



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 FECHA DE SIN.

A T R

PÓLIZA

INC

ESTADO DE PÓLIZA:

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO

MARCA TIPO MODELO COLOR
TIIDA SEDAN ADVANCE TA 1.8L PLACAS

No. SERIE

DAÑOS

EBC	VTA	\$ 122,700.00	COMP	\$ -	M.O.	\$ 17,159.44
AUT	VTA	\$ -	COMP	\$ -	REF	\$ 89,525.93
OTROS		\$ -		\$ -	TOT	\$ -
PROM.		\$ 122,700.00			TOTAL	\$ 106,685.37
P.GRAL		\$ 122,700.00			B. SALV	\$ 45,399.00

INDEMNIZACIÓN

PAGO DE DAÑOS

M.O. _____

REF. _____

SUBTOT. _____

DED. _____

TOTAL _____

PÉRDIDA TOTAL

VCSA \$ 122,700.00

% ESP \$ -

SUBTOT \$ 122,700.00

DEDUC \$ 3,681.00

SUBTOTAL A PAGAR \$ 119,019.00

OTROS \$ -

TOTAL \$ 119,019.00

P.P.
5,039.31

FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO

Observaciones: POLIZA AL 100% CON DED DEL 5%



reinventando / lt

FIRMA SUPERVISOR P.T.

FIRMA JEFE DE P.T.

Bo. DEL GERENTE

CV

**ROLANDO GUERRERO
JESUS RODRIGUEZ
TEL: 83684000 EXT. 4097**

FECHA DE RECIBIDO: 21/12/2016
 POLIZA: UAA650380500 INC: 11612
 SINIESTRO: MT55905F RIESGO: COLISION
 ASEGURADO: A TERCERO: _____

ANTONIO ARROYAVE CASTAÑEDA

TIPO DE PAGO: ORDEN DE PAGO PAGO A FAVOR: _____
 RECOGE ODP _____

DATOS DE VEHICULO
 MARCA: NISSAN MODELO: 2014
 TIPO: TIIDA
 PLACAS: SRZ9510

***DOCUMENTACION OBLIGATORIA**

DOCUMENTACION DE PROPIEDAD PERSONA FISICA *

- COPIA IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE. (IFE, PASAPORTE O CEDULA PROFESIONAL)
- COPIA DE IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO PREFERENTE (IFE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL)
- POLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA POLIZA FAVOR DE ANEXAR EL ENDOSO)
- CARTA DE PERDIDA TOTAL
- FACTURA ORIGINAL
- (CEDO LOS DERECHOS DE LA PRESENTE FACTURA A FAVOR DE: AXA SEGUROS SA DE CV)**
- FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS).
- FACTURA DE SALVAMENTO
- PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS Y/O REFRENDO (PRESENTAR SOPORTE DOCUMENTAL EN CASO DE CAMBIO DE ENTIDAD)
- BAJA POR PERDIDA TOTAL
- FORMATO ART. 140 Y COMPROBANTE DE DOMICILIO
- DENUNCIA ANTE EL MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (ACTA ANTE EL MP O AVERIGUACIÓN PREVIA)
- ACREDITACION DE PROPIEDAD ANTE MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (COPIA CERTIFICADA)
- LIBERACION DE VEHICULO EN POSESIÓN

X
X
X
X
X
X
X

DOCUMENTACION DE PROPIEDAD PERSONA MORAL *

- COPIA IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE. (IFE, PASAPORTE O CEDULA PROFESIONAL)
- POLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA POLIZA FAVOR DE ANEXAR EL ENDOSO)
- CARTA DE PERDIDA TOTAL Y EJEMPLO A REFACTURAR
- REFACTURA ORIGINAL A NOMBRE DE AXA SEGUROS S.A DE C.V. RFC ASE931116231
- FELIX CUEVAS #366 PISO 6, COL. TLACOQUEMECATL, DELG. BENITO JUAREZ C.P 03200 MEXICO D.F.**
- FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS).
- FACTURA DE SALVAMENTO
- PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS
- BAJA POR PERDIDA TOTAL
- FORMATO ART. 140 Y COMPROBANTE DE DOMICILIO
- COPIAS DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA
- COPIA DEL PODER NOTARIAL CON FACULTAD DE DOMINIO (CARTA MEMBRETADA)
- IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE
- DENUNCIA ANTE EL MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (ACTA ANTE EL MP O AVERIGUACIÓN PREVIA)
- ACREDITACION DE PROPIEDAD ANTE MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (COPIA CERTIFICADA)
- LIBERACIÓN DEL VEHICULO EN POSESIÓN

