

Recepción de Documentos Perdida Total

FECHA DE RECEPCIÓN	<u>30/01/2018</u>	FECHA SINIESTRO	<u>22/03/2018</u>	OMAR HERNÁNDEZ SÁNCHEZ
PÓLIZA	<u>WAW6066900000</u>	INC	<u>2</u>	luis.hernandez@subastasventura.com
SINIESTRO	<u>MR00648H</u>	RIESGO	<u>COLISIÓN</u>	5366 6047ext. 6033
ASEGURADO/TERCERO	<u>ASEGURADO</u>			
TELÉFONO CASA	<u>5563470623</u>	TEL. OFICINA		
TIPO DE PAGO	<u>TRANSFERENCIA</u>	PAGO A FAVOR	<u>PYE EN SEGURIDAD PRIVADA S.A. DE C.V.</u>	

DATOS DE VEHÍCULO

MARCA	<u>CHEVROLET</u>	MODELO	<u>2017</u>
TIPO	<u>AVEO</u>		
PLACAS	<u>NDX8402</u>		

DOCUMENTACIÓN DE PROPIEDAD PERSONA FÍSICA *

COPIA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE. (INE, PASAPORTE O CEDULA PROFESIONAL)
 CEDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL **RFC Y CURP**
 PÓLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA PÓLIZA FAVOR DE ANEXAR EL ENDOSO)
 CARTA DE PERDIDA TOTAL
 FACTURA ORIGINAL ENDOSADA A FAVOR DE LA EMPRESA
 (CEDO LOS DERECHOS DE LA PRESENTE FACTURA A FAVOR DE: AXA SEGUROS SA DE CV)
 FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS).
 PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS Y/O REFRENDO ORIGINALES (INCLUYENDO DEL AÑO EN CURSO)
 BAJA POR PERDIDA TOTAL
 FORMATO ART. 140 Y COMPROBANTE DE DOMICILIO
 AVISO ROBO Y DENUNCIA ANTE EL MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (ACTA ANTE EL MP O AVERIGUACIÓN PREVIA)
 ACREDITACIÓN DE PROPIEDAD ANTE MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (COPIA CERTIFICADA)
 LIBERACIÓN DE VEHICULO EN POSESIÓN

DOCUMENTACIÓN DE PROPIEDAD PERSONA MORAL *

COPIA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE. (INE, PASAPORTE O CEDULA PROFESIONAL)
 PÓLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA PÓLIZA 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
 FÉLIX CUEVAS #326 PISO 6, COL. TLACOQUEMECATL, C.P. 03200, DELEGACION BENITO JUAREZ
 FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS).
 PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS Y/O REFRENDO
 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)
 RFC DE LA EMPRESA
 AVISO DE ROBO Y DENUNCIA ANTE EL MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (ACTA ANTE EL MP O AVERIGUACIÓN PREVIA)
 ACREDITACIÓN DE PROPIEDAD ANTE MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (COPIA CERTIFICADA)
 LIBERACIÓN DEL VEHICULO EN POSESIÓN

OK
OK
OK
OK
OK
OK
OK
OK
OK
OK
OK
OK
OK
OK

DOCUMENTACIÓN OPCIONAL

(Estos documentos pueden ser solicitas según sea el caso)
 PERMISO DE INTERNACION TEMPORAL (VEHICULOS TURISTAS)
 PEDIMENTO DE IMPORTACION ORIGINAL (VEHICULOS LEGALIZADOS)
 DUPLICADO DE LLAVES OPCIONAL
 DENUNCIA ANTE PFP (ORIGINAL JSOLO APLICA SI EL SINIESTRO ES ANTERIOR A OCTUBRE 2010.
 DENUNCIA ANTE GRUPO HALCON
 DENUNCIA ANTE PFP CANCELADA Y OFICIO DE LIBERACION (EN CASO DE SER "ROBO RECUPERADO")
 FACTURAS DE ADAPTACIONES
 TESTIMONIAL
 FACTURAS DE MOTORES
 FORMATO DE TRANSFERENCIA
 CERTIFICACION DEL PEDIMENTO CON AUTORIDADES ADUANALES
 ART. 106



OK

***DOCUMENTACION OBLIGATORIA**

PROCEDENTE
 IMPROCEDENTE FALTANTES Y OBSER FALTANTES:
 BAJA DE PLACAS

FECHA PROMESA DE PAGO:

PROVEEDOR GESTORIA: SUBASTAS VENTURA

ASEGURADO: Jorge Azcon Hernandez Licez 30-01-19
 NOMBRE, FIRMA Y FECHA



Recepción de Documentos Perdida Total

<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>FECHA DE RECEPCIÓN</td> <td><u>31/10/2018</u></td> <td>FECHA SINIESTRO</td> <td><u>22/03/2018</u></td> </tr> <tr> <td>PÓLIZA</td> <td><u>WAW6066900000</u></td> <td>INC</td> <td><u>2</u></td> </tr> <tr> <td>SINIESTRO</td> <td><u>MR00648H</u></td> <td>RIESGO</td> <td><u>COLISIÓN</u></td> </tr> <tr> <td>ASEGURADO/TERCERO</td> <td><u>ASEGURADO</u></td> <td>TEL. OFICINA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TELÉFONO CASA</td> <td><u>5563470623</u></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	FECHA DE RECEPCIÓN	<u>31/10/2018</u>	FECHA SINIESTRO	<u>22/03/2018</u>	PÓLIZA	<u>WAW6066900000</u>	INC	<u>2</u>	SINIESTRO	<u>MR00648H</u>	RIESGO	<u>COLISIÓN</u>	ASEGURADO/TERCERO	<u>ASEGURADO</u>	TEL. OFICINA		TELÉFONO CASA	<u>5563470623</u>			<p>OMAR HERNÁNDEZ SÁNCHEZ luis.hernandez@subastasventura.com 5366 6047ext. 6033</p>	
FECHA DE RECEPCIÓN	<u>31/10/2018</u>	FECHA SINIESTRO	<u>22/03/2018</u>																			
PÓLIZA	<u>WAW6066900000</u>	INC	<u>2</u>																			
SINIESTRO	<u>MR00648H</u>	RIESGO	<u>COLISIÓN</u>																			
ASEGURADO/TERCERO	<u>ASEGURADO</u>	TEL. OFICINA																				
TELÉFONO CASA	<u>5563470623</u>																					
TIPO DE PAGO		<u>TRANSFERENCIA</u>	<u>PAGO A FAVOR</u>																			

PYE EN SEGURIDAD PRIVADA S.A. DE C.V.

DATOS DE VEHÍCULO

MARCA	<u>CHEVROLET</u>	MODELO	<u>2017</u>
TIPO	<u>AVEO</u>		
PLACAS	<u>NDX8402</u>		

DOCUMENTACIÓN DE PROPIEDAD PERSONA FÍSICA *

- COPIA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE. (INE, PASAPORTE O CEDULA PROFESIONAL)
- CEDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL **RPC Y CURP**
- PÓLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA PÓLIZA FAVOR DE ANEXAR EL ENDOSO)
- CARTA DE PERDIDA TOTAL
- FACTURA ORIGINAL ENDOSADA A FAVOR DE LA EMPRESA
- (CEDO LOS DERECHOS DE LA PRESENTE FACTURA A FAVOR DE: AXA SEGUROS SA DE CV)**
- FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS).
- PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS Y/O REFRENDO ORIGINALES (INCLUYENDO DEL AÑO EN CURSO)
- BAJA POR PERDIDA TOTAL
- FORMATO ART. 140 Y COMPROBANTE DE DOMICILIO
- AVISO ROBO Y DENUNCIA ANTE EL MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (ACTA ANTE EL MP O AVERIGUACIÓN PREVIA)
- ACREDITACIÓN DE PROPIEDAD ANTE MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (COPIA CERTIFICADA)
- LIBERACIÓN DE VEHICULO EN POSESIÓN

DOCUMENTACIÓN DE PROPIEDAD PERSONA MORAL *

- COPIA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE. (INE, PASAPORTE O CEDULA PROFESIONAL)
- PÓLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA PÓLIZA 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
- FÉLIX CUEVAS #326 PISO 6, COL. TLACOQUEMECATL, C.P. 03200, DELEGACION BENITO JUAREZ**
- FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS).
- PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS Y/O REFRENDO
- 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)
- RFC DE LA EMPRESA
- AVISO DE ROBO Y DENUNCIA ANTE EL MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (ACTA ANTE EL MP O AVERIGUACIÓN PREVIA)
- ACREDITACIÓN DE PROPIEDAD ANTE MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (COPIA CERTIFICADA)
- LIBERACIÓN DEL VEHICULO EN POSESIÓN

OK
OK
OK
OK
OK
OK
P
OK
OK
OK
OK

DOCUMENTACIÓN OPCIONAL

- (Estos documentos pueden ser solicitados según sea el caso)*
- PERMISO DE INTERNACION TEMPORAL (VEHICULOS TURISTAS)
- PEDIMENTO DE IMPORTACION ORIGINAL (VEHICULOS LEGALIZADOS)
- DUPLICADO DE LLAVES OPCIONAL
- DENUNCIA ANTE PFP (ORIGINAL)SOLO APLICA SI EL SINIESTRO ES ANTERIOR A OCTUBRE 2010
- DENUNCIA ANTE GRUPO HALCON
- DENUNCIA ANTE PFP CANCELADA Y OFICIO DE LIBERACION (EN CASO DE SER "ROBO RECUPERADO")
- FACTURAS DE ADAPTACIONES
- TESTIMONIAL
- FACTURAS DE MOTORES
- FORMATO DE TRANSFERENCIA
- CERTIFICACION DEL PEDIMENTO CON AUTORIDADES ADUANALES
- ART. 106

OK

***DOCUMENTACION OBLIGATORIA**

PROCEDENTE IMPROCEDENTE FALTANTES Y OBSER FALTANTES:
 BAJA DE PLACAS

FECHA PROMESA DE PAGO:

PROVEEDOR GESTORIA: SUBASTAS VENTURA

ASEGURADO _____
 NOMBRE, FIRMA Y FECHA



Recepción de Documentos Perdida Total

FECHA DE RECEPCIÓN 25/06/2018 FECHA SINIESTRO 22/03/2018 **OMAR HERNÁNDEZ SÁNCHEZ**
 PÓLIZA _____ INC _____ **luis.hernández@subastasventura.com**
 SINIESTRO _____ RIESGO COLISIÓN **5366 6047ext. 6033**
 ASEGURADO/TERCERO ASEGURADO
 TELÉFONO CASA 5563509389 TEL. OFICINA _____
 TIPO DE PAGO TRANSFERENCIA PAGO A FAVOR PYE EN SEGURIDAD PRIVADA S.A. DE C.V.

