso de existir)	X	X
10. En caso de que alguna factura original haya sido refacturada deberás presentar fotocopia de la anterior por ambos lados, con la secuencia de endosos respectiva. El último endoso debes cederlo a favor de AXA Seguros, S.A. de C.V., con la siguiente leyenda: "Cedo los derechos del bien que ampara la presente factura a AXA Seguros, S.A. de C.V."	X	X
✓ 11. Comprobantes originales de los últimos cinco pagos de tenencias (incluyendo la tenencia del año en que se da de baja las placas), sino cuenta con alguno debera certificar copia en finanzas	X	X
✓ 12. Comprobantes de baja de placas y recibo de pago en original.	X	X
✓ 13. fotocopia del comprobante de domicilio y llenar el Formato Unico	X	X
✓ 14. Llaves del automóvil y/o duplicado. En caso de no contar con llave debe elaborar una carta donde indique que paso con ella.	X	X
15. Último comprobante de verificación de emisión de gases no contaminantes.		
16. Oficio de liberación en calidad de posesión, el cual debe contener números de serie, motor y VIN del auto (sólo si el vehículo fue detenido por las autoridades a consecuencia de un siniestro por daños materiales o robo)	X	X
17. En caso de robo debe presentar: • Acta de robo inicial y acreditación de propiedad certificada de la unidad, equipo especial y/o adaptación, asentando correctamente los números de serie, motor, factura y R.F.V. (en su caso) • Oficio original de liberación en caso de haber sido recuperada la unidad. y la cancelación de búsqueda en la entidad donde fue reportado el siniestro como robo.	X	X
✓ 18. Cedula de Identificación Fiscal	X	X
✓ 19. Estado de cuenta Bancario que contenga la clave interbancaria para hacer la transferencia de pago	X	X
20. a) Solicitud de emisión de CFDI con datos completos y correctos elaborados digitalmente, Firmada en original. ✓ b) fotocopia de la CURP	X	

Pendiente →



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

XLT STD A/A

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 \$

Siniestros Autos

FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO

Determinación de la Pérdida

Pérdidas Totales OBSERVACIONES: POLIZA A VALOR COMERCIAL CON DEDUCIBLE DEL 5%



reinventando /

FIRMA SUPERVISOR P.T.

FIRMA JEFE DE P.T.

Vo. Bo. DEL GERENTE





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

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 7 de octubre de 2016

ASEGURADO: JOAQUIN MONTEJO SANCHEZ  
SINIESTRO: VH07860F  
INVENTARIO: 4540-HCM

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

MARCA:	FORD	TIPO:	ECOSPORT
PLACAS:	WSW9648	MODELO:	2008
SERIE:	9BFUT35FX88962137	FECHA SIN:	11/09/2016

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

17 OCT. 2016

CARLOS ALBERTO SANCHEZ VAZQUEZ  
SUPERVISOR SINIESTROS AUTOMOVILES

DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES



Datos generales			
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social <b>Joaquin Montejo Sánchez</b>			
Domicilio Calle <b>Camelias</b>		No. exterior <b>108</b>	No. interior <b>MZA 31</b>
Código postal <b>86179</b>			
Colonia <b>Frac. Blancas Manipetas</b>	Delegación o municipio <b>Centro</b>	Población o ciudad <b>Villahermosa</b>	Estado <b>Tabasco.</b>
Tel. particular (con clave de ciudad) <b>01</b>	Tel. oficina (con clave de ciudad) <b>01</b>	Tel. celular (con clave de ciudad) <b>044 9932429278.</b>	
R.F.C. <b>M.O.S.J.6.0.0.8.2.1.R.Q.4</b>	C.U.R.P. <b>M.O.S.J.6.0.0.8.2.1.H.T.C.N.N.Q.0.3</b>		
Nacionalidad <b>Mexicano.</b>	País de nacimiento <b>México.</b>	Ocupación o profesión <b>Empleado.</b>	
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa Día Mes Año <b>12/10/81/960</b>	Para personas físicas y morales, número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)		
Actividad o giro mercantil	Correo electrónico		
Llenar estos datos en caso de ser extranjero			
Domicilio en su país de origen Calle		No. exterior	No. interior
Código postal			
Colonia	Población o ciudad		
Estado	País	Teléfono	
Para personas morales			
Nombre del(los) apoderado(s) legal(es)			
Datos de los poderes del representante legal Nombre del notario		No. de notario público	
No. de escritura	Entidad federativa en la que da fe		
Datos de la constitución No. de escritura donde consta la constitución		Folio mercantil del registro público	
Fecha de inscripción en el registro público Día Mes Año	Nombre del notario		
Núm. del notario público	Entidad federativa en la que da fe		
Domicilio Calle		No. exterior	No. interior
Código postal			
Colonia	Delegación o municipio	Población o ciudad	Estado
Tel. particular (con clave de ciudad) <b>01</b>	Tel. oficina (con clave de ciudad) <b>01</b>	Tel. celular (con clave de ciudad) <b>044</b>	
Correo electrónico			