GESTORIA

--

DOCUMENTACIÓN OPCIONAL

(Estos documentos pueden ser solicitas según sea el caso)

- DENUNCIA ANTE PFP CANCELADA Y OFICIO DE LIBERACION (EN CASO DE SER "ROBO RECUPERADO")
- CERTIFICACION DEL PEDIMENTO CON AUTORIDADES ADUANALES
- FACTURAS DE ADAPTACIONES
- FACTURAS DE MOTORES
- FE TESTIMONIAL O JURISDICCION VOLUNTARIA
- ART. 106
- DUPLICADO DE LLAVES OPCIONAL

X



PROCEDENTE
 IMPROCEDENTE OBSERVACIONES:

FECHA PROMESA DE PAGO: 26/12/2016
 PROVEEDOR GESTORIA: CORPORATIVO VEHICULAR SA DE CV

(Signature)
 VOb Gestor
 Nombre y Firma



Datos generales

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social ANTONIO ARROYAVE CASTAÑEDA					
Domicilio Calle PLAZA DE DON TORIBIO				No. exterior 14	No. interior
Colonia CD. SATELITE	Código postal 64960	Delegación o municipio MONTERREY	Población o ciudad	Estado N.L.	
Tel. particular (con clave de ciudad) 01 81 81 03 61 03		Tel. oficina (con clave de ciudad) 01		Tel. celular (con clave de ciudad)	
R.F.C. A O C A 3 3 0 8 3 0 3 W 7			C.U.R.P. A O C A 3 3 0 8 3 0 H N L R S N 0 6		
Nacionalidad MEXICANO		País de Nacimiento MEXICO		Ocupación o profesión JUBILADO	
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa		Día Mes Año 30 08 19 33		Para personas físicas y morales, Firma Electrónica Avanzada (FIEL)	
Actividad o giro mercantil			Correo electrónico ANTONIOAG@YMAIL.COM		

Llenar estos datos en caso de ser extranjero

Domicilio en su país de origen Calle		No. exterior	No. interior	Colonia	Código postal
Población o ciudad		Estado		País	Teléfono

Para personas morales

Nombre del(los) apoderado(s) legal(es)		
Datos de los poderes del representante legal		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	Día Mes Año	Nombre del notario
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) 01		Tel. oficina (con clave de ciudad) 01		Tel. celular (con clave de ciudad)	
Correo electrónico					

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

Domicilio oficina matriz				No. exterior	No. interior
Calle					
Colonia	Código postal	Delegación o municipio	Población o ciudad	Estado	
Tel. particular (con clave de ciudad) 01		Tel. oficina (con clave de ciudad) 01		Tel. celular (con clave de ciudad)	
Nombre de los principales accionistas (personas físicas que integran actualmente al capital social)					



Moneda: NACIONAL

Póliza: UAA650380500

Inciso: 11612

Datos del Asegurado

Nombre:	ANTONIO ARROYAVE CASTAÑEDA GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEON	R.F.C.:	GEN-620601-DTA
Domicilio:	ESCOBEDO SUR 333 PISO 3/DEPENDENCIA JUBILADOS EDUCACIÓN DEPTO: 99000	Teléfono:	81036103
Benef. Pref.	Col.: CENTRO C.P: 64000 MONTERREY NUEVO LEON	I.D.:	3656
Curp:	3656	U.A.:	99000
		R. Tel.:	

Datos del Vehículo

Vehículo:	NISSAN TIIDA SEDAN ADVANCE TA 1.8L		
Motor:	Modelo:	2014	
Serie:	3N1BC1AD0EK201181	Capacidad:	5 Pasajeros
Placas:		Carga:	
Uso:	NORMAL	Remolque:	No
Servicio:	Particular	Tarifa:	15269/TB4060
		2do. Remolque:	No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del:	1/MAY/2016	al:	1/MAY/2017
Forma de Pago:	DXN		
Fecha de Emisión:	15/ABR/2016	Póliza Ant.:	
		Endoso:	UAA65038



Datos Adicionales

Agente:	601812 CONTROL OPERATIVO DE RIESGOS AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS	Prima Neta:	8,883.30
Orden de Trabajo:	\$ 439.02	Tasa de Financiamiento:	0.00
Contrato:		Gastos por Expedición:	200.00
OT. Agente:		I.V.A.:	1,453.33
		Prima Total:	10,536.59