DATOS DE VEHÍCULO
 MARCA CHEVROLET MODELO 2017
 TIPO AVEO
 PLACAS NDX8402

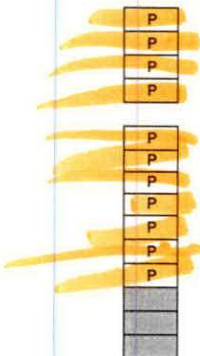
DOCUMENTACIÓN DE PROPIEDAD PERSONA FÍSICA *

- COPIA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE. (IFE, PASAPORTE O CEDULA PROFESIONAL)
- CEDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL **RFC Y CURP**
- PÓLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA PÓLIZA FAVOR DE ANEXAR EL ENDOSO)
- CARTA DE PERDIDA TOTAL
- FACTURA ORIGINAL ENDOSADA A FAVOR DE LA EMPRESA
- (CEDO LOS DERECHOS DE LA PRESENTE FACTURA A FAVOR DE: AXA SEGUROS SA DE CV)
- FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS).
- PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS Y/O REFRENDO ORIGINALES (INCLUYENDO DEL AÑO EN CURSO)
- BAJA POR PERDIDA TOTAL
- FORMATO ART. 140 Y COMPROBANTE DE DOMICILIO
- AVISO ROBO Y DENUNCIA ANTE EL MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (ACTA ANTE EL MP O AVERIGUACIÓN PREVIA)
- ACREDITACIÓN DE PROPIEDAD ANTE MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (COPIA CERTIFICADA)
- LIBERACIÓN DE VEHICULO EN POSESIÓN



DOCUMENTACIÓN DE PROPIEDAD PERSONA MORAL *

- COPIA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE. (IFE, PASAPORTE O CEDULA PROFESIONAL)
- PÓLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA PÓLIZA 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
- FÉLIX CUEVAS #326 PISO 6, COL. TLACOQUEMECATL, C.P. 03200, DELEGACION BENITO JUAREZ
- FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS). V
- 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)
- RFC DE LA EMPRESA
- AVISO DE ROBO Y DENUNCIA ANTE EL MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (ACTA ANTE EL MP O AVERIGUACIÓN PREVIA)
- ACREDITACIÓN DE PROPIEDAD ANTE MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (COPIA CERTIFICADA)
- LIBERACIÓN DEL VEHICULO EN POSESIÓN



DOCUMENTACIÓN OPCIONAL

- (Estos documentos pueden ser solicitas según sea el caso)
- PERMISO DE INTERNACION TEMPORAL (VEHICULOS TURISTAS)
 - PEDIMENTO DE IMPORTACION ORIGINAL (VEHICULOS LEGALIZADOS)
 - DUPLICADO DE LLAVES OPCIONAL
 - DENUNCIA ANTE PFP (ORIGINAL JSOLO APLICA SI EL SINIESTRO ES ANTERIOR A OCTUBRE 2010)
 - DENUNCIA ANTE GRUPO HALCON
 - DENUNCIA ANTE PFP CANCELADA Y OFICIO DE LIBERACION (EN CASO DE SER "ROBO RECUPERADO")
 - FACTURAS DE ADAPTACIONES
 - TESTIMONIAL
 - FACTURAS DE MOTORES
 - FORMATO DE TRANSFERENCIA
 - CERTIFICACION DEL PEDIMENTO CON AUTORIDADES ADUANALES
 - ART. 106



Handwritten signature or initials.

***DOCUMENTACION OBLIGATORIA**

PROCEDENTE
 IMPROCEDENTE FALTANTES Y OBSER FALTANTES:

FECHA PROMESA DE PAGO: _____
 PROVEEDOR GESTORIA: SUBASTAS VENTURA
 ASEGURADO _____
 NOMBRE Y FIRMA



Recepción de Documentos Perdida Total

FECHA DE RECEPCIÓN	<u>31/10/2018</u>	FECHA SINIESTRO	<u>22/03/2018</u>	OMAR HERNÁNDEZ SÁNCHEZ
PÓLIZA		INC		<u>luis.hernandez@subastasventura.com</u>
SINIESTRO	<u>MR00648H</u>	RIESGO	<u>COLISIÓN</u>	5366 6047ext. 6033
ASEGURADO/TERCERO	<u>ASEGURADO</u>			
TELÉFONO CASA		TEL. OFICINA		
TIPO DE PAGO	<u>TRANSFERENCIA</u>	PAGO A FAVOR	<u>PYE EN SEGURIDAD PRIVADA S.A. DE C.V.</u>	

DATOS DE VEHÍCULO

MARCA	<u>CHEVROLET</u>	MODELO	<u>2017</u>
TIPO	<u>AVEO</u>		
PLACAS	<u>NDX8402</u>		

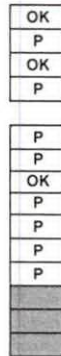
DOCUMENTACIÓN DE PROPIEDAD PERSONA FÍSICA *

COPIA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE. (INE, PASAPORTE O CEDULA PROFESIONAL)
 CEDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL **RFC Y CURP**
 PÓLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA PÓLIZA FAVOR DE ANEXAR EL ENDOSO)
 CARTA DE PERDIDA TOTAL
 FACTURA ORIGINAL ENDOSADA A FAVOR DE LA EMPRESA
 (CEDO LOS DERECHOS DE LA PRESENTE FACTURA A FAVOR DE: AXA SEGUROS SA DE CV)
 FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS).
 PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS Y/O REFRENDO ORIGINALES (INCLUYENDO DEL AÑO EN CURSO)
 BAJA POR PERDIDA TOTAL
 FORMATO ART. 140 Y COMPROBANTE DE DOMICILIO
 AVISO ROBO Y DENUNCIA ANTE EL MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (ACTA ANTE EL MP O AVERIGUACIÓN PREVIA)
 ACREDITACIÓN DE PROPIEDAD ANTE MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (COPIA CERTIFICADA)
 LIBERACIÓN DE VEHICULO EN POSESIÓN



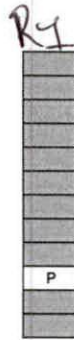
DOCUMENTACIÓN DE PROPIEDAD PERSONA MORAL *

COPIA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE. (INE, PASAPORTE O CEDULA PROFESIONAL)
 PÓLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA PÓLIZA 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
 FÉLIX CUEVAS #326 PISO 6, COL. TLACOQUEMECATL, C.P. 03200, DELEGACION BENITO JUAREZ
 FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS).
 PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS Y/O REFRENDO
 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)
 RFC DE LA EMPRESA
 AVISO DE ROBO Y DENUNCIA ANTE EL MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (ACTA ANTE EL MP O AVERIGUACIÓN PREVIA)
 ACREDITACIÓN DE PROPIEDAD ANTE MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (COPIA CERTIFICADA)
 LIBERACIÓN DEL VEHICULO EN POSESIÓN



DOCUMENTACIÓN OPCIONAL

(Estos documentos pueden ser solicitados según sea el caso)
 PERMISO DE INTERNACION TEMPORAL (VEHICULOS TURISTAS)
 PEDIMENTO DE IMPORTACION ORIGINAL (VEHICULOS LEGALIZADOS)
 DUPLICADO DE LLAVES OPCIONAL
 DENUNCIA ANTE PFP (ORIGINAL) SOLO APLICA SI EL SINIESTRO ES ANTERIOR A OCTUBRE 2010
 DENUNCIA ANTE GRUPO HALCON
 DENUNCIA ANTE PFP CANCELADA Y OFICIO DE LIBERACION (EN CASO DE SER "ROBO RECUPERADO")
 FACTURAS DE ADAPTACIONES
 TESTIMONIAL
 FACTURAS DE MOTORES
 FORMATO DE TRANSFERENCIA
 CERTIFICACION DEL PEDIMENTO CON AUTORIDADES ADUANALES
 ART. 106



*DOCUMENTACION OBLIGATORIA

PROCEDENTE
 IMPROCEDENTE FALTANTES Y OBSER FALTANTES:
 PÓLIZA, FACTURA DE ORIGEN, REFACTURA TIMBRADO, FORMATO UNICO, COMPROBANTE DE DOMICILIO, COPIAS DEL ACTA CONSTITUTIVA Y PODER
 RFC, FORMATO TRANSFERENCIA Y ESTADO DE CUENTA.

FECHA PROMESA DE PAGO:

PROVEEDOR GESTORIA: SUBASTAS VENTURA

ASEGURADO _____
 NOMBRE, FIRMA Y FECHA



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
HERNANDEZ
LICEA
JORGE AARON

DOMICILIO
C LAGO ZURICH 243 TORRE LUXEMBURGO E 11
AMPL. GRANADA 11520
MIGUEL HIDALGO, D.F.

FECHA DE NACIMIENTO
30/04/1971

SEXO H

CLAVE DE ELECTOR HRLCJR71043009H900

CURP HELJ710430HDFRCR01 AÑO DE REGISTRO 1991 03

ESTADO 09 MUNICIPIO 016 SECCIÓN 5157

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

INE






EDMUNDO MEDRO SOLERA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1518436659<<5157044315144
7104309H2612317MEX<03<<39175<4
HERNANDEZ<LICEA<<JORGE<AARON<<



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACION
AUTOMOVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: WA6066900000
Inciso: 2

Datos del Asegurado

Nombre: PYE EN SEGURIDAD PRIVADA SA DE CV
Y/O:
Domicilio: MARIANO MATAMOROS 6
Col.: MARGARITA MAZA DE JUAREZ C.P: 52926
Benef.Pref

R.F.C.: PSP150612829
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET AVEO LS STD 4P AC 4CIL

Motor: HECHO EN MEXICO
Serie: 3G1TA5AFXHL234969
Placas: NOTIENE
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2017
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No

2do. Remolque: No

Tarifa: 1766101/TB4030

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 30/MAY/2017 al: 30/MAY/2018

Forma de Pago: Contado

Fecha de Emisión: 01/JUN/2017

Póliza Ant.:

Endoso: WA606690



Datos Adicionales

Agente: 410385 HECTOR ANTONIO TREJO SMITH
Orden de Trabajo: WA60
Contrato: CONTRATO

Prima Neta: 8,961.08
Tasa de Financiamiento: 0.00
Gastos por Expedición: 400.00

OT. Agente: /

I.V.A.: 1,497.77
Prima Total: 10,858.85

"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

MÉXICO D.F. A 01 DE JUNIO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

Placa NDX 8402



AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: WA6066900000

Inciso: 2

Coberturas Amparadas

DAÑOS MATERIALES
 ROBO TOTAL
 RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS
 SERVICIOS DE ASISTENCIA
 RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO
 DEFENSA LEGAL VEHICULAR
 ACCIDENTES AUTO. AL CONDUCTOR
 GASTOS MEDICOS A OCUPANTES

Límite Máximo de Responsabilidad

VALOR COMERCIAL
 VALOR COMERCIAL
 1,000,000.00
 AMPARADA
 3,000,000.00
 1,000,000.00
 100,000.00
 250,000.00

Deducible

05%
10%

Prima

3,198.40
2,904.06
1,911.19
194.48

212.66
77.32
462.97

PRIMA NETA

8,961.08

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el VALOR COMERCIAL del vehículo a la fecha del siniestro

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% 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 contactenos 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

MÉXICO D.F. A 01 DE JUNIO DE 2017

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

Apoderado



reinventando / los seguros

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

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 14 de junio de 2018

ASEGURADO: PYE EN SEGURIDAD PRIVADA SA DE CV
SINIESTRO: MR00648H
INVENTARIO: 9480-HCM

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

MARCA:	CHEVROLET	TIPO:	AVEO
PLACAS:	NDX8402	MODELO:	2017
SERIE:	3G1TA5AFXHL234969	FECHA SIN:	22/03/2018

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



EMPRESA QUE EMITE LA FACTURA

R.F.C. DE LA EMPRESA QUE EMITE LA FACTURA
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA 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 Piso 6, Col. Tlacoquemecatl
Delegación Benito Juárez, C.P. 03200, Cd de México.
RFC: ASE93116231

CONCEPTO	CLAVE	GRAVADO	NO OBJETO	UNIDAD DE MEDIDA	USO DE CFDI	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	TOTAL
Indemnización	01010101 No existe en el	NA	SI	C62 uno	G03 Gastos en general	INDEMNIZACIÓN POR COLISIÓN DEL AUTOMÓVIL - MARCA, MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)- AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXX		\$76,506.00
Transmisión de la Propiedad	25101500 Vehículos de	SI	NA	C62 uno	G03 Gastos en general	TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD DEL AUTOMÓVIL - MARCA, MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)- AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXX		\$40,233.45
						I.V.A. POR LA TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD (16%)		\$6,440.55
						ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NÚMERO XXXXX DE "X" EMPRESA EMITIDA CON FECHA XXXX DERIVADO DEL SINIESTRO No. YYYYYYYY		
IMPORTE TOTAL								\$126,200.00

Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido
Forma de Pago: 99 Por Definir
Regimen Fiscal:

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES

ESPACIO RESERVADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO



ANGAR AZCAPOTZALCO SA DE CV

FACTURA UNIDADES

AA000049901



ANGAR AZCAPOTZALCO SA DE CV

AVENIDA DE LAS GRANJAS 473
EL JAGÜEY
AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO, CP 02519, AAZ040910IN3

Página 1 de 1

Lugar de Expedición: AVENIDA DE LAS GRANJAS No. 473 Col. EL JAGÜEY C.P. 02519 Del/Mpio. AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO

Fecha de Expedición
2017-05-19T12:54:26

Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Cliente

51515 PYE EN SEGURIDAD PRIVADA SA DE CV
MARIANO MATAMOROS Núm 6
MARGARITA MAZA DE JUAREZ, ATIZAPAN DE ZARAGOZA
MEXICO, MEXICO C. P. 52926

R.F.C. PSP-150612-829

Metodo de Pago: 03 Transferencia electrónica de fondos		No. Cuenta: NO IDENTIFICADO						
No. Inventario	No. de Serie(VIN)	Condición de Pago		Procedencia		Canal de Venta		
203415	3G1TA5AFXHL234969	CONTADO		NACIONAL		FLOTILLAS 3		
Marca	Linea	Modelo	Clase	Tipo	Clave Vehicular	No. de puertas		
CHEVROLET	AVEO 4 PTAS N LS	2017		N	0038121	4		
No. de Cilindros	Capacidad	Combustible	Motor		Orden de Compra:			
4	5 PASAJEROS	GASOLINA	HECHO EN MEXICO					
Cantidad	DESCRIPCIÓN					Unidad	Valor Unitario	Importe

1 AVEO 4 PTAS N LS PIEZA 129,042.24 129,042.24

VEHICULO NUEVO, COLOR EXT. BLANCO COLOR INT. NEGRO Puertas: 4 Combustible: GASOLINA Transmisión: MANUAL
Procedencia: NACIONAL Num.Cilindros: 4 Capacidad: 5 PASAJEROS

Serie: TRES-G-UNO-T-A-CINCO-A-F-X-H-L-DOS-TRES-CUATRO-NUEVE-SEIS-NUEVE
Motor: H-E-C-H-O- -E-N- -M-E-X-I-C-O

AIRE ACONDICIONADO MOTOR 4 CILINDROS 1.6L TRANSMISION MANUAL 5 VEL. LLANTA 185/60R14*
RINES DE ACERO 14"

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

La posesion de esta factura, no garantiza que se haya cubierto el pago total de la misma
Debo y pagare incondicionalmente a la orden de ANGAR AZCAPOTZALCO S.A. de C.V.
En caso de demora causara un interés del 10% mensual de acuerdo al artículo 1092 del código de comercio.