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

<b>Domicilio oficina matriz</b> Calle			No. exterior	No. interior	Código postal
Colonia	Delegación o municipio	Población o ciudad	Estado		
Tel. particular (con clave de ciudad) 01	Tel. oficina (con clave de ciudad) 01	Tel. celular (con clave de ciudad) 044			

**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
<b>Domicilio</b> Calle			No. exterior	No. interior	Código postal
Colonia	Delegación o municipio	Población o ciudad	Estado		

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

**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?  Sí  No  
Especifique:

Nombre y porcentaje de participación

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

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

Domicilio de dicha persona

**Datos personales**

AXA Seguros S.A. de C.V., con domicilio en Xola número 535 piso 27, Colonia Del Valle, Código Postal 03100, Delegación Benito Juárez, en México, Distrito Federal, le informa que sus datos serán tratados únicamente para los fines del contrato de seguro. Usted podrá conocer ampliamente el Aviso de Privacidad Integral en axa.mx.  
Declaro conocer y estar de acuerdo con el Aviso de Privacidad de AXA Seguros, S.A. de C.V. por lo que de conformidad con lo dispuesto por la Ley Federal de Datos Personales en Posesión de los Particulares autorizo que los datos personales proporcionados en esta solicitud puedan utilizarse para todos los fines del contrato de seguro.

<b>Nombre y firma del cliente o del representante legal</b>	<b>Lugar y fecha</b>
Joaquin Montejo Sánchez. JOAQUÍN MONTEJO SÁNCHEZ	Villahermosa, Tabasco 25-10-2016

Asimismo autorizo que AXA Seguros comparta la información de mi siniestro, incluyendo información sensible, con mi agente de seguros.  Sí  No  
"En caso de que usted no lo acepte favor de anular ambas casillas y no estampe su firma".

<b>Nombre y firma del cliente o del representante legal</b>	<b>Lugar y fecha</b>
Joaquin Montejo Sánchez. JOAQUÍN MONTEJO SÁNCHEZ	Villahermosa, Tabasco 25-10-2016

El tratamiento de los datos personales en AXA Seguros, S.A de C.V., se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se encuentra disponible en la página de internet axa.mx, en la sección aviso de privacidad.  
En caso de haber proporcionado información personal de otros titulares de datos, acepto mi obligación de informarles de esta entrega, así como los lugares en los que se encuentra disponible el Aviso de Privacidad Integral, para su consulta.



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MONTEJO  
SANCHEZ  
JOAQUIN

FECHA DE NACIMIENTO  
21/08/1960

SEXO H

DOMICILIO  
C CAMELIAS 108 MZA 31  
FRACC BLANCAS MARIPOSAS 86179  
CENTRO, TAB

CLAVE DE ELECTOR MNSNJQ60082127H700

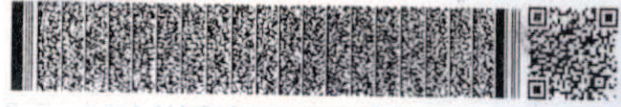
CURP MOSJ600821HTCINNQ03 AÑO DE REGISTRO 1991 05

ESTADO 27 MUNICIPIO 004 SECCIÓN 0416

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025



INE



*Secretaría de Gobernación*



*Secretaría de Gobernación*  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1298341466<<0416003050510  
6008215H2512314MEX<05<<06889<3  
MONTEJO<SANCHEZ<<JOAQUIN<<<<<<



# AVISO RECIBO

**CFE** Comisión Federal de Electricidad

Av. Paseo de la Reforma Núm. 164, Col. Juárez, México, D.F. C.P. 06600  
R.F.C. CFE370814 Q10

**Nombre y Domicilio**  
MONTEJO SANCHEZ JOAQUIN  
CAMELIA 108 FRACC BLANCAS M  
BUGAMBILIAS Y CRISANTEMO  
BLANCAS MARIPOSAS FRAC=  
VILLAHERMOSA, TAB.