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

AXA Seguros S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F. División: CENTRAL

MEXICO, D.F. A 15 DE ABRIL DEL 2016

ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado



reinventando / los seguros

reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Póliza: UAA650380500
Inciso: 11612

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	3%	6,182.43
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	5%	2,179.86
RESPONSABILIDAD CIVIL	1,000,000.00		342.56
GASTOS MÉDICOS	400,000.00		117.92
SIGUE CON AUTO	AMPARADA		0.01
SERVICIO DE ASISTENCIA	AMPARADA		0.00
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	AMPARADA		35.02
ACCIDENTES	Amparada		25.47
RC PERSONAS EN EXCESO	2,000,000.00		0.00
		PRIMA NETA	8,883.27

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del **3%** sobre el **VALOR COMERCIAL** del Vehículo a la fecha del siniestro.

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del **5%** sobre el **VALOR COMERCIAL** del Vehículo a la fecha del siniestro.

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contáctenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas. Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.


Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014, con fecha 13 de Febrero de 2015

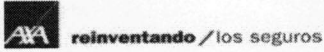
Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)**-
Defensa Legal 01-800-02-172-22. (01)55-64-80-58. (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A. **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por cobrar a México)**(52 55)5169 3026**

AXA Seguros S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F. División: CENTRAL

MEXICO, D.F. A 15 DE ABRIL DEL 2016

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


Apoderado



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

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 15 de diciembre de 2016

ASEGURADO: ANTONIO ARROYAVE CASTAÑEDA
SINIESTRO: MT55905F
INVENTARIO: 9715-AVR

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

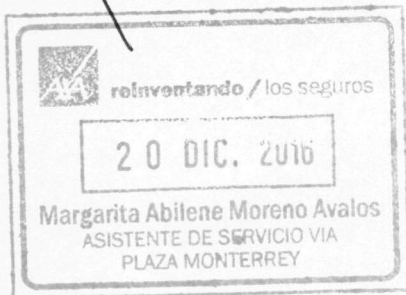
MARCA:	NISSAN	TIPO:	TIIDA
PLACAS:	SRZ9510	MODELO:	2014
SERIE:	3N1BC1AD0EK201181	FECHA SIN:	01/12/2016

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





Salir

www.sat.gob.mx

Verificación de Folios de Comprobantes Fiscales Digitales

RFC del Emisor:
 Serie:
 Folio del Comprobante:
 Número de Aprobación:
 Año de Aprobación:

El folio verificado se encuentra registrado en los controles del Servicio de Administración Tributaria

Certificados de sello digital generados al contribuyente emisor

No. de Serie	Vigencia Inicial Certificado	Vigencia Final Certificado	RFC	Estado del Certificado
<u>00001000000101240166</u>	2010-02-26 01:02:43	2012-02-26 01:02:43	ATO911125I32	Caducado
<u>00001000000200494847</u>	2012-03-06 23:35:15	2016-03-06 23:35:15	ATO911125I32	Caducado
<u>00001000000401653820</u>	2016-03-07 17:23:32	2020-03-07 17:23:32	ATO911125I32	Activo
<u>00001000000401679976</u>	2016-03-09 15:52:04	2020-03-09 15:52:04	ATO911125I32	Activo

Para descargar el Certificado de Sello Digital, presione sobre el número de serie correspondiente

[Regresar](#)

Servicio de Administración Tributaria, 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.

La información publicada en este portal no crea derechos ni establece obligaciones distintos de los contenidos en las disposiciones fiscales vigentes.



reinventando / los seguros

Determinación de la Pérdida / Pérdidas Totales

EJEMPLO DE REFACTURA PERSONAS FISICAS SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL

PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA <small>R.F.C. DE LA PERSONA FISICA SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL QUE EMITE LA FACTURA</small> <small>DIRECCIÓN FISCAL DE LA PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA</small>			
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA			
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			
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	TOTAL
	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%)		\$45,399.00 <div style="background-color: #cccccc; padding: 2px;">\$0.00</div>
	ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NÚMERO XXXXX DE "X" EMPRESA EMITIDA CON FECHA XXXX DERIVADO DEL SINIESTRO No. YYYYYYYY		
	IMPORTE TOTAL		\$45,399.00
Método de Pago: Forma de Pago: Unidad de medida: Regimen Fiscal :	En caso de ser transferencia MN. Indicar la leyenda : En caso de ser orden de pago indicar la leyenda : En caso de transferencia en dolares indicar la leyenda: En caso de cheque en dolares indicar la leyenda :	(Transferencia Cta. Axa ****7103) (Orden de pago Cta. Axa ****5667) (Transferencia Cta. Axa ****3556) (Transferencia Cta. Axa ****3556)	
Indicar la siguiente leyenda (Pago en una sola exhibición)		NOMBRE DE PERSONA FISICA	
FECHA DE IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES			
ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO			

