





reinventando / los seguros



Auto

## Carátula de Póliza

Individual/Tradicional/Automóvil

01 800 900 1292

Datos del asegurado		Póliza	
Nombre: JOSE IGNACIO ORTIZ INTRIAGO		<b>120211169202</b>	
Domicilio: PRIVADA ENCINO 101 Col. SEDUE C.P. 34166 Durango Durango		Vigencia a las 12:00 hrs.	
R.F.C.: OIII901208EW7      Teléfono: 6181707366		Desde: 22/Nov/2018	
		Hasta: 22/Nov/2019	
		Emisión: 07/Oct/2018	
		Moneda: Pesos	
		Endoso	
		No aplica	
		Forma de pago	
		Mensual - MasterCard	
		No. de cliente	
		WCDD97DB6B4FD295EC	

Conductores					
Nombre:	Edad:	Sexo:	Nombre:	Edad:	Sexo:
JOSE IGNACIO ORTIZ INTRIAGO	27	M	SERGIO GOMEZ SIMENTAL	36	M
ANDRES ORTIZ	33	M			

Coberturas			
Coberturas amparadas	Suma asegurada	Deducible	Prima
Daños Materiales	Valor Comercial	5%	2,533.50
Rotura de Cristales	Amparada	20%	0.00
Robo Total	Valor Comercial	10%	778.75
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	1,000,000.00		1,512.80
Responsabilidad Civil Personas en Exceso	2,000,000.00		195.35
Servicios de Asistencia	Amparada		191.85
Gastos Medicos Ocupantes	200,000.00		565.66
Defensa Legal	Amparada		218.95
	<b>Prima neta</b>		<b>5,996.87</b>
	<b>Tasa de financiamiento</b>		<b>0.00</b>
	<b>Gastos por expedición</b>		<b>215.00</b>
	<b>I.V.A.</b>		<b>993.90</b>
	<b>Precio Total</b>		<b>7,205.77</b>



**Olvídate de las filas**  
Entra a [axa.mx](http://axa.mx) y paga en línea

AXA Seguros, S.A. de C.V.

Av. Félix Cuevas 366, Piso 6 Col. Tlacoquemécatl Del. Benito Juárez 03200, México, CDMX  
Tel. 51 69 10 00 axa.mx México, CDMX, a 07 de octubre de 2018.

Este documento no es válido como recibo de pago.

Auto

reinventando / los seguros



## Carátula de Póliza

Individual/Tradicional/Automóvil

01 800 900 1292

## Datos del asegurado

Nombre: JOSE IGNACIO ORTIZ INTRIAGO

Domicilio: PRIVADA ENCINO 101  
Col. SEDUE C.P. 34166 Durango Durango

R.F.C.: OIII901208EW7 Teléfono: 6181707366

## Datos del vehículo

Vehículo: CHEVROLET AVEO STD 5P AC 4CIL\*

Motor: 0 Modelo: 2012  
 Serie: 3G1TA5AF4CL139042 No. ocupantes: 5  
 Placas: GDR040A  
 Uso: Normal  
 Servicio: Particular

## Datos adicionales

Agente: AGT00611405 AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

## Póliza

120211169202

Vigencia a las 12:00 hrs.

Desde: 22/Nov/2018

Hasta: 22/Nov/2019

Emisión: 07/Oct/2018

Moneda: Pesos

## Endoso

No aplica

## Forma de pago

Mensual – MasterCard

## No. de cliente

WCDD97DB6B4FD295EC

## Notas importantes

**Daños Materiales.** En pérdidas parciales o totales se aplicará el 5% sobre el VALOR COMERCIAL del vehículo a la fecha del siniestro.

**Robo Total.** En pérdidas parciales o totales se aplicará el 10% sobre el VALOR COMERCIAL del vehículo a la fecha del siniestro.

La suma asegurada es el límite máximo de responsabilidad de la aseguradora para cada cobertura.

AXA Seguros, S.A. de C.V., en lo sucesivo la Compañía, asegura, de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito bajo las coberturas y límites máximos de responsabilidad mencionados este documento.

Si el contenido de la póliza no concordare con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza.