Subtotal	129,042.24
I. V. A. 16%	20,646.76
Total a pagar	149,689.00

Importe con Letra

(CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)

Sello digital del SAT :

AV0109aOrvsT7R10a4xmQRskN84SnmK+1jRH8nD2Ub7dqNcYwzSg7VO7piqY/hRAXv0xtARovLRNWAYqPOvF/MR3diXpcx/3gYh9vbKFB1J20fzwnub4rzhW/GdbRMj7TahzUvR6ZdRY
PR2IkYekIMntAggD6J9CsXije226jekhjuvHMiw/xIURw9zBgFOWISOSS9JX+Yy+UJOeW+yaRVTTLP8tGbdy7R3oICGRp8SUQFiUX6dTfQkU08ULs6zy5YJ66a/v65vvY96EZ4GAQ0esG
RARHf4s2EeBXkSFS37795QFm2TC2NiThF5fuOYZg2xbQ=

Cadena original del timbre del CFDI :

||1.0|df2e6038-dd3e-4e80-b8eb-d544afde715b|2017-05-19T12:54:45|E|GazrNpmwpQ5J6Jk9|WqPvP7J2m9Mgkbtzadnv4nKg+r851aMQP6ej3nfmT4TxVR0jw6RcmuxdL0Gm6XhyJeAUJ8Zrnmcd
sNobx9+PdR063/T657YE7M9YjKpEQ7Chg5gQxfoBLZMhrtRzk
hoob09Xvs8bcZdYEOpozMAAn4jNyVgXPIZacDvjGjzewB4uDD1+QR9zNcmXfHcNBDH9SjGUbdIvBvbH8rsN1LySiihR1p7
eS2GAISkBRGP+HqGfYhpf0MxHzaFeik8fEqLHWmf+bfEsnEnCl2agA9Ffg7bGkq7SjLRkgATpdMqGr7ZdV9907V7NXBMB8Q=|00001000000405428713|

Sello digital del CFDI :

E|GazrNpmwpQ5J6Jk9|WqPvP7J2m9Mgkbtzadnv4nKg+r851aMQP6ej3nfmT4TxVR0jw6RcmuxdL0Gm6XhyJeAUJ8ZrnmcdsNobx9+PdR063/T657YE7M9YjKpEQ7Chg5gQxfoBLZMhrtRzk
hoob09Xvs8bcZdYEOpozMAAn4jNyVgXPIZacDvjGjzewB4uDD1+QR9zNcmXfHcNBDH9SjGUbdIvBvbH8rsN1LySiihR1p7
eS2GAISkBRGP+HqGfYhpf0MxHzaFeik8fEqLHWmf+bfEsnEnCl2agA9Ffg7bGkq7SjLRkgATpdMqGr7ZdV9907V7NXBMB8Q=

Fecha de timbrado del CFDI:

2017-05-19T12:54:45

Número de certificado del SAT:

00001000000405428713

Número de certificado Digital:

000010000004054587

UUID del timbre del CFDI :

df2e6038-dd3e-4e80-b8eb-d544afde715b



R.F.C. AAZ040910IN3

Este documento es una representación impresa de un CFDI

LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE DISPOSICIONES FISCALES
La transmisión de la propiedad del bien al que se refiere la presente factura se formaliza a través del contrato de adhesión correspondiente (conforme a las
disposiciones de la NOM 160 en el caso de unidades nuevas y de la NOM 122 en unidades usadas).

Av. de Las Granjas No. 473
Col. Barrio Del Jagüey, Azcapotzalco
México, D.F. C.P. 02519
Reg. Fed. Caus. AAZ040910IN3

Firma del Cliente

 (<http://www.gob.mx/>) Inicio



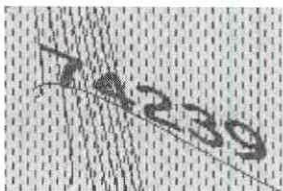
Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Folio fiscal*:

RFC emisor*:

RFC receptor*:



Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
AAZ040910IN3	ANGAR AZCAPOTZALCO SA DE CV	PSP150612829	PYE EN SEGURIDAD PRIVADA SA DE CV
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
DF2E6038- DD3E-4E80- B8EB-D544AFDE715B	2017-05-19T12:54:26	2017-05-19T12:54:45	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$149,689.00	ingreso	Vigente	

Imprimir

Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)
- [Política de privacidad \(https://www.gob.mx/privacidad\)](https://www.gob.mx/privacidad)
- [Términos y Condiciones \(https://www.gob.mx/terminos\)](https://www.gob.mx/terminos)
- [Marco Jurídico \(http://www.ordenjuridico.gob.mx\)](http://www.ordenjuridico.gob.mx)
- [Portal de Obligaciones de Transparencia \(http://portaltransparencia.gob.mx\)](http://portaltransparencia.gob.mx)
- [Sistema Infomex \(https://www.infomex.org.mx/gobiernofederal/home.action\)](https://www.infomex.org.mx/gobiernofederal/home.action)



PYE EN SEGURIDAD PRIVADA S.A. DE C.V.

R.F.C: PSP150612829

Tels: barenaspys@gmail.com E-Mail: barenaspys@gmail.com,angelbasurto@urme.mx

Regimen: 601 General de Ley Personas Morales

Tipo comprobante: Ingreso
Folio: F 0061
Folio Fiscal: CFEA44E9-0105-49FE-9924-94B681F03929
No. CSD: 00001000000401925101
Certificado SAT: 00001000000408441752
Lugar de expedicion: 52926
Fecha expedicion: 2018-10-17T10:27:26
Fecha certificación: 2018-10-17T10:29:59
Tipo relación:
CFDI relacionados:

Receptor: AXA SEGUROS S.A. DE C.V

R.F.C: ASE931116231

Uso CFDI: G03 Gastos en general

Cantidad	Codigo	Medida	Descripcion	Unitario	Descuento	Total
1.0	01010101	C62 UNO	INDEMNIZACIÓN POR COLISIÓN DEL AUTOMÓVIL CHEVROLET AVEO 4 PTAS LS STD SERIE 3G1TA5AFXHL234969 MODELO 2017 PLACAS NDX8402 AMPARADO EN LA PÓLIZA NUMERO WA6066900000 FACTURA AA000049901	\$79,506.00		\$79,506.00
1.0	25101500	C62 UNO	TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD DEL AUTOMÓVIL CHEVROLET AVEO 4 PTAS LS STD SERIE 3G1TA5AFXHL234969 MODELO 2017 PLACAS NDX8402 AMPARADO EN LA PÓLIZA NUMERO WA6066900000 FACTURA AA000049901. ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA AA000049901 DE LA EMPRESA ANGAR AZCAPOTZALCO SA DE CV EMITIDA CON FECHA 19/05/2017 12:54:26 DERIVADO DEL SINIESTRO MR00648H	\$40,253.45		\$40,253.45

Forma de pago: 99 Por definir
Metodo de pago: PPD Pago en parcialidades o diferido
Condiciones:
Importe con letra: CIENTO VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.
Moneda: MXN Tipo Cambio: 1
Observaciones:

Sub Total \$119,759.45
Descuento
IVA 0.160000 \$6,440.55

Total \$126,200.00

Sello Digital CFDI

Dqfo3oHwT7Ry5zgiqk77lzMAepF4BlbqLi+eK3RZZ0R2PX+8MKC8tkSdzB8TCiN225J10MPBamT2JSyUSd49XVEJ7PAhz74ULiJSAK3ggI0ZhcwCVUkNnozdyofYw3nZT6GyJIRYU.MhaxTvgpHLpVfPpKymXL321khhVIFtl9CkZqEa6VmREuBB60OdEp3V3qsbWfgmXELCB7F0HfUqQc9A75bDd2dGMmD9WWhVWP48QpnRCBik+L3Ins04MGPH4yvTTdvOm2smYIVAC110bZ1RPbHaUPN66aMAs3907beTS++KXwERqArsQi2QKLA R0zMj+F2vbHAH0jT8+wIQ==

Sello Digital SAT

dLXtL3hxl3EzhCuloeh91kKNmnYDid6qUQbH0QvavB0eKxKDIVMGmDw45L9YME2dUqNTLIZYksvXeGAVAhlo45aObGJI0FFVLQIE2ael2p+w8T5nYgz11SNuiHu1FRXs+3uFQy4nBg3BC1k/otVtL.RXDvyTddTkUcLYNSG8f6MSnx4UxdJ4/D3ZCtWDrTrEzSKw7l6uuL2oYu3zYM/sD/Td+N4hrM2lhmErQqKjNAhr9PpVWmmP1QK+FqzAJHPpSBqvmrI0DihdGPA3vwsbrooRT6RBKRRV3L/Kv2WU100WpUeyd1HLXTezdra5NKM12f34SHdb5OoQrmoORqakQ=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|CFEA44E9-0105-49FE-9924-94B681F03929;2018-10-17T10:29:59;FEL100622S88;Dqfo3oHwT7Ry5zgiqk77lzMAepF4BlbqLi+eK3RZZ0R2PX+8MKC8tkSdzB8TCiN225J10MPBamT2JSyUSd49XVEJ7PAhz74ULiJSAK3ggI0ZhcwCVUkNnozdyofYw3nZT6GyJIRYU.MhaxTvgpHLpVfPpKymXL321khhVIFtl9CkZqEa6VmREuBB60OdEp3V3qsbWfgmXELCB7F0HfUqQc9A75bDd2dGMmD9WWhVWP48QpnRCBik+L3Ins04MGPH4yvTTdvOm2smYIVAC110bZ1RPbHaUPN66aMAs3907beTS++KXwERqArsQi2QKLAR0zMj+F2vbHAH0jT8+wIQ==|00001000000408441752|



 (<http://www.gob.mx/>) Inicio



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Folio fiscal*:

RFC emisor*:

RFC receptor*:



Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
PSP150612829	PYE EN SEGURIDAD PRIVADA S.A. DE C.V.	ASE931116231	AXA SEGUROS S.A. DE C.V
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
CFEA44E9-0105-49FE-9924-94B681F03929	2018-10-17T10:27:26	2018-10-17T10:29:59	FEL100622S88
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$126,200.00	Ingreso	Vigente	

Imprimir

Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)
- [Política de privacidad \(https://www.gob.mx/privacidad\)](https://www.gob.mx/privacidad)
- [Términos y Condiciones \(https://www.gob.mx/terminos\)](https://www.gob.mx/terminos)
- [Marco Jurídico \(http://www.ordenjuridico.gob.mx\)](http://www.ordenjuridico.gob.mx)
- [Portal de Obligaciones de Transparencia \(http://portaltransparencia.gob.mx\)](http://portaltransparencia.gob.mx)
- [Sistema Infomex \(https://www.infomex.org.mx/gobiernofederal/home.action\)](https://www.infomex.org.mx/gobiernofederal/home.action)
- [INAI \(http://inicio.ifai.org.mx/SitePages/ifai.aspx\)](http://inicio.ifai.org.mx/SitePages/ifai.aspx)
- [Mapa de sitio \(https://www.gob.mx/sitemap\)](https://www.gob.mx/sitemap)

¿Qué es gob.mx?