Cédula de Identificación Fiscal

SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CREDITO PÚBLICO



SAT
Servicio de Administración Tributaria



AOCA3308303W7


Registro Federal de Contribuyentes

ANTONIO A ROYAVE CASTAÑEDA

Nombre, denominación o razón social

idCIF:16120364229

← **VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL**

REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN		TRÁMITE GRATUITO	
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:	
CLAVE		ACTA DE NACIMIENTO	
AOCA330830HNLRSN06		ENTIDAD: NUEVO LEON	
NOMBRE		MUNICIPIO: LAMPAZOS DE NARANJO	
ANTONIO ARROYAVE CASTAÑEDA		AÑO DE REGISTRO: 1933	
		NUMERO DE LIBRO: 0001	
		NUMERO DE ACTA: 00500	
		NUMERO DE FOJA: 00089	
FECHA DE INSCRIPCIÓN		NUMERO DE TOMO: 001	
15/03/2005		CRIP: CURP	
FOLIO			
114087049			

ANVERSO

REVERSO

enmique

doble

recorte

ENTREGADA EN LINEA

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) 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, Ciudad de México, 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 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.

Autenticidad: 7-0eIM_mUu4xF4EXYs9XuAArCCBhnEj8bNrU81NSQkRL7cWVsi1B!-119812570111482276786150



ANTONIO ARROYAVE CASTAÑEDA
PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de diciembre 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.

CFE Comisión Federal de Electricidad
 Av. Paseo de la Reforma Núm. 164, Col. Juárez, México, D.F. C.P. 06600.
 RFC: CFE370814-QIO

Nombre y Domicilio

ARROYAVE CASTANEDA ANTONIO
 PLAZA DON TORIBIO 14
 P VIZCAINAS Y P DE SAN FRANCISCO
 CIUDAD SATELITE
 MONTERREY N.L., N.L.

Total a pagar del periodo facturado

\$599.00
 (QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)

Número de servicio
378 010 702 251

Fecha límite de pago
18 NOV 16

Cuenta	Uso	Tarifa	Hilos
01DD12E010116080	Doméstico	1C	2

Medición de consumo

Num. de Medidor	Lectura actual	Lectura anterior	Mult.	Consumo kWh
8N4K48	49974	49492	1	482

Información importante

Corte a partir de 19 NOV 16.
 Le invitamos a que se registre en nuestro portal y disfrute de la comodidad de nuestros servicios en línea.

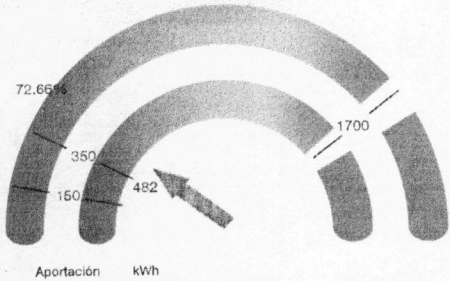
Apoyo gubernamental

Costo de producción	\$1,887.66
Aportación Gubernamental	\$1,371.53

Periodo Consumo	Días	Promedio Diario en kWh	Promedio Diario en \$
31 AGO 16 AL 31 OCT 16	61	7.90	9.81

Facturación

Concepto	30 días de Verano		Subtotal
	kWh	Precio	
Básico	150	0.697	104.55
Intermedio1	87	0.822	71.51
Suma	237		176.06
Concepto	31 días Fuera de Verano		Subtotal
	kWh	Precio	
Básico	77	0.793	61.45
Intermedio	103	0.956	98.78
Excedente	64	2.802	179.81
Suma	245		340.05



Importe de la facturación

Energía	516.11
IVA 16%	82.57
Fac. del Periodo	598.68
Adeudo Anterior	926.74
Su Pago	-926.00
Total	\$599.42



¡CUIDADO!
 QUE NO TE SORPRENDAN



CFE NUMERÍA OFRECE DESCUENTOS EN EL PAGO DE TU RECIBO DE LUZ.