La póliza sin pago de prima, cesará sus efectos automáticamente y se requerirá al asegurado, el pago del periodo en el que estuvieron vigentes las coberturas.

## Condiciones Especiales

El Asegurado y la Compañía convienen en que lo dispuesto a continuación modifica y prevalece sobre cualquier estipulación puesta en las Condiciones Generales:

Este seguro aplica para Vehículos de servicio particular. **En ningún caso ampara reclamaciones o siniestros cuando el Vehículo se use con objeto de lucro o actividades comerciales relacionadas al uso de plataformas o aplicaciones electrónicas, como las que se mencionan a continuación de manera enunciativa más no limitativa Uber, Cabify, Yaxi. Tampoco cuando el vehículo preste servicios de taxi, público; privado o ejecutivo.**

\* Consulta las condiciones generales para conocer el significado de las abreviaturas.

Como Contratante ratifico que me he enterado del contenido de las condiciones generales que rigen esta póliza y expresamente declaro mi conformidad con ellas, las cuales me son entregadas a través del medio elegido.

Para detalles de las coberturas contratadas, exclusiones y restricciones, consulte las condiciones generales que se encuentran

Esta hoja 2 de 3 pertenece al contrato de seguro No. de Póliza 120211169202 de fecha 07 de octubre de 2018, celebrado entre AXA Seguros S.A. de C.V y JOSE IGNACIO ORTIZ INTRIAGO.

## AXA Seguros, S.A. de C.V.

Av. Félix Cuevas 366, Piso 6 Col. Tlacoquemécatl Del. Benito Juárez 03200, México, CDMX  
 Tel. 51 69 10 00 axa.mx México, CDMX, a 07 de octubre de 2018.

Este documento no es válido como recibo de pago.





reinventando / los seguros

GERENCIA DE PAGO AL CLIENTE  
DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES

### INFORME DE PÉRDIDA TOTAL / PAGO DE DAÑOS

SINIESTRO  INV  FECHA ELAB.

ASEG / TERC

A  T  R  FECHA DE SIN.

PÓLIZA  INC  ESTADO DE PÓLIZA:

### DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO

MARCA  TIPO  MODELO  COLOR

STD A/A

No. SERIE  PLACAS

#### DAÑOS

EBC	VTA	<input type="text" value="\$ 61,600.00"/>	COMP	<input type="text" value="\$ -"/>	M.O.	<input type="text" value="\$ 45,159.60"/>
AUT	VTA	<input type="text" value="\$ -"/>	COMP	<input type="text" value="\$ -"/>	REF	<input type="text" value="\$ -"/>
OTROS		<input type="text" value="\$ -"/>		<input type="text" value="\$ -"/>	TOT	<input type="text" value="\$ -"/>
PROM.		<input type="text" value="\$ 61,600.00"/>		<input type="text" value=""/>	TOTAL	<input type="text" value="\$ 45,159.60"/>
P.GRAL		<input type="text" value="\$ 61,600.00"/>			B. SALV	<input type="text" value="\$ 22,792.00"/>

### INDEMNIZACIÓN

PAGO DE DAÑOS		PÉRDIDA TOTAL	
M.O.	<input type="text"/>	VCSA	\$ 61,600.00
REF.	<input type="text"/>	% ESP	\$ -
SUBTOT.	<input type="text"/>	SUBTOT	\$ 61,600.00
DED	<input type="text"/>	DEDUC	\$ 3,080.00
TOTAL	<input type="text"/>	SUBTOTAL A PAGAR	\$ 58,520.00
		OTROS	\$ -
		TOTAL	\$ 58,520.00

Siniestros Autos \_\_\_\_\_  
 Determinación de la Pérdida \_\_\_\_\_  
 Pérdidas Totales \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: POLIZA A VALOR COMERCIAL CON DEDUCIBLE DEL 5%



reinventando /

FIRMA SUPERVISOR P.T.

FIRMA JEFE DE P.T.