### Total a pagar del periodo facturado

**\$771.00**

(SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS  
00/100 M.N.)

### Número de servicio

**726 040 300 016**

### Fecha límite de pago

**08 AGO 16**

Cuenta	Uso	Tarifa	Hilos
33DK17P010301300	Doméstico	ID	2

### Medición de consumo

Num de Medidor	Lectura actual	Lectura anterior	Mult.	Consumo kWh
73E87C	23789	22941	1	848

### Información importante

Corte a partir de 09 AGO 16

Con este consumo se redujo la aportación gubernamental. Ahorrar luz podría representar beneficios en su gasto familiar.

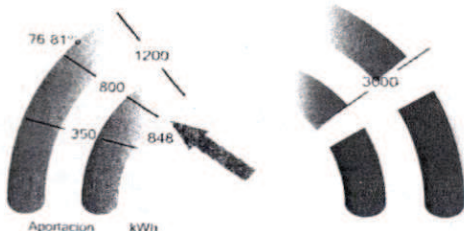
Período Consumo	Días	Promedio Diario en kWh	Promedio Diario en \$
24 MAY 16 AL 25 JUL 16	62	13.67	12.43

### Apoyo gubernamental

Costo de producción	\$2,864.93
Aportación Gubernamental	\$2,200.68

### Facturación

Concepto	kWh	Precio	Subtotal
Básico	350	0.697	243.95
Intermedio1	450	0.822	369.90
Intermedio2	48	1.050	50.40
Suma	848		664.25



Su consumo de energía eléctrica está dentro del rango de consumo MODERADO, que es mayor a 800 kWh bimestrales.

### Importe de la facturación

Energía	664.25
IVA 16%	106.28
Fac. del Periodo	770.53
<b>Total</b>	<b>\$770.53</b>



Escanea el código si quieres ir a la página web. Fecha, hora y lugar de impresión: 27 JUL 16 05:01:03 hrs. Av. Gregorio Méndez No. 3117 Colonia Atasta Villahermosa Villahermosa Tabasco México CP 86100

**¡CUIDADO!**  
QUE NO TE SORPRENDAN



CFE NUNCA DEBE DE SOLICITARSE PAGOS DE RECARGO DE LÍNEA

Número de servicio: 726040300016  
01 726040300016 160808 000000771 6



Cuenta: 33DK17P010301300 Clave de envío: Repartir

-131-

Total a pagar:

**\$771.00**

(SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.)

REGISTRO NACIONAL  
DE POBLACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO  
DE POBLACIÓN

CLAVE

MOSJ600821HTCNNQ03

NOMBRE

JOAQUIN

MONTEJO

SANCHEZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN

04/04/2000

FOLIO

054396207

TRÁMITE GRATUITO

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

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD: TABASCO

MUNICIPIO: NACAJUCA

AÑO DE REGISTRO: 1960

NUMERO DE LIBRO: 0001

NUMERO DE ACTA: 00518

NUMERO DE FOJA:

NUMERO DE TOMO:

CRIP:







reinventando / los seguros

AXA / Auto

CARÁTULA DE PÓLIZA

01 800 911 1292 (1AXA)

AUTOMÓVILES / CAMIÓN INDIVIDUAL

DATOS DEL ASEGURADO					PÓLIZA		
Nombre:	MONTEJO	SANCHEZ	JOAQUIN		DNF82780 0000		
Domicilio:						Vigencia a las 12:00:00 hrs.	
R.F.C.:	Teléfono:	I.D.:	U.A.:	R. Tel.:	Desde: 24/04/2016		
Beneficiario Preferente:						Hasta: 24/04/2017	
Y / O	MONTEJO	SANCHEZ	JOAQUIN				
DATOS DEL VEHICULO					Emisión.		
Vehículo:	FORD	ECOSPORT	4X2		Fecha: 24/04/2016		
	STD; TELA						
Motor:	SIN NUMERO	Modelo:	2008	Carga:			
Serie:	9BFUT35FX88962137	No. Ocupantes:	5		Póliza Anterior.		
Placas:		2o. Remolque:	NO		DNF68860		
Uso:	Normal	Índice Tarifa:	/		Endoso.		
		Tarifa:					
DATOS ADICIONALES					No. de Cliente.		
Agente:							
Orden de Trabajo:				OT. Agente:			
Moneda:							
Forma de Pago:	Mensual						