Es el portal único de trámites, información y participación ciudadana. [Leer más \(https://www.gob.mx/que-es-gobmx\)](https://www.gob.mx/que-es-gobmx)

- [English \(https://www.gob.mx/en/index\)](https://www.gob.mx/en/index)
- [Temas \(https://www.gob.mx/temas\)](https://www.gob.mx/temas)
- [Reformas \(http://reformas.gob.mx\)](http://reformas.gob.mx)

Contacto

Mesa de ayuda: dudas e información
gobmx@funcionpublica.gob.mx

[Denuncia contra servidores públicos \(https://www.gob.mx/tramites/ficha/presentacion-de-quejas-y-denuncias-en-la-sfp/SFP54\)](https://www.gob.mx/tramites/ficha/presentacion-de-quejas-y-denuncias-en-la-sfp/SFP54)

Mantente informado. Suscríbete.



Síguenos en

<https://www.facebook.com/gobmx> <https://twitter.com/gobmx>

•



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

SECRETARÍA DE FINANZAS

FORMATO UNIVERSAL DE PAGO

FORMATO GRATUITO

LÍNEA DE CAPTURA PARA PAGO EN VENTANILLA



206000 000012 954666 137190 263
POR FAVOR CAPTURE SIN ESPACIOS

Fecha de emisión: 24 de Octubre de 2018

Fecha límite de pago: 31 de Diciembre de 2018

Total a pagar: \$372.00

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

PSP150612829

RFC

CURP

PYE EN SEGURIDAD PRIVADA SA DE CV

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

DATOS DE LA CONTRIBUCIÓN

OBSERVACIONES: PAGO DE CONSTANCIAS PLACA NDX8409 EJERCICIO 2017 Y 2018

CLAVE	CONCEPTO	CANTIDAD	TARIFA O TASA	SUBTOTAL
206009	Expedición de constancias de pago de contribuciones y de constancias que reflejen situación fiscal del contribuyente	2	186	\$372.00

TOTAL A PAGAR: \$372.00
PAGAR EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

ESTE DOCUMENTO NO ES COMPROBANTE DE PAGO, SÓLO ES VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN O COMPROBANTE DE PAGO EMITIDO POR LA INSTITUCIÓN DE CRÉDITO O ESTABLECIMIENTOS MERCANTILES AUTORIZADOS.

PAGO EN VENTANILLA DE LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES AUTORIZADAS

AFIRME TRN0827

BBVA BANCOMER
CIE1336177

COMERCIAL CITY
FRESKO

INBURSA

BANCO AZTECA

CHEDRAUI

FARM. GUADALAJARA/
INTERCAM BANCO/
SUPER KOMPRAS

SANTANDER 9621

BANCO DEL BAJÍO 453

CI BANCO

FARMACIAS DEL
AHORRO/ EXTRA/
CÍRCULO K/ 7-ELEVEN

TELECOMM -
TELÉGRAFOS

BANORTE-IXE 31681

CITIBANAMEX PA:4516-01
T.C.:1840-05

HSBC 7960

Por favor verifique que la línea de captura y el importe que aparece en el comprobante de pago que emite el Centro Autorizado de Pago (Banco o Establecimiento Mercantil) coincidan con la información impresa en este Formato Universal de Pago.

CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 107 y 176 DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE SON CIERTOS LOS DATOS QUE SE MUESTRAN EN LA PRESENTE DECLARACIÓN

Estimado contribuyente le informamos que su CFDI lo podrá descargar, ingresando en la página web

<https://sfpya.edomexico.gob.mx/recaudacion/>, a través de nuestro portal de servicios al contribuyente en el módulo CFDI, opción reimprime tu CFDI y en seguida capture su línea de referencia.



TELECOMUNICACIONES DE MÉXICO
Eje Central Lázaro Cárdenas No. 567, Col. Narvarte
RECIBO DE COBRANZA POR CUENTA DE TERCEROS
D. E. G. P. S. A. DE CUAUTITLAN IZCALLI, MEXICO
GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO
R.F.C. TME-800121740
Folio Telecomm: 48765029

Oficina: 15052 - C S A DE CUAUTITLAN IZCALLI, MEX
Monograma: JJ
Fecha/Hrs. del Cobro: 24102018 / 13:57:23
Servicio: GOBIERNO DE ESTADO DE MEXICO

Línea de Referencia: 206000000012954666137190263

Importe Total:\$372.00
(TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

Conserve este comprobante para posibles aclaraciones.

Su Pago Fue Realizado en Línea

Operador

Empleado
Num.5777

Ciente

Manifiesto que los datos asentados
en el presente comprobante, son correctos



TCM 4100 501 16

- [INAI \(http://inicio.ifai.org.mx/SitePages/ifai.aspx\)](http://inicio.ifai.org.mx/SitePages/ifai.aspx)
- [Mapa de sitio \(https://www.gob.mx/sitemap\)](https://www.gob.mx/sitemap)

¿Qué es gob.mx?

Es el portal único de trámites, información y participación ciudadana. [Leer más \(https://www.gob.mx/que-es-gobmx\)](https://www.gob.mx/que-es-gobmx)

- [English \(https://www.gob.mx/en/index\)](https://www.gob.mx/en/index)
- [Temas \(https://www.gob.mx/temas\)](https://www.gob.mx/temas)
- [Reformas \(http://reformas.gob.mx\)](http://reformas.gob.mx)

Contacto

Mesa de ayuda: dudas e información
gobmx@funcionpublica.gob.mx

[Denuncia contra servidores públicos \(https://www.gob.mx/tramites/ficha/presentacion-de-quejas-y-denuncias-en-la-sfp/SFP54\)](https://www.gob.mx/tramites/ficha/presentacion-de-quejas-y-denuncias-en-la-sfp/SFP54)

Mantente informado. Suscríbete.



Síguenos en

<https://www.facebook.com/gobmx> <https://twitter.com/gobmx>

"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, el Nigromante"

CONSTANCIA DE PAGO

FOLIO: 267

Este Centro de Servicios Fiscales de Cuautitlán Izcalli adscrito a la Delegación Fiscal de Tlalnepantla, previo pago de derechos, realizado al amparo del Formato Universal de Pago con línea de captura 206000000012954666137190263 del **24 Octubre del 2018** con fundamento en los artículos 14, 16, 31, fracción IV, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 78 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México; 1, 3, 15, 19, fracción III, 23 y 24, fracciones II, III, IV y LXIV, de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de México, vigente; 1 y 16 del Código Financiero del Estado de México y Municipios, en vigor; 1, 3, fracción VI; 4, fracciones V y VI; 11, fracción I; 12, 13 fracción IV inciso B numeral 1 y 2; y 14, fracciones XXI, XLVIII, LIV y LXXIV, del Reglamento Interior de la Secretaría de Finanzas, publicado en el periódico oficial "Gaceta del Gobierno" del Estado de México el cinco de julio de dos mil seis, reformado y adicionado mediante acuerdos del Ejecutivo, publicados los días siete de marzo de dos mil siete, tres de junio de dos mil ocho, treinta y uno de marzo de dos mil nueve, diez de enero de dos mil doce, catorce de octubre de dos mil trece, siete de marzo de dos mil catorce, veinte de junio y dos de diciembre de 2016, vigente a partir de su publicación; así como el punto DÉCIMO QUINTO numeral 3 del Acuerdo por el que se Delegan Facultades en Favor de Diversos Servidores Públicos de la Dirección **General de Recaudación, publicado en el periódico oficial "Gaceta del Gobierno" del Estado de México, el siete de septiembre del año dos mil dieciséis, vigente a partir de su publicación;** hace constar que en el Sistema Integral de Ingresos del Estado de México (SIIGEM), se tiene registrado el siguiente pago, a nombre de la **C PYE EN SEGURIDAD PRIVADA SA DE CV** con Registro Federal de Contribuyente **PSP150612829**, de acuerdo a lo siguiente:

LINEA DE CAPTURA	IMPORTE	FECHA DE PAGO	CONCEPTO
102000000010727064731303271	\$3,262.00	31/05/2017	IMPUESTO DETENENCIA Y USO DE VEHICULO-2017
102002000012545095135327208	\$3,907.00	29/06/2018	IMPUESTO DETENENCIA Y USO DE VEHICULO-2018

DATOS DEL VEHICULO

Marca CHEVROLET, Tipo AVEO 4 PUERTAS, Modelo 2017, Serie Vehicular 3G1TA5AFXHL234969 Con Número De Motor HECHO EN MEXICO
Placa NDX8402

Sin prejuzgar sobre la veracidad de los datos e información aportados por el contribuyente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales de pago, y sin convalidar actos o trámites que se hayan realizado erróneamente respecto de los datos aquí asentados; se extiende la presente Constancia en el Municipio de Cuautitlán Izcalli, Estado de México, a los 24 días del mes de OCTUBRE de dos mil dieciocho.

Reservándose las facultades de la Autoridad Fiscal, para ejercer actos de comprobación o fiscalización en relación con las obligaciones fiscales.

ATENTAMENTE


MARCO ANTONIO PERALTA TREJO
ENCARGADO DEL CENTRO DE SERVICIOS FISCALES
CUAUTITLAN IZCALLI
 SECRETARÍA DE FINANZAS
 SUBSECRETARÍA DE INGRESOS
 DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN
 CENTRO DE SERVICIOS FISCALES DE CUAUTITLAN IZCALLI
 DELEGACIÓN FISCAL TIALNEPANTLA

SECRETARÍA DE FINANZA
SUBSECRETARÍA DE INGRESOS
DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, el Nigromante"

SIN TEXTO

SECRETARÍA DE FINANZAS
SUBSECRETARÍA DE INGRESOS
DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

SECRETARÍA DE FINANZAS
SUBSECRETARÍA DE INGRESOS
DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

SECRETARÍA DE FINANZAS

LÍNEA DE CAPTURA PARA PAGO EN VENTANILLA



102000 000010 727064 731303 271
POR FAVOR CAPTURE SIN ESPACIOS



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

FORMATO UNIVERSAL DE PAGO

FORMATO GRATUITO

Fecha de emisión: 31/mayo/2017
Fecha límite de pago: 31/Mayo/2017

Total a pagar: \$3,262.00

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN. (C.U.R.P.)

PSP150612829
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

PYE EN SEGURIDAD PRIVADA SA DE CV
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

Modelo: 2017 CHEVROLET AVEO (NAC) T/M PAQ 1SN/LS 1.6L 5VEL 4CIL A/C APTAS Serie: 3G1TA5AFXHL234969
OBSERVACIONES

DATOS DE LA CONTRIBUCIÓN:

CLAVE	EJ.FISC	DESCRIPCIÓN	TARIFA	SUBTOTAL	SÚBSIDIO	IMPORTE
102200	2017	Impuesto sobre tenencia y uso de vehículos	\$2,594.00	\$2,594.00	\$0.00	\$2,594.00
217048	2017	Expedición inicial de placas, tarjeta y calcomanía servicio particular	\$668.00	\$668.00	\$0.00	\$668.00
				\$3,262.00	\$0.00	
						TOTAL A PAGAR: \$3,262.00

ESTE DOCUMENTO NO ES EL COMPROBANTE DE PAGO, SÓLO ES VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN O COMPROBANTE DE PAGO EMITIDO POR LA INSTITUCIÓN DE CRÉDITO O ESTABLECIMIENTOS MERCANTILES AUTORIZADOS.