Vo. Bo. DEL GERENTE



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

**CARTA DE PÉRDIDA TOTAL**

México D.F., a 29 de enero de 2019

SOLICITANTE: SECRETARIA DE FINANZAS DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES  
ASEGURADO: JOSE IGNACIO ORTIZ INTRIAGO  
SINIESTRO: AG00312I  
INVENTARIO: 11259-HCM

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

MARCA:	CHEVROLET	TIPO:	AVEO
PLACAS:	GDR040A	MODELO:	2012
SERIE:	3G1TA5AF4CL139042	FECHA SIN:	20/01/2019

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





**PROVEEDORA CHEVROLET, S.A. DE C.V**

Bld. Francisco Villa Km. 1.5 Fracc. Jardines de Durango  
Durango, Dgo., C.P. 34200 R.F.C: PCH 871030 TV9  
Tel. 01 (618) 829 2600 Fax: 829 2616



**DATOS DEL CLIENTE**

**FOLIO FACTURA**

ISAIAS BERUMEN AGUILAR  
SAN ANTONIO N° 100 FRACC 3 MISIONES  
DURANGO, DGO

**AA1032**

Aprobacion: 2011 / 1327830

**R.F.C DEL CLIENTE**

Tel 6188335457

C.P. 34209

Certificado 00001000000102143221

BEAI640705K44

**DATOS DEL VEHICULO**

**FECHA EXPEDICION**

No. INVENTARIO: NU-12-487 No. DE SERIE: 3 G 1 T A 5 A F 4 C L 1 3 9 0 4 2

2012-02-22T17:44:23

MARCA CHEVROLET

MOTOR: HECHO EN MEXICO

CVE MODELO 1TU69-M COLOR DE LA UNIDAD : PLATA BRILLANTE / NEGRO Condicion: CREDITO

CVE. VEHICULAR: 0038102

MODELO: 2012

VENDEDOR: NORMA

Combustible : GASOLINA

Pasajeros : 5

Puertas: 4

PASAJEROS

UN VEHICULO NUEVO, NACIONAL AVEO STD CA AUSTERO

120,603.45

SERIE 3G1TA5AF4CL139042 MOTOR HECHO EN MEXICO MODELO 2012

LJI

AIRE ACONDICIONADO, MOTOR GAS 4 CILINDROS 1.6L, TRANSMISION MANUAL 5 VEL, LLANTA

185-60 R14", RINES DE ACERO 14"

**Sello Digital**

L6kPdKY7OKLrVBNPb1tOX3Nh9X0lp6aXgzDgPjz0SKM3y2YvUxST4ivsXBZEPI+oEYw3Mu9JT1j8wNimq08a9IEPGcYDo7hnhdhlpe+8DSv5M3h6n4qao0RMvQGncZ/BxBcXWoreTVNKnzw0x2ZZ2oYzEg/826ANWiekMY=

Cadena Original

||2.0|AA|1032|2012-02-22T17:44:23|1327830|2011|Ingreso|PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION|CREDITO|120603.45|139900.00|PCH871030TV9|PROVEEDORA CHEVROLET S.A. DE C.V|BLVD FRANCISCO VILLA KM 1.5 S N JARDINES DE DURANGO|DURANGO|DURANGO|DURANGO|MEXICO|34200|BEAI640705K44||SAIAS BERUMEN AGUILAR|SAN ANTONIO N 100|FRACC 3 MISIONES|DURANGO|MEXICO|34209|1 00|PIEZA|1 TU69|UN VEHICULO NUEVO, NACIONAL AVEO STD CA AUSTERO|120603.45|120603.45|VA|16.00|19296.55|19296.55||



PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

<b>Sub Total</b>		120,603.45
<b>I.V.A</b>	<b>16%</b>	19,296.55
<b>Total</b>		139,900.00

Este documento es una representación impresa de un CFD

LA TRANSMISION DE LA PROPIEDAD DEL BIEN AL QUE SE REFIERE LA PRESENTE FACTURA SE FORMALIZA A TRAVES DEL CONTRATO DE ADHESION CORRESPONDIENTE, CONFORME A LAS DISPOSICIONES DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA 160-SCFI-2003

**IMPORTE EN LETRA**

(\* CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N. \*)

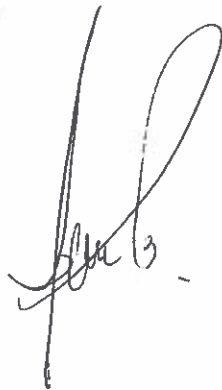


Cedo los derechos de esta factura a favor del  
Sr. Francisco Javier López Soto 15 de Julio 2016.