CONDUCTORES		
Nombre:		Edad: años:
		años:
		años:
Servicio:	Particular	Sexo:

"AXA SEGUROS, S.A. de C.V.", que en lo sucesivo se llamará la "Compañía", asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Se anexan condiciones generales y/o particulares que forma parte integrante de la póliza y se entregan.

COBERTURAS			
COBERTURAS AMPARADAS	LÍMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD	DEDUCIBLE	PRIMA
DAÑOS MATERIALES	Valor Comercial (A)	5% (B)	
ROBO TOTAL	Valor Comercial (A)	10% (B)	
RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	2,000,000.00		Prima Neta: \$6,203.53
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		Tasa de Financiamiento:
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	40,000.00 Por Ocupante		Gastos de Expedición: \$300.00
			Cesión de Comisión: 0.00
			I.V.A. \$1,040.56
			PRECIO TOTAL \$7,544.04



HACIENDA  HRFC-2



SH CEDULA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES. ASALARIADOS  
 Artículo 27 del Código Fiscal de la Federación.

FECHA 10 1986 DIC  
 EL JEFE DE LA OFICINA

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
 SOLICITUD DE INSCRIPCION PARA PERSONAS ASALARIADAS

INGRESOS POR SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACION DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO

ANTES DE LLENAR ESTA FORMA, LEA DETENIDAMENTE LAS INSTRUCCIONES CONTENIDAS AL REVERSO

OFICINA FEDERAL DE HACIENDA EN: V. HERMOSA, TABASCO

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

MONTEJO APELLIDO PATERNO		SANCHEZ APELLIDO MATERNO		Joaquin NOMBRE		CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTES MOSJ-600821	
DOMICILIO FISCAL						NUMERO Y LETRA EXTERIOR	
CALLE						NUMERO O LETRA INTERIOR	
R/A. LA CRUZ LOCALIDAD		COLONIA NACAJUCA MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D. F.		TABASCO ENTIDAD FEDERATIVA		CODIGO POSTAL	

FECHA DE NACIMIENTO

FECHA DE INICIACION DE PRESTACION DEL SERVICIO

21 AGOSTO 1960  
 DIA MES AÑO

10 12 1986  
 DIA MES AÑO

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR (RETENEDOR)

PATRON INDETERMINADO.				CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTES			
NOMBRE (APELLIDO PATERNO MATERNO Y NOMBRE DENOMINACION O RAZON SOCIAL)				letras fecha homo- d.v. determinante			
DOMICILIO DEL EMPLEADOR (RETENEDOR)				NO. DE EXPEDIENTE DEL INFONAVIT DEL EMPLEADOR			
CALLE				NUMERO Y LETRA EXTERIOR			
COLONIA				NUMERO O LETRA INTERIOR			
LOCALIDAD				CODIGO POSTAL			
MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D. F.				ENTIDAD FEDERATIVA			

LUGAR Y FECHA DE FORMULACION DE ESTA SOLICITUD

V. HERMOSA, TABASCO A 10 DE DICIEMBRE DE 1986

Joaquin Monte Sanchez  
 FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL EMPLEADOR (RETENEDOR)

FECHA Y SELLO DE LA OFICINA





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: JOAQUIN MONTEJO SANCHEZ  
con RFC: MOSJ600821RQ4, con actividad preponderante consistente  
en SIN ACTIVIDAD  
y domicilio fiscal ubicado en:

- a) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: CAMELIAS  
b) Número exterior, interior o en su caso referencia: 108, MZA 31  
c) Colonia: FRACC: BLANCAS MARIPOSAS  
d) Código postal: 86179  
e) Municipio o delegación: CENTRO  
f) Población: VILLAHERMOSA  
g) Entidad federativa: TABASCO  
h) Clave CURP MOSJ600821HTCNNQ03  
i) Datos de identificación oficial vigente 0416003050510

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.