PAGO EN VENTANILLA CON LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES AUTORIZADAS

AFIRME TRN0827	BANCO AZTECA	BANCO DEL BAJÍO 453	BANORTE-IXE 31681
BBVA BANCOMER CHE1336177	CHEDRAUI	CI BANCO	FARM. GUADALAJARA/ INTERCAM BANCO/ SUPER KOMPRAS
FARMACIAS DEL AHORRO/ EXTRA/ CÍRCULO K/ 7-ELEVEN	HSBC 7960	TELECOMM - TELÉGRAFOS	

Por favor verifique que la línea de captura y el importe que aparece en el comprobante de pago que emite el Centro Autorizado de Pago (Banco o Establecimiento Mercantil) coincidan con la información impresa en este Formato Universal de Pago.

CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 70 SEXTO PÁRRAFO DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, UNA VEZ REALIZADO EL PAGO DE LOS DERECHOS, EL CONTRIBUYENTE DEBERÁ EFECTUAR SU TRÁMITE ANTE LA AUTORIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO DENTRO DEL PLAZO DE 30 DÍAS, DE LO CONTRARIO SERÁ CANCELADO EL TRÁMITE.

Con tu contribución haces posible que el Estado de México tenga más y mejores escuelas, centros de salud, vías de comunicación y servicios públicos. Juntos construimos una entidad más fuerte y con mayores oportunidades para todos.

**RECIBO DE COBRANZA POR CUENTA DE TERCEROS
GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO
Folio Telecomm: 25899502**

Oficina: 15020 - C S A TLALNEPANTLA, MEX
Monograma: AZ
Fecha/Hrs. del Cobro: 31052017 / 14:42:51
Servicio: GOBIERNO DE ESTADO DE MEXICO

Línea de Referencia: 102000000010727064731303271

Importe Total: \$3262.00
(TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

Conserve este comprobante para posibles aclaraciones.

Su Pago Fue Realizado en Línea

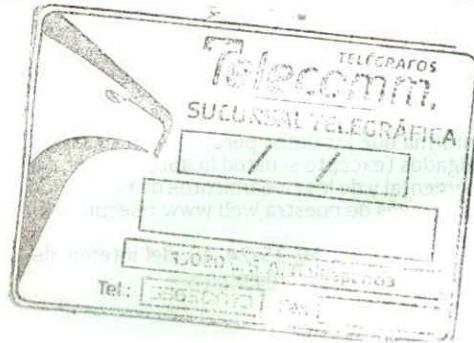
Operador



Empleado
Num: 6174

Cliente

Manifiesto que los datos asentados
en el presente comprobante, son correctos





SECRETARÍA DE FINANZAS



FORMATO UNIVERSAL DE PAGO

FORMATO GRATUITO

LÍNEA DE CAPTURA PARA PAGO EN VENTANILLA



102000 000013 291847 939067 287
POR FAVOR CAPTURE SIN ESPACIOS

Fecha de emisión: 28/enero/2019

Fecha límite de pago: 01/julio/2019

Total a pagar: \$4,016.00

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

CURP	PSP150612829	RFC	
PYE EN SEGURIDAD PRIVADA SA DE CV	Modelo: 2017 CHEVROLET AVEO (NAC) T/M PAQ 1SN/LS 1.6L 5VEL 4CIL A/C 4PTAS		
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	OBSERVACIONES		
3G1TA5AFXHL234969	0038121	NDX8402	
SERIE VEHICULAR	CLAVE VEHICULAR	PLACA	

DATOS DE LA CONTRIBUCIÓN

CLAVE	AÑO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE	ACTUALIZ.	RECARGOS	SUBSIDIO	SUBTOTAL
102200	2019	IMPTO S/TENENCIA Y USO DE VEH	\$2,939.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2,939.00
217074	2019	BAJA DE VEHICULOS,SERV PARTICULAR	\$454.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$454.00
217057	2019	REFRENDO ANUAL DE PLACAS,SERVICIO P	\$623.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$623.00
SUMAS:						\$0.00	\$4,016.00
TOTAL A PAGAR:						\$4,016.00	
PAGAR EN UNA SOLA EXHIBICIÓN							

ESTE DOCU
INSTITUCIÓN

TIDO POR LA

Por favor ve
Mercantil) co

CON FUNDI
PAGO DE LI
DE 30 DIAS,

TIENDAS CHEDRAUI S.A DE C.V



R.F.C. TCH850701-RM1
SUC. MUNDO E (236)
Carretera Manuel Avila Camacho 1007
San Lucas Tepetitlacalco C.P.54055
Ixmiquilpan, Mexico

ARTICULO PRECIO TOTAL
10 PAGOS GEM 4,016.00 4,016.00
S GOB. EDO. MEX.

000000013291847939067287

TOTAL M.N.\$ 4,016.00

CREDITO BANCOMER 4,016.00

OPERACION: 5501465

CLAVE: **1673 @E1 AUT#: 628512

NUMERO: 92A07E116423D572

NUMERO: A0000000031010

=====

PUNTOS BANCOMER

SALDO ANTERIOR *****14366PTS

IMPORTE EN PESOS *****\$1,005.62

REDIMIDOS *****00PTS

IMPORTE EN PESOS *****\$0.00

SALDO ACTUAL *****14366PTS

IMPORTE EN PESOS *****\$1,005.62

=====

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO

NUMERO



Secretaría de Finanzas
Subsecretaría de Ingresos
Dirección General de Recaudación
Dirección del Registro Estatal de Vehículos



CONSTANCIA DE TRÁMITE DE CONTROL VEHICULAR PARA SERVICIO PARTICULAR

DATOS DEL CONTRIBUYENTE					
Nombre/Denominación		RFC		CURP/REC	
PYE EN SEGURIDAD PRIVADA SA DE CV		PSP150612829		77170101065	
Domicilio: Calle, número exterior, número interior, colonia o localidad, Municipio, Entidad, C. P.					
MARIANO MATAMOROS MZA 166 LT 6 A, COL. MARGARITA MAZA DE JUÁREZ, ATIZAPÁN DE ZÁRAGOZA, MEXICO, C.P. 52926					
DATOS DEL VEHICULO					
Serie Vehicular (NIV)	3G1TA5AFXHL234969	Número de Motor	HECHO EN MEXICO	Número Factura	AA000049901
Año Modelo	2017	Clave Vehicular	0038121	Importe Factura (\$)	149689
Tipo	AUTOMOVIL	Cilindros/CC	4	Fecha Factura/ Fecha Importación	19/05/2017
Clase	SEDAN	Color	BLANCO	Pedimento Importación	----
Marca, Sub-Marca	CHEVROLET	Pasajeros	5	Fecha Pedimento	----
Combustible	GASOLINA	Registro REPUVE	37IN9OCI	Versión	AVEO (NAC)
Procedencia	MEXICO	Placa Anterior	NDX8402	Línea	T/M PAQ 1SN/LS 1.6L 5VEL 4CIL A/C 4PTAS
Cap. Carga	----	Entidad de Procedencia	----	Carga que Transporta	PARTICULAR, NO TRANSPORTA CARGA
Observaciones	----				

Trámite solicitado: Baja de vehiculo a petición del interesado, con adeudos

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que los datos registrados en el presente y la documentación que exhibo para realizar el trámite que solicito para cumplir con las obligaciones fiscales y administrativas, respecto del vehiculo cuyas características están asentadas al rubro, son veraces y auténticos; enterado de las penas en que incurrirán quienes declaran con falsedad o quien presenta documentos falsos, previstas en los artículos 156 fracción I, 167, 168, 169, 170, 171, 173, 175 y 292 fracción III del Código Penal del Estado de México, por lo que libero a la Secretaría de Finanzas del Gobierno del Estado de México de cualquier responsabilidad penal, civil, administrativa y fiscal. Asimismo manifiesto que he leído, acepto y firmo el Aviso de Privacidad de mis datos personales.


JORGE AARON HERNANDEZ LICEA
REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL/SERVIDOR PÚBLICO HABILITADO
DE PYE EN SEGURIDAD PRIVADA SA DE CV

El trámite fue concluido por:


ALEXIS ONOWO JIMENEZ MAYEN

Validé y verifiqué que el contribuyente que recoge las formas valoradas es quien realizó el trámite

Oficina de conclusión: CSF PLAZAS DE LA COLINA

TRÁMITE INICIADO: 28 enero 2019 12:53:59

TRÁMITE CONCLUIDO: 28 enero 2019 01:46:55

IMPRESO POR: ALEXIS ONOWO JIMENEZ MAYEN

TRÁMITE VALIDADO: 28 enero 2019 12:59:11

VALIDADO POR: MAURICIO GARCIA GONZALEZ

FECHA IMPRESIÓN: 28 enero 2019 01:46:58



Datos generales

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social

Domicilio
Calle

No. exterior No. interior Código postal

Colonia 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 01 044

R.F.C. C.U.R.P.

Nacionalidad País de nacimiento Ocupación o profesión

Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa Para personas físicas y morales, número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)
Día Mes Año

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) **Jorge Azron Hernandez Lopez**

Datos de los poderes del representante legal
Nombre del notario **Lic. Jesus Cordova Kzulucz** No. de notario público **115**

No. de escritura **Corentz y un mil quince** Entidad federativa en la que da fe **En Imecamez Estado de México**

Datos de la constitución
No. de escritura donde consta la constitución **A 201501271354388624** Folio mercantil del registro público **22910 * 7**

Fecha de inscripción en el registro público **12/5/08/2015** Nombre del notario **Jesus Cordova Kzulucz**

Núm. del notario público **115** Entidad federativa en la que da fe **En Imecamez Estado de México**

Domicilio
Calle **Mazino Mztzmore MZD. 166LT. 6 "A"** No. exterior **6 "A"** No. interior Código postal **52926**

Colonia **Mazino Mztzmore MZD.** Delegación o municipio **Atizapan de Zaragoza** Población o ciudad **Estado de México** Estado **Estado de México**

Tel. particular (con clave de ciudad) **01 55 6347-0623** Tel. oficina (con clave de ciudad) **01 55 57-4018** Tel. celular (con clave de ciudad) **044 55 6343-0623**

Correo electrónico **jhernandez@pye.com.mx**



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

Domicilio oficina matriz 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
Domicilio 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 Félix Cuevas 366, piso 6, colonia Tlacoquemécatl, código postal 03200, 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.

Nombre y firma del cliente o del representante legal	Lugar y fecha
Jorge Azron Hernandez Licez	30-01-2019

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".

Nombre y firma del cliente o del representante legal	Lugar y fecha
Jorge Azron Hernandez Licez	30-01-2019

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.

ANA MA LOPEZ GUERRER

MATAMOROS 6 A
 MIGUEL HIDALGO Y GUADALUPE VICTORIA
 MARGARITA MAZA DE JUAREZ. C.P. 52926
 ATIZAPAN DE ZARAGOZA, MEX.

NO. DE SERVICIO : 565080204580
RMU : 52926 08-02-09 XAXX-010101 001 CFE

TOTAL A PAGAR:
\$2,692.00

(DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

PERIODO FACTURADO: 01 OCT 18 - 29 NOV 18

TARIFA: PDBT **NO. MEDIDOR:** F000221 **MULTIPLICADOR:** **LÍMITE DE PAGO:** 20 DIC 2018 **CORTE A PARTIR:** 21 DIC 2018

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total período	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			

Energía (kWh)	09059		08559		500		
---------------	-------	--	-------	--	-----	--	--



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Nueva regulación: Conoce los cambios de la Reforma Energética en tu aviso recibo.

1. Conoce tu nuevo recibo.
2. Cambia nuestra razón social.
3. Tu número de servicio cambia de 12 a 27 dígitos y es portable.
4. Tu recibo incluye el costo de la energía en el Mercado.
5. Conoce qué porcentaje de tu consumo, recibe apoyo gubernamental (aplica al sector doméstico).
6. Infórmate del nuevo esquema tarifario.

