

 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
MÉXICO REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
BARRERA
RIVAS
JORGE ALBERTO

FECHA DE NACIMIENTO
01/03/1962

SEXO M



DOMICILIO
C 46 POR 83 Y 91 572 I
COL CENTRO 97000
MÉRIDA, YUC.



CLAVE DE ELECTOR BRRVJR62030131H801

CURP BARJ620301HYNRVR06 AÑO DE REGISTRO 1991 01

ESTADO 31 MUNICIPIO 050 SECCIÓN 0525

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2013 VIGENCIA 2023

  IFE

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1095562110<<0525100255606
6203010H2312318MEX<01<<11786<7
BARRERA<RIVAS<<JORGE<ALBERTO<<

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



BARJ620301MI2
Registro Federal de Contribuyentes

JORGE ALBERTO BARRERA
RIVAS
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 19020097378
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL



CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
MÉRIDA , YUCATAN A 05 DE AGOSTO DE 2020



BARJ620301MI2

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	BARJ620301MI2
CURP:	BARJ620301HYNRVR06
Nombre (s):	JORGE ALBERTO
Primer Apellido:	BARRERA
Segundo Apellido:	RIVAS
Fecha inicio de operaciones:	12 DE OCTUBRE DE 1994
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE OCTUBRE DE 1994
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal: 97000	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: 86 X 49 Y 51	Número Exterior: 474 A
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA
Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN	Entre Calle:



GOBIERNO DE MÉXICO



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 96300, Ciudad de Mérida.
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 44 728.
demerida@sat.gob.mx



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
BARJ620301HYNRVR06

Nombre:
JORGE ALBERTO BARRERA RIVAS



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
07/10/2000	71203344	YUCATAN



131050196200075

CURP Certificada; verificada con el Registro Civil

JORGE ALBERTO BARRERA RIVAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de noviembre de 2020

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 Identidad 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/>



reinventando / los seguros

Gerencia de Servicio (Autos)
Península de Yucatán

mauricio.lemus@axa.com.mx
Tel.: 01 (99) 424314
Calle 7 No. 451 X Av. Correa Racho
Plaza Altabrisa Locs. 6E al 8E Fracc.
Altabrisa Merida, Yucatan.

Mérida, Yuc., 12 de octubre de 2020

A quien corresponda:
Modulo de placas

ASUNTO: Solicitud baja de placas
SINIESTRO: MD05631J
POLIZA: DHA000130000 INC: 0

Por medio de la presente nos permitimos solicitarle respetuosamente, tenga a bien autorizar la baja definitiva de las placas, correspondiente al vehículo que mas adelante se detalla, toda vez que dicha unidad sufrió un accidente automovilístico y que por la magnitud de los daños, la unidad es considerada perdida total y para efectos de proceder a la indemnización correspondiente solicito lo antes mencionado .

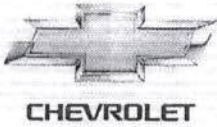
Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración, nos reiteramos a sus apreciables ordenes para cualquier duda o aclaración al respecto.

Placas	YXA089C
Marca	CHEVROLET
Tipo	BEAT
Modelo	2018
Color	GRIS
Serie	MA6CB5CDXJT078062
Motor	SIN NUMERO
Propiedad	CARLOS EDUARDO ANCONA PALOMINO
Fecha de accidente	septiembre 28, 2020

ATENTAMENTE


Leydi Uc Canul
Inspector de Calidad
Mérida, Yucatan
 reinventando / los seguros
12 OCT 2020
Leydi María Uc. Canul
SUPERVISOR VALUADOR
MÉRIDA, YUCATÁN

Internal



IZTACALCO MOTORS SA DE CV
 AV PLUTARCO ELIAS CALLES 590
 COL. ZAPOTLA C.P. 08610
 IZTACALCO, CIUDAD DE MEXICO TEL. 56980000
 R.F.C. IM0011119RG8

FACTURA

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Serie / Folio / Fecha
 A 24448 12/05/2018

Folio Fiscal :
 011CBA5E-70C3-461B-9C5A-9CF335C21931
 Fecha y Hora de Certificación :
 2018-06-12T19:21:18