Escanea el código si quieres ir a la página web.
 Fecha, hora y lugar de impresión: 07 NOV 16 07:43:19 hrs. AV. EUGENIO GARZA SADA 3755 COL. CONTRY ALTOS Monterrey Monterrey Nuevo Leon Mexico CP 64103

Número de servicio: 378010702251
 01378010702251 161118 000000599 8 -596-

Cuenta: 01DD12E010116080 Repartir

Clave de envío: Repartir

Total a pagar:
\$599.00
 (QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)



reinventando / los seguros

Acuerdo de Pago por Pérdida Total

-----a ----de-----de-----.

Asegurado / Tercero

Siniestro

Inventario AXA

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

Marca: NISSAN Tipo TIIDA
 Placas: SRZ9510 Modelo 2014

Convengo 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.

PLAZA DON TORIBIO
 Calle CD. SATELITE
 Colonia Nil
 Ciudad Nil Estado Nil
 Años 70 Meses _____
 Residencia _____

14
 No. Exterior
MONTERREY
 Deleg./ Municipio
64960
 C.P.
81036103
 Teléfono
ANTONIOAG@YMAIL.COM
 Email

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.

ANTONIO ARROYAVE CASTAÑEDA

Nombre

Firma



Ventura

servicios integrales en subastas

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE FIRMA DIGITALIZADA

México D.F. a ____ de _____ del 201__

SUBASTAS VENTURA S.A. DE C.V. con domicilio en Av. Contreras 246-303 Col. San Jerónimo Lídice Del. Magdalena Contreras C.P. 10200 México D.F. es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:

Los datos personales que recabamos de usted; en este caso la firma digitalizada, la utilizaremos para las siguientes finalidades que son **necesarias** para el servicio que solicita:

- Para celebrar contrato de Compra-Venta
- Subir la firma al portal con el objetivo de dar autenticidad al documento.

Por lo anterior me doy por enterado y autorizo se digitalice mi firma autógrafa para incluirse en el contrato de compra-venta derivado de la cesión de derechos a favor de Subastas Ventura S.A. de C.V y que a su vez será subida al portal de SUBASTAS VENTURA S.A. DE C.V. con el objetivo de dar veracidad y autenticidad al documento.

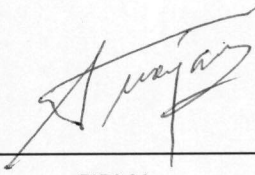
Factura número:

Expedida por:

De fecha:

ANTONIO ARROYAVE CASTANEDA
NOMBRE COMPLETO

ANTONIOAG@YMAIL.COM
*CORREO ELECTRONICO



FIRMA

Lo anterior para los efectos comerciales y legales que al interesado convengan

*A través del email proporcionado le haremos llegar una copia del contrato de compra-venta
EL AVISO DE PRIVACIDAD SE PUEDE CONSULTAR EN EL SITIO <http://www.subastasventura.com>

Av. Contreras 246-303 Col. San Jerónimo Lídice Del. Magdalena Contreras C.P. 10200 México D.F.
Tel. (55) 56685430 fax (55) 56680789

SUBASTASVENTURA.COM



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

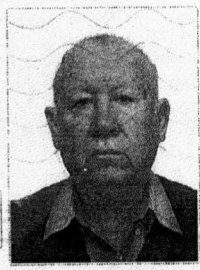
NOMBRE
ARROYAVE
CASTANEDA
ANTONIO

EDAD **75**
 SEXO **H**

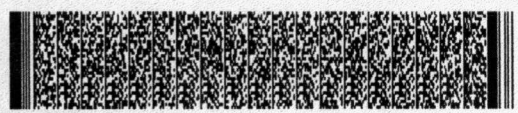
DOMICILIO
C PLAZA DE VIZCAINAS 21
COL CIUDAD SATELITE 64960
MONTERREY ,N.L.

FOLIO **0000034369845** AÑO DE REGISTRO **1991 01**
 CLAVE DE ELECTOR **ARCSAN330833019H700**

CURP **AOCA330830HNLRSN06**
 ESTADO **19** MUNICIPIO **040**
 LOCALIDAD **0001** SECCION **1418**
 EMISIÓN **2009** VIGENCIA HASTA **2019**



[Handwritten Signature]
 FIRMA



3438021773976

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMIENDADURAS.
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

[Handwritten Signature]

EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



[Handwritten Signature]