Cedo los derechos de esta factura a favor del  
Sr. Jose Ignacio Ortiz Intriago

19 noviembre 2016



Jose Ignacio O.I.



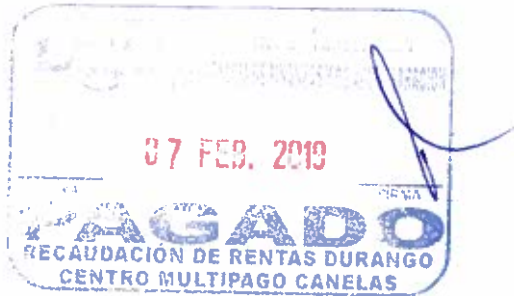


**GOBIERNO DEL ESTADO DE DURANGO**  
 SUBSECRETARÍA DE INGRESOS  
 DIRECCIÓN DE RECAUDACIÓN  
 RECAUDACIÓN DE RENTAS DE: DURANGO / CENTRO MULTIPAGO CANELAS



SECRETARÍA  
 DE FINANZAS Y  
 DE ADMINISTRACIÓN

R.F.C. : 0111-901208-000		CONTROL VEHICULAR	
CONTRIBUYENTE : JOSE IGNACIO ORTIZ INTRIAGO	CAJA : 05 KPEN 04	TELÉFONO :	
DOMICILIO : ENCINO #101 COL.FRACC SEDUE CP.34166			
LOCALIDAD : DURANGO			
MOVIMIENTO : BAJA OTROS MOTIVOS	PLACA : GDRG4GA	ANTERIOR: GBF7127	
FECHA FACTURA : 22-02-2012	IMPORTE FACTURA : 139900.00		
MARCA : GENERAL MOTORS	CLAVE VEHICULAR : 0038102		
LÍNEA : CHEVROLET AVEO NACIONAL	MODELO : 2012		
SUB-LÍNEA : PAQMSedan MANUAL A AC MP3	ORIGEN : NACIONAL		
VEHÍCULO : AUTOMOVIL	NO. SERIE : 3G1TA5AF4CL139G42		
FOLIO ENGOMADO : 275073			
REFERENCIA : -	FECHA Y HORA DE PAGO : 07/02/2019 14:21		
NO. TRANSACCIÓN : 2019 - 298437			
INSTRUMENTO DE PAGO : MONEDA NACIONAL			
CLAVE CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	PERIODO	IMPORTE TOTAL
30503	BAJA	2019 / 1	0.00
	(CERO PESOS 00/100)	TOTAL A PAGAR	0.00



**SELLO DIGITAL:**  
 302c02147e2c0d5423d7ca8d1ec8eb1fabd3fb2116f1810f0214626eb884b70f8e434e0e871f1dd123e17d2d027c

LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE DOCUMENTO SON PROPORCIONADOS POR EL CONTRIBUYENTE AL MOMENTO DE SU REGISTRO Y AL MOMENTO DEL PAGO.

ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL, si lo requieres genera tu CFDI en [www.finanzasdurango.gob.mx](http://www.finanzasdurango.gob.mx) con el número de transacción desde la fecha de pago hasta 10 días naturales del mes siguiente.

Acepto que los servicios públicos que a través de este medio se solicitan y que dan lugar al pago de estos derechos, se sujetan a los requisitos que las disposiciones fiscales y administrativas señalen para tales efectos y que en caso de no cumplir con aquellos, quede expedito mi derecho para solicitar la devolución de este pago conforme a derecho corresponda.

**CIRCULE CON TRANQUILIDAD, COLOQUE SU ENGOMADO DE PAGO DE REFRENDO 2019  
 EVITE SANCIONES  
 UNA VEZ COLOCADO EN LA PLACA NO INTENTE DESPEGARLO, SE DESTRUYE**



OFICIO NO. DR/DPC/2- 0242.02/2019.