Forma Pago :
 99
 Tipo de Comprobante :
 I

Vendido a: 00031426
 ALQUILADORA DE VEHICULOS AUTOMOTORES, S.A. DE C.V.
 Calle/Num : AV. PRESIDENTE MASARYK No. 29 PISO 34
 Colonia : CHAPULTEPEC MORALES
 Población : MIGUEL HIDALGO
 Estado : CIUDAD DE MEXICO C.P. 11570 R. F. C. : AVA880310U11
 Teléfono : 57852104 Uso CFDI : I03

Lugar de Expedición : 08610 Asesor : LOZANO, JOSE MARIA
 AV PLUTARCO ELIAS CALLES 590
 COL. ZAPOTLA C.P. 08610

N° de Inventario	N° de Serie	Condiciones de Pago	Procedencia	N° de Pedido		
26622	MA6CB5CDXJT078062	VN FLOTILLA	IMPORTADO	24276		
Marca	Linea	Modelo	Clase	Tipo	Clave Vehicular	N° de Puertas
CHEVROLET	BEAT	2018	PASAJEROS	BEAT PAQ. B LT SEDAN	003AD02	4
N° de Cilindros	Capacidad de Pasajeros	Combustible	Motor	Color	Transmisión	Paquete
4	5	GASOLINA	HECHO EN INDIA	PLATA BRILLANTE	ESTANDAR	PAQ. B SEDAN

Cant.	CveProdServ	U.Medida / Cve.	Precio Unitario	Descuento	Tipo Impuesto	Importe
1.00	25101500	Uno C62	112,844.83		002 18,055.17	112,844.83

VEHICULO NUEVO: MARCA: CHEVROLET BEAT PAQ. B LT SEDAN Modelo (año): 2018 COLOR: PLATA BRILLANTE VIN: MA6CB5CDXJT078062 M-A-Seis-C-B-Cinco-C-D-X-J-T-Cero-Siete-Ocho-Cero Seis-Dos NUMERO EXPEDIENTE: 26622 SECCION: VN FLOTILLA CARROCERIA: IMPORTADO NUMERO: 24276 MODELO TALLER: BEAT TIPO VEHICULO: PASAJEROS NUMERO PUERTAS: 4 NUMERO CILINDROS: 4 NUMERO PASAJEROS: 5 COLOR: PLATA BRILLANTE TRANSMISION: ESTANDAR DENOMINACION COMERCIAL: PAQ. B SEDAN



Régimen Fiscal: 601 RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Método Pago : PPD

N° de Serie del Certificado del SAT : 00001000000404594081

N° de Serie del Certificado del CSD : 00001000000402704491

Sello Digital del CFDI :

Sello del SAT :

G2P6quKqG0IER9CmkuXUP7x7IZ8wN8+G51+Z7KjTEwV5dn2lqqozDCwicyKoGzrUtsVGBjxWanLMYQz8W
 U44ptkYOIH2zGjxmQcd4Tas1HYTIKRYwM0D3+N7AcilYeyt5jy+50n0TxB/ba
 +5cXEdzO4isOrTeEdXBfVzJBWy4VJkEwhXst3WkORLwOIR5VRoL9gqzTaju0dl9xo0/CZVFMk7PjBkXPNP5I
 8rdqPa55q
 +MdxwHx3AXJ5vgfNL5FYVommmSozzN0TfeUYyJQKiyal22PnJ4TEIzq94aB7vOKkCaoH06JIP4OCxavJcGgn
 zRA**

OKSbeYIthRqn+7Ji01978HJvzfzJorBaisusk
 +vT/E9zU8XhsJdpgDwThdl4XXUNdvhGj766kC1DglU85sW0cZVXEx828cLJLmdqKyqhtBQNT3quDh3nv
 M0suj8q10DqzCzE06N3vULSlm7PWRJ4UK+NpJw76ZQuSkXSuLyEMmDsZi
 *OgJd89+GJpg1iCmfsC9EvhC
 *ab1mMgZDZPjU68ZbjpNXBini22QbnK8Gcs3SHBsdwJUnFpncjwsqM9EHPQinCbRpi1yIXKQDxx
 *mQC yADZ84DwgnleJwv89i+gvsDrfBemNtuTg7sRC2nChsCw**