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

SEGOBSECRETARÍA DE
GUBERNACIÓNSECRETARIADO EJECUTIVO
DEL SISTEMA NACIONAL DE
SEGURIDAD PÚBLICA

Información del vehículo

Marca: **NISSAN**
Modelo: **TIIDA**
Año Modelo: **2014**
Clase: **AUTOMOVIL**
Tipo: **SEDAN**
Número de Identificación Vehicular (NIV): **3N1BC1AD0EK201181**
Número de Constancia de Inscripción (NCI): **3MJHOG52**
Placa: **SRZ9510**
Número de puertas: **4 PUERTAS**
País de origen: **MEXICO**
Versión: **ADVANCE TA 18 LTS**
Desplazamiento (cc/L): **1.8L**
Número de cilindros: **L4**
Número de ejes:
Planta de ensamble: **CIVAC CUERNAVACA, MORELOS. MEXICO**
SEDAN 4 PUERTAS AIRBAG COND / PASJ / C
Datos complementarios: **CINTURONES D CIVAC CUERNAVACA, MORELOS.**
MEXICO MR16 1.8L, L4
Institución que lo inscribió: **NISSAN MEXICANA, S.A. DE C.V.**
Fecha de inscripción: **07/11/2013**
Hora de inscripción: **18:04:01**
Entidad que emplacó: **NUEVO LEON**
Fecha de emplacado: **08/03/2016**
Fecha de última actualización: **15/06/2016**
Folio de Constancia de Inscripción: **19895804**
Observaciones:

INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA

**SIN REPORTE DE ROBO**

El vehículo con **NIV 3N1BC1AD0EK201181** no cuenta con reporte de robo emitido por alguna Procuraduría General de Justicia en la consulta realizada el 21 de Diciembre, 2016 a las 01:11 PM (Zona Centro, -06:00).

Tomando en cuenta los acuerdos de actualizaciones con las entidades federativas, se le recomienda consultar este registro nuevamente en 48 horas.

NOTA: LA INFORMACIÓN ES PROPORCIONADA GRACIAS AL ESFUERZO Y COLABORACIÓN DE LAS AUTORIDADES FEDERALES, ENTIDADES FEDERATIVAS Y EL DISTRITO FEDERAL: EL SESNSP ÚNICAMENTE ES RESPONSABLE DE ADMINISTRAR Y SISTEMATIZAR LA INFORMACIÓN.

ESTE SERVICIO DE CONSULTA ES GRATUITO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 6 DE LA LEY DEL REGISTRO PÚBLICO VEHICULAR.

AVISOS PROPORCIONADOS POR LOS SUJETOS OBLIGADOS
POR LA LEY DEL REPUVE

000021278795

0° 90° 180° -90°



CONTROL DE VERIFICACIÓN DE VEHÍCULOS NIU 000021278795

FECHA DE INGRESO

07/02/2017

FECHA

07/02/2017

Tipo: AUTOS

DATOS UNIDAD

Compañía: Aca Seguros S.A. de C.V.

Tipo: AUTOS

Marca: NISSAN

Modelo: TIDA

Inv Cliente: MT35005F

VIN

3N1BC1AD0EK201181



PLACA VIN

SI

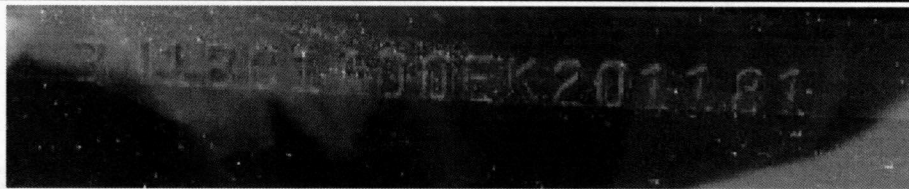
NO

COINCIDENCIA NÚMEROS

SI

NO

TABLERO



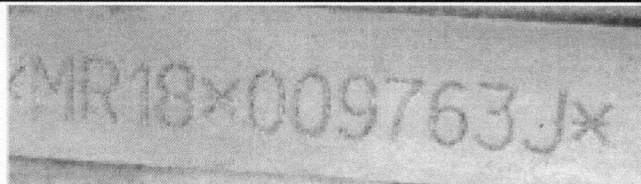
VIN 1

PUERTA

SIN CALCA VIN 2

VIN 2

NO. DE MOTOR



NOTA: El presente documento NO constituye un peritaje, solo valida la coincidencia de los números de identificación del vehículo, de acuerdo a las posibilidades técnicas y físicas que así lo permitan.

subastasventura.com líder en subastas de autos a nivel nacional

Cerrar »