Asunto: Constancia de Pagos

**A Quien Corresponda:**

Con base en la información contenida en el sistema institucional de la Secretaría de Finanzas y de Administración, se validan los pagos de referencia del vehículo GENERAL MOTORS, CHEVROLET AVEO, Modelo 2012, con Número de Serie 3G1TA5AF4CL139042:

CONCEPTO	FECHA DE PAGO	TRANSACCION	CENTRO DE PAGO	IMPORTE
BAJA 2019	07/02/2019	2019-298437	DURANGO	0.00
TENENCIA 2018 (SUBSIDIADA) REFRENDO 2018	19/12/2018	2018-986474	DURANGO	1,715.00
TENENCIA 2017 (SUBSIDIADA) REFRENDO 2017 PLACAS 2017 (SUBSIDIADAS)	07/05/2017	2017-531890	DURANGO	1,391.00
TENENCIA 2016 (SUBSIDIADA) REFRENDO 2016	31/01/2016	2016-225638	DURANGO	1,391.00
TENENCIA 2015 (SUBSIDIADA) REFRENDO 2015	15/01/2015	2015-86182	DURANGO	1,290.00
TENENCIA 2014 (SUBSIDIADA) REFRENDO 2014	28/02/2014	2014-258582	DURANGO	1,349.00

PROPIETARIO:	JOSE IGNACIO ORTIZ INTRIAGO
PLACA:	GDR040A

ATENTAMENTE  
VICTORIA DE DURANGO, DGO., A 11 DE FEBRERO DEL 2019

LIC. OSCAR CHÁVEZ CHÁVEZ  
DIRECTOR DE RECAUDACIÓN



*jaa*  
C. P. LAURA ARIAS AYALA  
Jefe del Departamento de Padrón de Contribuyentes

c c p. Expediente

OCC/LAA/ *mf*



PAGO DE SERVICIOS VEHICULARES ADMINISTRATIVOS

CONTRIBUYENTE : JOSE IGNACIO ORTIZ INTRIACO  
 DOMICILIO :

REFERENCIA : 201913070082522908265      FECHA Y HORA DE PAGO: 07/02/2019 14:23  
 NO TRANSACCIÓN : 2019 - 298457      PAGINA: 1/1  
 INSTRUMENTO DE PAGO : MONEDA NACIONAL  
 BASE CALCULO : 0

CLAVE CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IMPORTE UNITARIO	IMPORTE TOTAL
36001	DERECHO DE INFORMACION PADRON VEHICULAR	1	84.49	84.49
36500	CONTROL VEHICULAR FOMENTO EDUCATIVO	1	33.80	33.80
12033	AJUSTE POR REDONDEO (ART. 25 C.F.E.)	1	0.29	0.29
(CIENTO DIECIOCHO PESOS 00/100)				
			TOTAL A PAGAR	\$118.00

PAGO VEHICULAR

07 FEB. 2019

HORA:      LUGAR:

PAGADO

RECAUDACIÓN DE RENTAS DURANGO  
CENTRO MULTIPAGO CANELAS

**SELLO DIGITAL:**  
 302c0214754f4939f8b5a0e9640eaf13d9c8407ea6ca68cf021452f65df81255b9168ef3b4398f3dbcc6e473c98e

LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE DOCUMENTO SON PROPORCIONADOS POR EL CONTRIBUYENTE AL MOMENTO DE SU REGISTRO Y AL MOMENTO DEL PAGO.

ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL, si lo requieres genera tu CFDI en [www.finanzasdurango.gob.mx](http://www.finanzasdurango.gob.mx) con el número de transacción desde la fecha de pago hasta 10 días naturales del mes siguiente.

Acepto que los servicios públicos que a través de este medio se solicitan y que dan lugar al pago de estos derechos, se sujetan a los requisitos que las disposiciones fiscales y administrativas señalen para tales efectos y que en caso de no cumplir con aquellos, quede expedito mi derecho para solicitar la devolución de este pago conforme a derecho corresponda.