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
----------	----	-------	--------	---------------

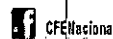
Suministro	128.36	0.00	0.00	128.36
Distribución	0.00	0.00	384.50	384.50
Transmisión	0.00	0.00	79.25	79.25
CENACE	0.00	0.00	4.55	4.55
Energía	0.00	0.00	911.50	911.50
Capacidad	0.00	0.00	625.50	625.50
SCnMEM	0.00	0.00	2.70	2.70
Total	128.36	0.00	2,008.00	2,136.36

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
----------	---------------

Cargo Fijo	128.36
Energía	2,008.00
Subtotal	2,136.36
IVA 16%	341.81
Fac. del Periodo	2,478.17
DAP	213.63
Diferencia por redondeo	0.47
Total	\$2,692.27

(1) Otros MEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado.
 (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público.
 (3) Cargas o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



Fecha, hora y lugar de impresión: 29 JAN 2019 02:18:38 hrs. Jacarandas Esq. Quetzal s/n Col Bosques Primavera Cuautitlan Cuautitlan Izcalli Edo. Mex, Mexico CP 52919



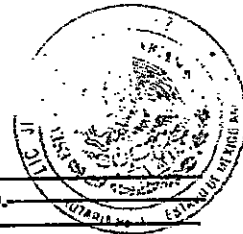
NÚMERO DE SERVICIO (RMU): 52926 08-02-09 XAXX-010101 001 CFE
 01 565080204580 181220 000002692 2



CUENTA: 04DL30C010413640 CLAVE DE ENVÍO: Repartir

TOTAL A PAGAR:
\$2,692.00

(DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)



--- ESCRITURA NUMERO CUARENTA Y UN MIL QUINCE.
 --- VOLUMEN NUMERO SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE ORDINARIO.
 --- FOLIO NUMERO SESENTA Y DOS.

--- En Amecameca, Estado de México, a los doce días del mes de junio del año dos mil quince, Yo, el Licenciado JESUS CORDOVA GALVEZ, TITULAR DE LA NOTARIA PUBLICA NUMERO CIENTO QUINCE, del Estado de México, con Residencia en AMECAMECA, Y DEL PATRIMONIO DEL INMUEBLE FEDERAL; actuando en el PROTOCOLO ORDINARIO a mi cargo, hago constar:---
 --- LA CONSTITUCION DE SOCIEDAD MERCANTIL, EN FORMA ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE, que constituyen por una parte los señores CONSUELO LICEA HERNANDEZ Y JORGE AARON HERNANDEZ LICEA, de acuerdo con la siguiente Protesta de Ley, estatutos y cláusulas:

----- PROTESTA DE LEY -----

--- Los comparecientes del presente instrumento, apercibidos de las penas en que incurrir quienes declaran con falsedad ante Notario Público, en términos de la Ley del Notariado y del Código Penal para el Estado de México, manifiestan bajo protesta de decir verdad que tienen capacidad legal para la celebración del presente acto jurídico.

----- AVISO DE PRIVACIDAD -----

--- Que en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos siete, ocho, dieciséis y diecisiete de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, se informó a los comparecientes que el Aviso de Privacidad que ordena dicha ley se encuentra exhibido en distintas áreas públicas de la Notaría a mi cargo y su texto puede ser consultado en documento anexo al presente instrumento bajo la letra "A". Al efecto, los comparecientes manifiestan su conformidad con lo dispuesto en el Aviso de Privacidad y, con la firma de este instrumento, expresan su consentimiento con el tratamiento de sus datos personales.

----- ANTECEDENTES -----

--- I.- Los comparecientes me exhiben la autorización de uso de denominación o razón social expedido por la Secretaría de Economía, Dirección General de Normatividad Mercantil, con clave única del documento (CUD) A201501271354388624 (A dos cero uno cinco cero uno dos siete uno tres cinco cuatro tres ocho ocho seis dos cuatro), documento que agrego al apéndice de esta escritura con la letra "B" y copia a los testimonios que expida.

--- II.- Estatutos los cuales transcribo a continuación como sigue:

----- ESTATUTOS -----

----- CAPITULO PRIMERO -----

--- PRIMERO.- DENOMINACION.- La sociedad se denominará "PYE EN SEGURIDAD PRIVADA", e ira seguida de las palabras "SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE", o de sus abreviaturas "S.A. DE C.V."

--- SEGUNDO.- DOMICILIO.- El domicilio de la sociedad será en la ciudad de NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MEXICO, sin perjuicio de poder establecer agencias, sucursales oficinas, señalar domicilios convencionales en cualquier otro lugar de la República Mexicana o del Extranjero, sin que cambie el mismo.

--- TERCERO.- OBJETO SOCIAL:

--- La Sociedad tendrá por objeto:

--- 1.- La prestación de servicios de seguridad privada en una o mas entidades federativas, en cualquiera de sus modalidades, entre las que se señalan de manera enunciativa mas no limitativa las siguientes:

- a).- Seguridad y protección personal.
- b).- Vigilancia y protección de bienes.
- c).- Custodia, traslado y vigilancia de bienes o valores.
- d).- Localización e información de personas y bienes.
- e).- Antecedentes, solvencia, localización o actividades de personas.
- f).- Antecedentes o localización de bienes.

-----**CAPITULO SEXTO**-----

-----**EJERCICIO SOCIAL, BALANCE, UTILIDADES Y PERDIDAS**-----

--- **TRIGESIMO PRIMERO.**- Los ejercicios sociales serán de un año en los términos que determine la Ley.

--- **TRIGESIMO SEGUNDO.**- Dentro de los tres meses siguientes a la clausura del ejercicio social, el Administrador o el consejo de Administración formulara balance y con los documentos comprobatorios lo pasarán al Comisario para que emita dictamen en diez días.

--- **TRIGESIMO TERCERO.**- Practicado el balance, se convocara a Asamblea General de Accionistas y los documentos comprobatorios quedarán en la Administración o en la Secretaría a disposición de los Accionistas.

--- **TRIGESIMO CUARTO.**- Las utilidades se distribuirán:
--- A).- Se apartara el cinco por ciento para formar o reconstruir el fondo de reserva que alcanzara la quinta parte del Capital Social.

--- B).- El remanente se distribuirá entre las acciones por partes iguales.
--- **TRIGESIMO QUINTO.**- Cuando haya pérdidas serán soportadas por reservas y agotadas estas, por las acciones por partes proporcionales, hasta su valor nominal.

--- **TRIGESIMO SEXTO.**- Los fundadores no se reservan participación adicional en las utilidades.

-----**CAPITULO SEPTIMO**-----
-----**DISOLUCION Y LIQUIDACION**-----

--- **TRIGESIMO SEPTIMO.**- La Sociedad se disolverá en los casos previstos por el artículo doscientos veintinueve de la Ley General de Sociedades Mercantiles.

--- **TRIGESIMO OCTAVO.**- La Asamblea que acuerde la disolución nombrara uno o más liquidadores, fijarán sus emolumentos, facultades, obligaciones y el plazo de liquidación.

--- **TRIGESIMO NOVENO.**- La liquidación se sujetará a las bases consignadas en el artículo doscientos cuarenta y dos de la Ley General de Sociedades Mercantiles.

-----**CLAUSULAS TRANSITORIAS**-----

--- **PRIMERA.**- Los otorgantes hacen constar:
--- A).- Los Accionistas suscriben íntegramente el capital Social, mínimo fijo, en la proporción siguiente:

A C C I O N I S T A S	A C C I O N E S	VALOR
CONSUELO LICEA HERNANDEZ.	95	\$ 95,000.00-
JORGE AARON HERNANDEZ LICEA.	5	\$ 5,000.00-
--- T O T A L : ---	100	\$100,000.00-

--- **CIEN ACCIONES**, con valor nominal de **UN MIL PESOS**, cada una, **TOTAL. CIEN MIL PESOS, MONEDA NACIONAL.**

--- B).- Los Accionistas pagan el Capital Social, en efectivo Moneda Nacional y lo depositaran en la caja de la sociedad.

--- C).- La Sociedad será administrada por un **ADMINISTRADOR UNICO**, y para tal efecto designan a la señora **CONSUELO LICEA HERNANDEZ**, quien en el ejercicio de sus funciones gozara de todas y cada una de las facultades consignadas en el artículo **DECIMO TERCERO** de los Estatutos Sociales sin limitación alguna, a excepción de los actos de riguroso dominio, los cuales habrá de ejercer conjuntamente con el señor **JORGE AARON HERNANDEZ LICEA.**

--- De igual forma se otorga al señor **JORGE AARON HERNANDEZ LICEA, UN PODER GENERAL PARA PLEITOS Y COBRANZAS Y PARA ACTOS DE ADMINISTRACION**, en la forma y términos previstos en términos de los tres primeros párrafos del artículo siete punto setecientos setenta y uno (7.771), del Código Civil Vigente en el Estado de México y su correlativo en el Distrito Federal y demás correlativos en todas las Entidades de la República Mexicana, con todas las facultades generales y especiales que requieran clausula especial conforme a la ley; el presente mandato no podrá ser sustituido por el mandatario.

--- Asimismo se otorga al señor **JORGE AARON HERNANDEZ LICEA, UN PODER GENERAL PARA PLEITOS Y COBRANZAS, ACTOS DE ADMINISTRACION Y DE RIGUROSO DOMINIO**, en la forma y términos previstos en términos de los tres primeros párrafos del artículo siete punto setecientos setenta y uno (7.771), del Código Civil Vigente en el Estado de México y su correlativo





en el Distrito Federal y demás correlativos en todas las Entidades de la República Mexicana, con todas las facultades generales y especiales que requieran cláusula especial conforme a la ley, con las facultades de otorgar poderes generales o especiales y revocar unos y otros, Así como para avalar, endosar y negociar títulos de crédito de acuerdo al artículo noveno de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, el presente mandato podrá ser sustituido hasta donde sus facultades alcance, con la obligación de rendir cuentas a la empresa mandante conforme a lo establecido por el artículo 7.779 siete punto setecientos setenta y nueve del Código Civil vigente para el Estado de México.

--- D).- Designan COMISARIO de la Sociedad al señor **JORGE EDUARDO URSELAY BELLO**.---

--- E).- Hacen constar que los funcionarios electos aceptan los cargos, protestan su fiel desempeño y caucionan su manejo con depósito en la caja de la sociedad de **UN MIL PESOS, MONEDA NACIONAL**, cada uno.

--- **SEGUNDA**.- Los ejercicios sociales se iniciarán el primero de enero y terminarán el treinta y uno de diciembre de cada año, con excepción del primero, el cual dará comienzo a la firma de esta escritura y terminará el treinta y uno de diciembre del presente año.

--- **TERCERA**.- Los comparecientes se hacen sabedores en este acto, de la obligación que les impone la Ley, de dar aviso de la Constitución de la presente Sociedad, a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, dentro de los quince días siguientes a la fecha de firma de esta escritura, para los efectos de su inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes, así como de que el suscrito notario presentará dentro del término de Ley, el aviso a que se refiere el Artículo veintisiete del Código Fiscal de la Federación, ante las Autoridades correspondientes.

--- **CUARTA**.- Los derechos, gastos y honorarios que se originen por el otorgamiento de esta escritura, serán a cargo de la Sociedad.

----- **GENERALES** -----

--- Por sus generales los comparecientes manifestaron ser de nacionalidad mexicana e hijos de padres mexicanos:

--- El señor **JORGE AARON HERNANDEZ LICEA**, originario de México, Distrito Federal, lugar donde nació el día treinta de abril de mil novecientos setenta y uno, de padres mexicanos, casado, empleado, con domicilio en calle siete, edificio sesenta y dos, entrada "C", departamento seis, Lomas de Sótelo, Delegación Miguel Hidalgo, México, Distrito Federal, y de paso por esta Ciudad, al corriente en el pago del Impuesto Sobre la Renta, sin acreditarlo, y se identifica con el documento que en copia agrego al apéndice bajo su número y letra correspondiente.

--- La señora **CONSUELO LICEA HERNANDEZ**, originaria de México, Distrito Federal, lugar donde nació el día nueve de febrero de mil novecientos cuarenta y seis, soltera, dedicada al hogar, con domicilio en calle siete número sesenta y dos, casa seis, Unidad Lomas de Sótelo, Delegación Miguel Hidalgo, México, Distrito Federal, y de paso por esta Ciudad, al corriente en el pago del Impuesto Sobre la Renta, sin acreditarlo, y se identifica con el documento que en copia agrego al apéndice bajo su número y letra correspondiente.

--- El señor **JORGE EDUARDO URSELAY BELLO**, originario de México, Distrito Federal, lugar donde nació el día ocho de junio de mil novecientos sesenta y nueve, soltero, comerciante, empresario, con domicilio en carretera Federal México Querétaro kilómetro cuarenta y uno punto cinco, manzana uno, lotes cuatro y cinco, Colonia Parque Industrial la Luz, Cuautitlan Izcalli, Estado de México, y de paso por esta Ciudad, al corriente en el pago del Impuesto Sobre la Renta, sin acreditarlo, y se identifica con el documento que en copia agrego al apéndice bajo su número y letra correspondiente.