JOAQUIN MONTEJO SANCHEZ  
Firma

Para mayor información:

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





reinventando / los seguros

Determinación de la Pérdida / Pérdidas Totales

EJEMPLO DE REFACTURA PERSONAS FISICAS SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	TOTAL
<b>PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA</b>			
<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>			
<b>LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA</b>			
<b>Refacturar a favor de: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.</b> <b>Domicilio: Félix Cuevas 366 Piso 6 Col. Tlacoquemécatl</b> <b>Delegación Benito Juárez, C.P. 03200, México, D.F.</b> <b>RFC: ASE931116231</b>			
	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		\$31,894.00
			\$0.00
	<b>IMPORTE TOTAL</b>		<b>\$31,894.00</b>
<b>Método de Pago:</b>	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)		
<b>Forma de Pago:</b>	Indicar la siguiente leyenda ( <b>Pago en una sola exhibición</b> )		
<b>Unidad de medida:</b>	N/A		
<b>Regimen Fiscal :</b>	N/A		
			<b>NOMBRE DE PERSONA FISICA</b>
<small>FECHA DE IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES</small>			
<small>ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO</small>			





Estado de Cuenta CHEQUES

001319 MONTEJO SANCHEZ JOAQUIN  
 CAMELIAS 108 MZ 31  
 FRACC BLANCAS MARIPOSAS  
 CENTRO  
 C. P. 86179 C. R. 00500 ENVIAR PZA 088 SUC 0005



Cuenta 08806592821  
**CLABE** 044790088065928211  
 Fecha de corte 24-AGO-16  
 Periodo 23-JUL-16/24-AGO-16  
 No. de días en el periodo 33  
 Moneda NACIONAL  
 Banca COMERCIAL

R.F.C. Cliente MOSJ600821RQ4  
 Sucursal PELLICER  
 PERIFERICO CARLOS PELLICER CAMARO NO. 43  
 TAMULTE DE LAS BARRANCAS  
 Plaza VILLAHERMOSA, TAB

Resumen de Saldos		Comportamiento de transacciones en tu cuenta	
Saldo inicial	\$1,785.03	Saldo inicial= \$1,785.03 Saldo final= \$423.29	
(+) Depósitos	\$0.00		
<b>(+) Intereses recibidos (Tasa 0.00%)</b>	<b>\$0.00</b>		
(-) Retiros	\$1,257.34		
(-) Comisiones cobradas	\$90.00		
(-) Impuestos	\$14.40		
(=) Saldo final de la cuenta	\$423.29		
(+) Saldo final inversiones a plazo			
(=) Saldo final cuenta + inversiones	\$423.29		
Sdo. Prom. Min. requerido en cuenta	\$3,000.00		
Sdo. Prom. (1) de la Cta JULIO	\$1,632.97		

1 Es el promedio de los saldos diarios del periodo

TU CONTRATO MULTIPLE DE PERSONAS FISICAS SERA MODIFICADO A PARTIR DEL PROXIMO 08 DE SEP DE 2016  
 CONSULTA EL AVISO COMPLETO EN: SCOTIABANK.COM.MX/CONTRATOS



Te recordamos que, de acuerdo al **artículo 61 de la Ley de Instituciones de Crédito**, si tu cuenta no tiene movimientos\* por tres años, tus recursos serán traspasados a una cuenta global concentradora y si permanecen sin movimientos por tres años más, serán traspasados a la beneficencia pública hasta por el monto señalado en el citado artículo.

\*Los depósitos y retiros programados automáticamente o los realizados por el propio banco, no se consideran movimientos en términos de esta disposición.

SI DESEAS RECIBIR PAGOS A TRAVES DE TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOS INTERBANCARIOS (APLICA SOLO EN MONEDA NACIONAL) DEBERAS INFORMAR A LAS PERSONAS QUE TE ENVIARAN LOS PAGOS RESPECTIVOS, TU NUMERO CLABE : 044790088065928211

**Detalle de tus movimientos**

Fecha	Concepto	Origen / Referencia	Deposito	Retiro	Saldo
25 JUL	CARGO POR SEGUROS	923455 397289		\$628.67	\$1,156.36
	SEGURO AUTO 04/12 DNF82780				
29 JUL	COMISION POR MANEJO DE CUENTA	999999		\$90.00	
29 JUL	IVA	999999 16.000%		\$14.40	\$1,051.96
24 AGO	CARGO POR SEGUROS	923455 397289		\$628.67	\$423.29
	SEGURO AUTO 05/12 DNF82780				

LAS TASAS DE INTERES ESTAN EXPRESADAS EN TERMINOS ANUALES SIMPLES.