201913070082522908265

Datos generales			
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social <i>Jose Ignacio Ortiz Intrigo</i>			
Domicilio Calle <i>Coroa #110 Fracc. Olinda</i>		No. exterior <i>110</i>	No. interior Código postal <i>210131412</i>
Colonia <i>Fracc. Olinda</i>	Delegación o municipio <i>Aguascalientes</i>	Población o ciudad <i>Aguascalientes</i>	Estado <i>Aguascalientes</i>
Tel. particular (con clave de ciudad) <i>01 611 811 710 713 1616</i>	Tel. oficina (con clave de ciudad) <i>01</i>	Tel. celular (con clave de ciudad) <i>044 611 811 710 713 1616</i>	
R.F.C. <i>01111901208E.W7</i>	C.U.R.P. <i>01111901208H.D.G.A.N.6.01</i>		
Nacionalidad <i>Mexicana</i>	País de nacimiento <i>Mexico</i>	Ocupación o profesión <i>- Ing. Electronico.</i>	
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa Día Mes Año <i>10 8 11 2 11 9 10</i>		Para personas físicas y morales, número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)	
Actividad o giro mercantil		Correo electrónico <i>nach.ice@gmail.com</i>	
Llenar estos datos en caso de ser extranjero			
Domicilio en su país de origen Calle		No. exterior	No. interior Código postal
Colonia		Población o ciudad	
Estado	País	Teléfono	
Para personas morales			
Nombre del(los) apoderado(s) legal(es)			
Datos de los poderes del representante legal Nombre del notario		No. de notario público	
No. de escritura		Entidad federativa en la que da fe	
Datos de la constitución No. de escritura donde consta la constitución		Folio mercantil del registro público	
Fecha de inscripción en el registro público Día Mes Año		Nombre del notario	
Núm. del notario público		Entidad federativa en la que da fe	
Domicilio Calle		No. exterior	No. interior Código postal
Colonia	Delegación o municipio	Población o ciudad	Estado
Tel. particular (con clave de ciudad) <i>01</i>	Tel. oficina (con clave de ciudad) <i>01</i>	Tel. celular (con clave de ciudad) <i>044</i>	
Correo electrónico			





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

<b>Domicilio oficina matriz</b>		No. exterior	No. interior	Código postal
Calle				
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		

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

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social	Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa	Día	Mes	Año
--	---	-----	-----	-----

<b>Domicilio</b>		No. exterior	No. interior	Código postal
Calle				
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 checked="" 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.

<b>Nombre y firma del cliente o del representante legal</b>	<b>Lugar y fecha</b>
- Jose Ignacio Ortiz Intrigo Jose Ignacio O.I.	Aguascalientes, Ags 18/02/2019

Asimismo autorizó que AXA Seguros comparta la información de mi siniestro, incluyendo información sensible, con mi agente de seguros.  Sí  No

"En caso de que usted no lo acepte favor de anular ambas casillas y no estampe su firma".

<b>Nombre y firma del cliente o del representante legal</b>	<b>Lugar y fecha</b>
Jose Ignacio Ortiz Intrigo Jose Ignacio O.I.	Aguascalientes, Ags 18/02/2019

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.



**ORTIZ INTRIAGO ANDRES**

COROA 110 CP.20342  
 TATUOCA Y AMARELO  
 OLINDA FRACC. C.P. 20342  
 AGUASCALIENTES, Ags7F

NO. DE SERVICIO : 096170503861  
 RMU : 20342 17-05-22 OIA-840706 005 CFE

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$596.00**

(QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

PERIODO FACTURADO: 13 NOV 18 - 15 ENE 19

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 074WJA MULTIPLICADOR: 1 LÍMITE DE PAGO: 31 ENE 19 CORTE A PARTI 01 FEB 19

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ●	Estimada ●	Medida ●	Estimada ●			
<b>Energía (kWh)</b>		03136		02774	362		
Básico					150	0.793	118.95
Intermedio					130	0.956	124.28
Excedente					82	2.802	229.76
Suma					362		472.99



**App CFE Contigo**

Ya puedes descargarla en tus dispositivos móviles y en todo momento consulta tu recibo, realiza tu pago y ubica centros de atención a clientes.