----- **CERTIFICACIONES** -----

--- YO, EL NOTARIO CERTIFICO Y DOY FE:---

--- I.- Los comparecientes me exhiben la Clave Única del documento (CUD) número **A201501271354388624 (A dos cero uno cinco cero uno dos siete uno tres cinco cuatro tres ocho ocho seis dos cuatro)**, expedida por la **Secretaría de Economía, Dirección General de Normatividad Mercantil**, copia de dicho documento agrego al apéndice de esta escritura con la letra "B" y copia al testimonio que expida.



- - - II.- Lo relacionado e inserto concuerda fielmente con sus originales que tengo a la vista.-----
- - - III.- Respecto de los comparecientes:-----
- - - A).- Me aseguré de su identidad con los documentos que agregó al apéndice de esta escritura con la letra "C" y a mi juicio tienen capacidad legal.-----
- - - B).- Que solicite a los señores **CONSUELO LICEA HERNANDEZ Y JORGE AARON HERNANDEZ LICEA**, su Cédula Fiscal, y al no proporcionármela les advertí de lo dispuesto por el artículo (27) veintisiete, párrafo octavo, del Código Fiscal de la Federación y el artículo (24) veinticuatro del Reglamento de la misma Ley, por lo que procederé a presentar el aviso a que se refiere dicha disposición ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, misma que agregó al apéndice con la letra "D".-----
- - - C).- Les expliqué el valor y consecuencias legales de esta escritura, la leí en voz alta y conformes con su contenido la ratifican y firman ante mí, **AUTORIZÁNDOLA DEFINITIVAMENTE** el día de su fecha por no causar impuesto alguno.- DOY FE-----
CONSUELO LICEA HERNANDEZ.- RUBRICA.- JORGE AARON HERNANDEZ LICEA.- RUBRICA.- JORGE EDUARDO URSELAY BELLO.- RUBRICA.- LICENCIADO JESUS CORDOVA GALVEZ.- RUBRICA.- EL SELLO DE AUTORIZAR.
- - - **ES COPIA CERTIFICADA, FIEL DE SU ORIGINAL QUE OBRA EN EL PROTOCOLO DE LA NOTARIA A MI CARGO, CON EL NÚMERO CUARENTA Y UN MIL QUINCE, DEL VOLUMEN SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE ORDINARIO, QUE SE EXPIDE EN CUATRO FOJAS ÚTILES, SELLADAS, COTEJADAS Y RUBRICADAS, PARA LA EMPRESA "PYE EN SEGURIDAD PRIVADA", SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE, A TITULO DE INTERESADA.- LA PRESENTE SE EXPIDE PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR.**
- - - AMECAMECA, ESTADO DE MÉXICO, A LOS **DOCE DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL QUINCE.- DOY FE.**-----



NOTARIO PUBLICO No. 115

LIC. JESÚS CORDOVA GALVEZ



CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y FISCOS PÚBLICOS




SAT
Servicio de Administración Tributaria



SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y FISCOS PÚBLICOS




SAT
Servicio de Administración Tributaria



PSP150612829
Registro Federal de Contribuyentes

PYE EN SEGURIDAD PRIVADA
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 15090399984
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
ATIZAPAN DE ZARAGOZA, MEXICO A 18 DE
AGOSTO DE 2016

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PSP150612829
Denominación/Razón Social:	PYE EN SEGURIDAD PRIVADA
Régimen Capital:	SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE (*)
Nombre Comercial:	PYE EN SEGURIDAD PRIVADA
Fecha inicio de operaciones:	12 DE JUNIO DE 2015
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE JUNIO DE 2015

Datos de Ubicación:

Código Postal: 52926	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: MARIANO MATAMOROS	Número Exterior: 6
Número Interior:	Nombre de la Colonia: MARGARITA MAZA DE JUAREZ
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ATIZAPAN DE ZARAGOZA
Nombre de la Entidad Federativa: MEXICO	Entre Calle: CALLE GUADALUPE VICTORIA
Y Calle: CALLE MIGUEL HIDALGO	Correo Electrónico: jhernandez@pye.com.mx

Página [1] de [3]



MÉXICO
GOBIERNO FEDERAL




COMER
Comercio Exterior
de México

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.
denuncias@sat.gob.mx



Instrucciones

- 1. Los campos marcados con asterisco son obligatorios.
- 2. Utilice este formato para darse de alta en esta forma de pago o para actualizar su información bancaria.
- 3. Personas físicas: anexar copia de identificación oficial por ambos lados y copia del último estado de cuenta bancario.
- 4. Personas morales: anexar copia de poder notarial, identificación oficial del apoderado legal y último estado de cuenta bancario.
- 5. No se admiten tarjetas de crédito, cuentas de inversión o dolarizadas, sólo cuentas de cheques en moneda nacional.

Información general

Tipo de trámite	Persona	Solicitante	Beneficiario	Proveedor
Alta Actualización	Física Moral	Cliente		
Si es cliente, su reclamación es de				
Gastos Médicos		Auto	Daños	Vida

Información general (del beneficiario (del pago)

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social* **PYE en Seguridad Pirozdz S. de C.V**

Ocupación o profesión **Seguridad Pirozdz**

Nacionalidad **Mexicana** Fecha de nacimiento* **01** Teléfono **01** Domicilio **Calle Hércules Matamoros**

No. Exterior **6** No. Interior **5, 2, 9, 2, 5** Código postal **512925** Colonia **Hercules Matamoros** Delegación o municipio **Atizapán**

Ciudad **Mexico** Estado **P.S.P.** R.F.C.* **1506112829** C.U.R.F.*

Correo electrónico* **Jhemzalez@pye.com.mx** ¿Actualmente cuenta con otro seguro? **No** Aseguradora

Por este medio, solicito a AXA Seguros S.A. de C.V. proceda a abonar en forma electrónica a la cuenta abajo indicada, los pagos procedentes derivados del siniestro reclamado, la cual indico en el presente formato junto con la documentación correspondiente para su análisis; que en caso de ser asegurado, resulten de la aplicación de las condiciones generales y exclusiones de la póliza contratada o, en caso de ser prestador de servicios fuera de red, resulten de la aceptación del tabulador ofrecido por AXA para efectos de este siniestro, sin que esto represente una relación contractual.

El beneficiario declara, bajo protesta de decir verdad, que la cuenta bancaria aquí proporcionada se encuentra a su nombre, lo que en caso de proporcionar datos erróneos o cuenta a favor de un tercero, el interesado libera de toda responsabilidad a esta Compañía por los pagos/depositos, que a favor de dichas cuentas ésta efectúe.

Nota: La institución de seguros procederá al(los) pago(s) que se encuentre(n) cubierto(s) en el seguro celebrado, por lo cual no queda obligada por este documento a la procedencia de la reclamación, ni a renunciar a los derechos que se reserva conforme a la Póliza de seguros. Queda expresamente convenido que al recibir el abono como indemnización por el medio indicado, el beneficiario del seguro otorga a favor de AXA Seguros, S.A. de C.V., el más amplio finiquito que en derecho proceda no reservando acción o derecho que ejercer en contra de la aseguradora, sea de naturaleza civil, penal o de cualquier otra índole, con motivo del siniestro que fue materia de la reclamación presentada bajo el amparo de la Póliza de seguros contratada. En caso de que se encuentre procedente la reclamación y se haya elegido la forma de pago por transferencia electrónica, el interesado está de acuerdo en que el pago de la reclamación se llevará a cabo mediante la transferencia electrónica a la cuenta bancaria proporcionada en el estado de cuenta bancario o la consulta de clabe interbancaria, correspondiente al beneficiario del pago y anexo a este formato, incluyendo los datos del correo electrónico, teléfono, sucursal y plaza en caso de que no sea visible en la consulta de la clabe interbancaria.

Domicilio actual (llene esta sección sólo si su domicilio difiere del que aparece en su estado de cuenta)

Calle **Atizapán** No. Exterior **6** No. Interior **5, 2, 9, 2, 5** Colonia **Hercules Matamoros**

Delegación o municipio **Atizapán** Ciudad **Mexico** Estado **P.S.P.** Código postal **512925**

Información bancaria (llene esta sección sólo si su estado de cuenta no contiene los siguientes datos o no se distinguen a primera vista)

Banco* **Banorte** Nombre y No. de plaza bancaria* **CIUDAD DE MEXICO** No. de sucursal* **0160**

No. de cuenta* **0404513867** Clabe interbancaria* (Utilizada para cuentas en México/18 dígitos numéricos) **07211800040451386741**

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

ABA (Clave utilizada para cuentas de USA/numérica) **072118** SWIFT (Clave utilizada para cuentas del resto del mundo/alfanumérica) **072118**

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.

Firma del beneficiario **[Firma]** Lugar y fecha **30 - Enero - 2019**

PYE EN SEGURIDAD PRIVADA SA DE CV
 AVENIDA LOMAS VERDES 30
 RESIDENCIAL SANTA CRUZ
 NAUCALPAN DE JUAREZ MEX. C.P. 53128
 SUCURSAL: 0705 1 DE MAYO MEXICO
 TIPO DE ENVÍO: CORREO



NO. DE CLIENTE: 44228622
 RFC: PSP150612829

DATOS DE SUCURSAL:
 PLAZA: 9244 PLAZA DISTRITO FEDERAL
 DIRECCIÓN: 1 DE MAYO / SAN ANDRES Y F. ACAM 232 SAN ANDRES ATOTO
 TELÉFONO: 3588659

INFORMACIÓN DEL PERIODO

Periodo **Del 01/Diciembre/2018 al 31/Diciembre/2018**
 Fecha de corte **31/Diciembre/2018**
 Moneda **PESOS**

RESUMEN INTEGRAL

Producto	No. de Cuenta	CLABE	Saldo anterior	Saldo al corte
ENLACE NEGOCIOS BASICA	0404513867	072 180 00404513867 4	\$46,370.42	\$39,536.18
TOTAL			\$46,370.42	\$39,536.18

DETALLE ENLACE NEGOCIOS BASICA

Resumen del periodo

Saldo inicial del periodo	\$ 46,370.42
+ Total de depósitos	\$ 6,951,187.09
- Total de retiros	\$ 6,952,800.17
+ Intereses Netos Ganados	\$ 0.00
- Total de comisiones Cobradas / Pagadas	\$ 4,501.00
- IVA sobre comisiones (16%)	\$ 720.16
- Intereses Cobrados / Pagados	\$ 0.00
Saldo actual	\$ 39,536.18
Saldo disponible al día*	\$ 39,536.18

Saldo Promedio

Saldo promedio mínimo	\$ 0.00
En el Periodo 01 Dic al 31 Dic	\$ 205,440.17
Días que comprende el periodo	31

Intereses devengados

Tasa Bruta Anual	0.00%
Interés Tasa Bruta Anual	\$ 0.00
Retención de ISR	\$ 0.00
INTERESES NETOS GANADOS	\$ 0.00

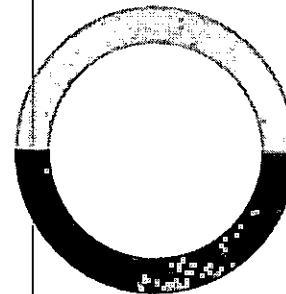
Saldo no disponible al día

Depósitos de Cheques S.B.C.	\$ 0.00
Ret. Garantía Líquida	\$ 0.00
Comisiones pendientes de aplicar	\$ 0.00
Compras no aplicadas	\$ 0.00
TOTAL	\$ 0.00

Resumen de comisiones

Cheques girados	8
Cheques girados sin comisión	0
Cheques girados con comisión	8
Importe de la comisión	\$ 0.00
Por cheques devueltos	\$ 0.00
Otras comisiones	\$ 4,357.00

ENLACE NEGOCIOS BASICA
 (Saldo inicial de \$46,370.42)



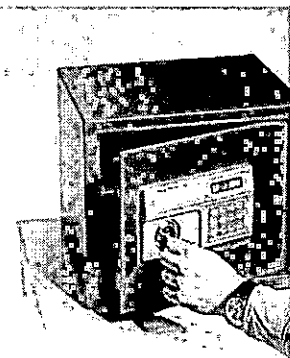
DEPÓSITOS	\$6,951,187.09
RETIROS	\$6,952,800.17
COMISIONES	\$4,501.00
OTROS CARGOS	\$720.16
SALDO FINAL	\$39,536.18

¿ALGUIEN TE DA MÁS?
TU BANCO SÍ.