LOS SIGUIENTES DATOS SON INFORMATIVOS POR LO QUE, EN SU CASO, YA SE ENCUENTRAN CONSIDERADOS EN EL DETALLE DE TUS MOVIMIENTOS.

Total de comisiones cobradas en el Periodo: \$90.00

SI INVIERTES A PLAZO A TRAVES DE TU CUENTA UNICA, TENDRAS ACCESO A UNA LINEA DE PROTECCION PARA EMERGENCIAS DE HASTA EL 80% DEL MONTO DE TU INVERSION PREGUNTA A TU EJECUTIVO





Gobierno del  
Estado de Tabasco

# RECIBO

## GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO

Ave. Paseo De La Sierra #435

Reforma

C.P. 86080

Villahermosa, Tabasco.

RFC: GET710101FW1

Fecha: 25/06/2015  
 No. Operacion: 2015/622500\*  
 No. Transaccion: 2015/521504  
 FC: D-2137438

### Recaudación de Rentas

OFICINA VIRTUAL DE INTERNET PARA PAGO REFERENCIADO

RFC: MOSJ600821RQ4  
 NOMBRE: MONTEJO SANCHEZ JOAQUIN  
 DIRECCIÓN: C CAMELIAS 108 MZA 31  
 COLONIA: FRACC. BLANCAS MARIPOSAS  
 LOCALIDAD: VILLAHERMOSA  
 MARCA: FORD  
 LÍNEA: ECO SPORT  
 SUBLÍNEA: XLT 4X2  
 CLASE: AUTOMOVIL

PLACA 2014/WSW9648\*  
 ASESOR HACUÑA

TELÉFONO: 1393522  
 CVE. VEHICULAR: 2 AJ 1  
 NO. SERIE: 9BFUT35FX88962137  
 ORIGEN: IMPORTADO  
 MODELO: 2008  
 PLACA ANT.: 2009/WPH9324\*

### CANJE DE PLACAS

CUENTA(S)	DESCRIPCION	PERIODO	CANTIDAD	IMPORTE
49030015	RECARGO PLACAS Y REFRENDO SERV PARTICULA	2014-2014	2	\$25.59
46035010	REZAGO IMP VEH EST SERV PART AUT	2014-2014	1	\$1,361.30
46035020	ACTUALIZACION IMP VEH EST SERV PART AUT	2014-2014	1	\$39.06
47045070	ACTUALIZACION REG DE VEH PARTICULARES	2014-2014	1	\$18.30
47045036	CANJ PLAC/EMIS DOCTS P/CIRCU VEH SER PAR	2014-2014	1	\$637.70
49030075	RECARGOS IMP VEH EST SERV PART AUT	2014-2014	2	\$54.62
47045035	REFDO ANUAL PLACA/TARJ CIRCUL/CALC VEHIC	2015-2015	1	\$682.80
49055045	REDONDEO	2015-2015	1	-\$0.37
			<b>SUBTOTAL</b>	\$2,819.00
SON DOS MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.)			<b>TOTAL</b>	\$2,819.00
PAGO REFERENCIADO	TESOREC	SPF		\$2,819.00

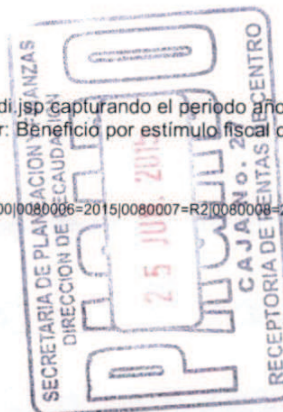
Para generar la factura electrónica ingrese a <https://recaudonet.tabasco.gob.mx/indexCfdi.jsp> capturando el periodo año, número de operación y la siguiente contraseña 476TDGQC El gobierno del cambio te apoya en el bienestar familiar: Beneficio por estímulo fiscal otorgado por descuento del 2014 al 2014 Total de descuento \$320.78

#### Cadena Original:

0080000=MOSJ600821RQ4|0080001=2819|0080002=2008|0080003=2015622500|0080004=20150625|0080005=00:00|0080006=2015|0080007=R2|0080008=2015521504|0080009=D2137438|0080010=50027|0080011=0|0080012=4|0080013=U|0080014=HACUÑA|