CFE Contigo disponible en:

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$ kWh	\$ kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	87.24	0.00	0.00	87.24	Energía	472.99
Distribución	0.00	0.00	326.81	326.81	IVA 16%	75.67
Transmisión	0.00	0.00	57.38	57.38	Fac. del Periodo	548.66
CENACE	0.00	0.00	3.29	3.29	DAP	47.29
Energía	0.00	0.00	249.06	249.06	Adeudo Anterior	295.66
Capacidad	0.00	0.00	161.09	161.09	Su Pago	-295.00
SCoMEM	0.00	0.00	1.95	1.95	<b>Total</b>	<b>\$596.61</b>

**Apoyo Gubernamental 413.83**

Fecha, hora y lugar de impresión: 17 ENE 19 12:11:25 hrs. Av. de los Maestros No 1610 Colonia El Dorado Aguascalientes Aguascalientes Aguascalientes México CP 20330



20342 17-05-22 OIA-840706 005 CFE  
 01 096170503861 190131 00000596 6



21DP52A012112060

Repartir

**\$596.00**

-372- (QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

Cédula de Identificación Fiscal

SHCP  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA



SAT  
Servicio de Administración Tributaria



OIII901208EW7  
Registro Federal de Contribuyentes

ORTIZ INTRIAGO JOSE IGNACIO

Nombre, denominación o razón social

idCIF: 14010043165

VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

FOLIO:RF201451019569

SHCP  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA



SAT  
Servicio de Administración Tributaria

ACUSE DE INSCRIPCIÓN  
EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

Fecha de emisión:  
08 DE ENERO DEL 2014

Se ha procesado con éxito tu inscripción en el RFC

Tipo de movimiento: Inscripción, persona física

Datos del contribuyente:

CURP: OIII901208HDGRNG01

RFC: OIII901208EW7

NOMBRES: JOSE IGNACIO

APELLIDO PATERNO: ORTIZ

APELLIDO MATERNO: INTRIAGO

Datos de ubicación:

TIPO DE VIALIDAD: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)

VIALIDAD: ENCINO

NÚM EXT: 101

NÚM INT:

ENTRE CALLE: CEDRO

Y CALLE: CIRCUITO INTERIOR

COLONIA: SEDUE

MPIO O DEL: DURANGO

LOCALIDAD: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO

ENT FED: DURANGO

C.P.: 34166

CORREO ELECTRÓNICO: arlette@aec-kpi.com

TELÉFONO FIJO: (618) 8364360

TELÉFONO MÓVIL: (618) 1707366

Datos de Régimen:

DESCRIPCIÓN	FECHA INICIAL	FECHA FINAL
Sin obligaciones fiscales	08/01/2014	

Declaro bajo protesta de decir verdad y conocer de las penas en que incurrir las personas que declaran con falsedad en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, en relación con el artículo 110, fracción II, del Código Fiscal de la Federación, que todos los datos asentados en esta forma oficial son verídicos y exactos.

Tus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal. Si deseas modificar o corregir tus datos personales acude a cualquier Módulo de Servicios Tributarios o hazlo a través de sat.gob.mx.

Cadena original sello:

||2014/01/08|RF201451019569|WEB|InscripcionPorCURP|OIII901208EW7|2000001000007000112188||

Sello digital:

Yhano6k+K6v8l6qypDAnpktRPJ8j9UXMk7giz3Bgskwli4wix/g:x/JwwT+FPg7tQMh+LBIVs1LDISMizGKwBoq89xa9gCWjplIROgksiarM:EhyLg7eQP'sDWVJBY4E0WcOgF12jjuTICYb7KLvQByYgCFsxt8exN+94bNz4J1A=





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Soy México

**Clave:**  
**OIII901208HDGRNG01**

**Nombre:**  
**JOSE IGNACIO ORTIZ INTRIAGO**



<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
06/08/1999	39500562	DURANGO



110005199100102

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOSE IGNACIO ORTIZ INTRIAGO**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 16 de febrero de 2015

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques 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.

Agradezco tu participación.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

SECRETARIA 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, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE FIRMA DIGITALIZADA**

México D.F. a 18 de 02 del 2019

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: AA1032  
Expedida por: Proveedor Chevrolet SA de CV  
De fecha: 22-02-2012

Jose Ignacio Ortiz Intriago  
NOMBRE COMPLETO

nach.ice@gmail.com  
\*CORREO ELECTRONICO

Jose Ignacio O.I.  
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