Pagaré

Invierte tu dinero
 con nosotros
 y recibe el

110%
 de CETES



110% de Cetes
 GAT Nominal 8.82% GAT Real 4.84% antes de Impuestos para un plazo de 60 días, calculada al 16/08/2018 para un monto de inversión de \$250,000
 Vigencia al 15/01/2019 para fines informativos y de comparación exclusivamente. La GAT Real es el rendimiento que obtendrás después de descontar la
 inflación estimada. La Ganancia Anual Total (GAT) puede cambiar en función a la tasa de referencia Cetes 28 días. Banorte se reserva el derecho de dar por
 terminada la presente promoción en cualquier momento sin previa notificación. Monto protegido 400 mil UDIS, por persona por institución
 www.banorte.com.mx Aplican restricciones. Para Banorte Móvil aplican costos por uso de datos de acuerdo a tu compañía telefónica. Productos operados por Banco
 Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte. Términos, condiciones, comisiones, requisitos de contratación y detalles de
 la promoción en banorte.com

Línea Directa para su empresa:

Ciudad de México: (55) 5140 5640 | Monterrey: (81) 8156 9640 | Guadalajara: (33) 3669 9040 | Resto del país: 01 800 - DIRECTA (3473282) | Visita nuestra página: www.banorte.com

Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca Múltiple Grupo Financiero Banorte, Av. Revolución No. 3000, Colonia Primavera C.P. 64830, Monterrey Nuevo León. RFC: BMN930209927



Buscar en el sitio



Inicio

Inicio > Consulta de Infracciones



Pagos

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

Adeudos

- ▶ Tenencia
- ▶ Infracciones
- ▶ Sanciones SEDEMA
- ▶ Predial
- ▶ Agua

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

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

PLACA:

ZNVSLn

Escribe la palabra

Refrescar Imágen

Consultar

PLACA: NDX8402

INFRACCIONES

Sin adeudos!

Si usted desea:

1. Conseguir mayor información acerca de las infracciones al reglamento de tránsito mostradas
2. Aclarar alguna duda sobre la imposición de la sanción.

Puede acudir a los siguientes domicilios o teléfonos:

- ▶ **Oficina de Información de Atención Ciudadana de Infracciones**, ubicada en Liverpool 136-PB, Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc, entrada por la Glorieta de Insurgentes. Tel. 5242-5100 exts 4996, 4997 y 4998. Horario de Atención: de 08:00 a 19:00 horas.
- ▶ **Centro de Atención del Secretario de Seguridad Pública del D.F.**, ubicado en Londres 107-PB, Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc, correo electrónico: cassp@ssp.df.gob.mx, teléfono: 5208-9899

Si usted desea:

1. Corregir o aclarar un pago de sanción ya realizado.

Puede comunicarse a **Contributel** al teléfono 5588-3388, opción 2, o acudir a la Administración Tributaria (AT) más cercana a su domicilio **Localizar una AT.**

CDMX
CIUDAD DE MÉXICO

Atención Ciudadana

Calle Doctor Lavista 144
Colonia Doctores, Delegación
Cuauhtémoc
Teléfono(s): 55883388

Redes Sociales



Navegación

- Inicio
- Secretaría
- Servicios
- Programas
- Comunicación
- Notificaciones
- Más



Sitios Relacionados



1 Búsqueda de Infracciones

Buscar Limpio

1) Busca tu infracción de acuerdo a alguno de los de los siguientes criterios.

Placa: NDX6402	Licencia:	Aviso	Azulado
VIN:	Numero de Infracción:	No existen boletas de infracción con el criterio de búsqueda proporcionado.	

OK

2 Lista de Infracciones

1) Selecciona la infracción para ver su detalle.

INFRACCIÓN	Lugar de Captura	Fecha Multa	Estatus	Monto	Adjudicación	Tributario	Total
------------	------------------	-------------	---------	-------	--------------	------------	-------

Page 1 of 1

No datos de pago

3 Detalle de la Infracción

1) Genera tu línea de captura 2) Imprime tu formato 3) Selecciona el banco para hacer tu pago

Una vez ingresado el pago en la infracción con código de barras en cinco minutos en 48hrs a 12 hrs

Infractor:	RFC:	CURP:	Violación al Reglamento/Artículo	Licencia:	CP:		
VIN:	Municipio:	Depósito:	Estatus:	Monto de la infracción:	Grúa:	Días de infracción:	Documentos Retenidos:

AVISO DE PRIVACIDAD

La Comisión Estatal de Seguridad Ciudadana (CESC) es una instancia de la Comisión General de Regeneración Política y Trabajo (CGRPT), con domicilio en las oficinas que se ubican en 71 de Octubre sin número dentro del Distrito de Cuernavaca, Estado de México (C.P. 50000). Teléfono: 01800 900 3500. Responsable de este procedimiento: el Estado de México y sus dependencias que para este efecto son el Estado de México y el Poder Judicial del Estado de México. Aviso de privacidad de la Comisión Estatal de Seguridad Ciudadana (CESC) en el Estado de México. La dirección para el aviso de privacidad es la siguiente: <http://www.cesc.gob.mx/aviso-de-privacidad>

Gobierno del Estado de México
Comisión Estatal de Seguridad Ciudadana
Teléfono: 01800 900 3500

Algunos Derechos Reservados 2014 Gobierno del Estado de México RAI 1.35 | Aviso Legal



SECRETARÍA DEL MEDIO AMBIENTE
INFORME DE PRUEBA SDB

Folio: 31898827

DATOS GENERALES

Verificentro	:AT-995 SERVICIOS Y ARRENDAMIENTOS NAUCALPAN S.A. DE C.V	Folio del Certificado	:56731374
Resultado de la Prueba	:Aprobado	Fecha y hora	:Del 19/05/2017 al 19/05/2019 18:25
Folio de la Prueba SDB	:31898827	Motivo	:Vehículo Nuevo
Nombre del Técnico	:ADRIAN FRAGOSO JUAREZ		
Línea	:4		

DATOS DEL VEHÍCULO

No. Placa	:NDX8402	No. Serie	:3G1TA5AFXHL234969
Vehículo	:GM AVEO MAN MODELO 2017	Servicio del Vehículo	:T. Pasaje Particular
Tarjeta de Circulación	:5949633	Tipo de OBD	:OBD II
Combustible	:Gasolina		

ANÁLISIS DE PRUEBA

Resultado de la Prueba

Resultado de la Prueba SDB:	Aprobado	Motivo:	N/A
-----------------------------	----------	---------	-----

Estatus del Vehículo

Estado del MIL:	Apagado	No. de Códigos de Error:	0
-----------------	---------	--------------------------	---

Códigos de Preparación

Fallo de Encendido:	Listo	Sistema de Combustible:	Listo
Componentes Integrales:	Listo	Catalizador:	No Listo
Sensor de Oxígeno:	No Listo		

Estatus de los Monitores

Fallo de Encendido:	Correcto	Sistema de Combustible:	Correcto
Componentes Integrales:	Correcto	Catalizador:	Correcto
Sensor de Oxígeno:	Correcto		



FIRMA Y SELLO DEL VERIFICENTRO
SERVICIOS Y ARRENDAMIENTOS
NAUCALPAN, S.A. DE C.V.

Blvd. Ignacio Zaragoza Mz. 47 Lt. 47 Edo. Atizapán Col. México 86,
Atizapán Edo. de Méx. C.P. 52915 Tel.: 2164 9802 • 3888 0112

AT-995 09 JUN. 2017 ✓

APROBADO
ESTA VERIFICACIÓN CORRESPONDE
AL 1er SEMESTRE

Adrian
Fragoso

SERVICIOS Y ARRENDAMIENTO
NAUCALPAN, S.A. DE C.V.

CENTENARIO
1917 2017
CONSTITUCIÓN POLÍTICA
DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SECRETARÍA DEL MEDIO AMBIENTE
PROGRAMA DE VERIFICACIÓN VEHICULAR OBLIGATORIA 2017
INFORME DE PRUEBA VEHICULAR
ESTE DOCUMENTO DEBE PORTARSE EN ORIGINAL
EN EL VEHÍCULO QUE FUE ASIGNADO



00

T. Pasaje Particular		DATOS DEL VEHÍCULO		AVEO MAN		2017	
Tipo de servicio	SEDAN	Tipo de carrocería	GM	Submarca		Modelo	
Clase		Marca	5949633	Tarjeta de Circulación	NDX8402	Placas	
Gasolina	4	Núm. Cilindros	15	Número de Serie	3G1TA5AFXHL234969		



DATOS DE LA PRUEBA	
Centro	AT-995
Equipo	MEDIOS Y PROCEDIMIENTOS TEC...
Técnico	ADRIAN FRAGOSO ...
Informe Anterior	0
Folio de Multa	---
Fecha	Del 19/05/2017 al 19/05/2019
Hora Entrada/Salida	18:25-18:25
Tipo Verificación	Vehículo Nuevo
Folio Certificado	56731374

MEDICIÓN DE EMISIONES	
Odómetro:	0
Vehículo analizado por el método de prueba SDB con folio de prueba 31898827	

AT-995 08/05/2017



DOBLE CERO

SEVICIOS Y ARRENDAMIENTOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO, S.A. DE C.V.
Alcázar, Edo. de Méx. C.P. 52015 Tel.: 2164 9800 y 2164 0112

SELO DEL CENTRO
AT-995 09 JUN 2017

ALGOBADO
ESTA VERIFICACIÓN CORRESPONDE
enGRANDE SEMESTRE



AT-995 08/05/2017



A56731374

SÓLO VÁLIDO PARA SOLICITAR REPOSICIÓN EN CASO DE EXTRAVÍO DEL CERTIFICADO ORIGINAL

TALÓN DEL PROPIETARIO

1ER SEMESTRE **DOBLE CERO**

PROPIETARIO 1ER SEMESTRE

FOLIO A56731374

FOLIO A56731374

Resultado de Consulta

31 de Octubre, 2018 a las 10:13 AM (Zona Centro, -06:

Información del Vehículo

Marca: CHEVROLET
Modelo: AVEO
Año Modelo: 2017
Clase: AUTOMOVIL
Tipo: SEDAN
Número de Identificación Vehicular (NIV): 3G1TA5AFXHL234969
Número de Constancia de Inscripción (NCI): 37IN9OCI
Placa: NDX8402
Número de puertas: 4 PUERTAS
País de origen: MEXICO
Versión: AVEO 4 PTAS N LS
Desplazamiento (cc/L): 1.6L
Número de cilindros: L4
Número de ejes: 2
Planta de ensamble: SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS
Datos complementarios: SEDAN 4 PTAS. CINTURONES DE SEGURIDAD ACTIVOS SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI. M 1.6L L4
Institución que lo inscribió: GENERAL MOTORS DE MEXICO
Fecha de inscripción: 19/05/2017
Hora de inscripción: 11:21:57
Entidad que emplacó: MEXICO
Fecha de emplacado: 31/05/2017
Fecha de última actualización: 10/08/2017
Folio de Constancia de Inscripción: 14624328
Observaciones:

Procuraduría General de Justicia

Sin Reporte de Robo

El vehículo con NIV 3G1TA5AFXHL234969 no cuenta con reporte de robo emitido por alguna Procuraduría General de Justicia en la consulta realizada el 31 de Octubre, 2018 a las 10:13 AM (Zona Centro, -06:00).

NOTA:

La información es proporcionada gracias al esfuerzo y colaboración de las Autoridades Federales, Entidades Federativas y la Ciudad de México; 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.

INFORMATIVO

OCRA

Mensaje proporcionado por ocra

Sin Reporte de Robo

El vehículo con NIV 3G1TA5AFXHL234969 no cuenta con reporte de robo, conforme a la información que suministran las Instituciones de Seguros con base en el Artículo 23, Fracción III, Inciso b de la Ley de Registro Público Vehicular en la consulta realizada el 31 de Octubre, 2018 a las 10:13 AM (Zona Centro, -06:00)

MENSAJE PROPORCIONADO POR OCRA.