#### Sello Digital:

73306F67F5C29990183E965E542899EF



COPIA CONTRIBUYENTE



D 01629479



SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

IMPUESTO VEHICULAR ESTATAL Y FOLIO D 01629479 DE CONTROL VEHICULAR

OPERACIÓN 2013/44439\*  
RECAUDACIÓN DE RENTAS  
CAJA RECAUDADORA DEPORTIVA  
PLACA 2009/WPH9324\*  
FECHA 23/04/2013 11:26 8 ARJ  
CAJA

RFC MOSJ600821RQ4  
NOMBRE MONTEJO SANCHEZ JOAQUIN  
DIRECCIÓN C CAMELIAS 108 MZA 31  
COLONIA FRACC. BLANCAS MARIPOSAS  
LOCALIDAD VILLAHERMOSA  
MARCA FORD  
LINEA ECO SPORT  
SUBLINEA XLT 4X2  
CLASE AUTOMOVIL  
TELÉFONO -139-35-22  
C.V.E. VEHICULAR 2 AJ 1  
NO. SERIE 9BFUT35FX88962137  
ORIGEN IMPORTADO  
MODELO 2008

DATOS DEL PROPIETARIO Y DEL VEHICULO

PAGO DE REFRENDO

CUENTAS	DESCRIPCIÓN	PERIODO	CANTIDAD	IMPORTE
46035005	IMPUESTO VEH EST SERV PART AUT	2013-2013	1	1,825.14
49055045	REDONDEO	2013-2013	1	0.16
47045035	REFDO DIPLACA CIRC INC TARJ CIRC/CALCOMA	2013-2013	1	613.90
			Subtotal	2,439.10
46035005	IMPUESTO VEH EST SERV PART AUT	2013-2013	1	-1,250.10
	MONEDA NACIONAL			1,200.00

APORTACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO (SUBSIDIO) \$ 1,250.10

61- SON UN MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.  
TOTAL A PAGAR \$1,189.00



LA VALIDACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA Y DE LOS PAGOS REALIZADOS PODRÁN GENERAR DIFERENCIAS QUE EN SU MOMENTO SE HARÁN DE SU CONOCIMIENTO.

D 01629479



SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS Y/O DERECHOS POR SERVICIOS DE CONTROL VEHICULAR

OPERACIÓN 2012/269909\*  
RECAUDACIÓN DE RENTAS  
CAJA RECAUDADORA NAVE 3  
PLACA 2009/WPH9324\*  
FECHA 29/02/2012 10:16 22 DGT  
CAJA

RFC MOSJ600821RQ4  
NOMBRE MONTEJO SANCHEZ JOAQUIN  
DIRECCIÓN C CAMELIAS 108 MZA 31  
COLONIA FRACC. BLANCAS MARIPOSAS  
LOCALIDAD VILLAHERMOSA  
MARCA FORD  
LINEA ECO SPORT  
SUBLINEA XLT 4X2  
CLASE AUTOMOVIL  
TELÉFONO -139-35-22  
C.V.E. VEHICULAR 2 AJ 1  
NO. SERIE 9BFUT35FX88962137  
ORIGEN IMPORTADO  
MODELO 2008

DATOS DEL PROPIETARIO Y DEL VEHICULO

PAGO DE REFRENDO

CUENTAS	DESCRIPCIÓN	PERIODO	CANTIDAD	IMPORTE
46035005	IMPUESTO VEH EST SERV PART AUT	2012-2012	1	2,206.21
47045035	REFDO DIPLACA CIRC INC TARJ CIRC/CALCOMA	2012-2012	1	500.00
			Subtotal	2,807.01
46035005	IMPUESTO VEH EST SERV PART AUT	2012-2012	2	-1,656.00
49055045	REDONDEO	2012-2012	1	-0.01
	MONEDA NACIONAL			1,500.00

APORTACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO (SUBSIDIO) \$ 1,552.20  
REDUCCION LEY DE HACIENDA TABASCO ART 53 - L \$142.80

12- SON UN MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.  
TOTAL A PAGAR \$1,162.00



LA VALIDACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA Y DE LOS PAGOS REALIZADOS PODRÁN GENERAR DIFERENCIAS QUE EN SU MOMENTO SE HARÁN DE SU CONOCIMIENTO.