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|011CBA5E-70C3-461B-9C5A-9CF335C21931|2018-05-12T19:21:18|SPE0807172V8|
 G2P6quKqG0IER9CmkuXUP7x7IZ8wN8+G51+Z7KjTEwV5dn2lqqozDCwicyKoGzrUtsVGBjxWanLMYQz8WU44ptkYOIH2zGjxmQcd4Tas1HYTIKRYwM0D3+N7AcilYeyt5jy+50n0TxB/ba
 +5cXEdzO4isOrTeEdXBfVzJBWy4VJkEwhXst3WkORLwOIR5VRoL9gqzTaju0dl9xo0/CZVFMk7PjBkXPNP5I8rdqPa55q
 +MdxwHx3AXJ5vgfNL5FYVommmSozzN0TfeUYyJQKiyal22PnJ4TEIzq94aB7vOKkCaoH06JIP4OCxavJcGgnzRA**||00001000000404594081||



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 Aduana : TOLUCA, TOLUCA, ESTA
 Fecha de Pedimento : 08/05/2018 N° Pedimento : 18 65 4024 012172
 Moneda : MXN Tipo de Cambio : 1
 Total en Letra : (CIENTO TREINTA MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 MXN)
 Tipo Relación : CFDI Relacionado :

Subtotal	112,844.83
Descuento	0
Tipo Impuesto I.V.A. 16% 002	18,055.17
Total	130,900.00



ALQUILADORA DE VEHICULOS AUTOMOTORES S.A. DE C.V.
AVA-880310-UII
 BOULEVARD (BLVD.) MANUEL AVILA CAMACHO 175-PISO 5, POLANCO I
 SECCION, MIGUEL HIDALGO
 MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MEXICO MEXICO 11510



Factura:	A000006913	F. Elaboracion:	2019/02/28 15:10:33
		F. Certificacion:	2019/02/28 17:10:14
Folio Fiscal:	1187645B-26F6-4049-80D4-C197C58573A1		
Cliente:	AUTOMAYA SA DE CV	Lugar Expedicion:	11510
	CALLE 86-B AV.AVIACION DEPTO 102 X 77 No. 546, CENTRO MERIDA YUCATAN 97000		
Metodo Pago:	PPD - Pago en parcialidades o diferido		
Forma Pago:	99 - Por definir		
Regimen Fiscal:	601 - General de Ley Personas Morales		
Uso de CFDI:	G01 - Adquisicion de mercancias		

ClaveProdServ/Concepto	Descripcion	ClaveUnidad	Cantidad	Precio unitario	Importe
25101503 /6CB5CDXJT078062	BEAT 4 PTS MARCA: CHEVROLETTIPO: BEAT 4 PTSMODELO: 2018COLOR: PLATAMOTOR: HECHO EN INDIASERIE: MA6CB5CDXJT078062ECONOMICO: B48579	H87 /PIEZA	1	101,857.76	101,857.76
Moneda: MXN					
Subtotal:					101,857.76
002 - IVA 16%:					16,297.24
T O T A L:					118,155.00



(CIENTO DIECIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

Leyenda: USADA Y EN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRA

Para efectos fiscales de pago
Este documento es una representacion impresa de un CFDI

Certificado de Sello Digital: 00001000000400650005 **Certificado del SAT:** 00001000000405003200

Cadena Original del Complemento de Certificacion Digital del SAT
 ||1.1||1187645B-26F6-4049-80D4-C197C58573A1|2019-02- 28T17:10:14|coEsU5FpDZ4nd3sUTSySZ3dy6ETZHXOhN8uKfp
 4Wr9D09rZB9cIJgd4v8HjMPElx4s2lcXOraf3Cubar6eoMHSyr 5vnlCfkZRwpqkD13kV629JmKu0XwkX3a1q5mJp09mR0gKocVwI
 |oE2B/Zs5X289tfsH6Qs9HmbArtSnK2UQMBelkwPHwsEez3Oiaj sVnZ5GCYggxlykuyUFJqRqcqYp0iPGa5zgBq75WkTES1CwJh6T
 6TBlw6uKYBgsCdZv88T5rrpDyfn6010dYeUzq7aiTpAyeVUDz WwOQJRpROQ7y7LQIF9TUBiCyy+mQEgRk+4F2HfGuBgnx44XIJp
 |mZwQ==|00001000000405003200||

Sello Digital del CFDI
 coEsU5FpDZ4nd3sUTSySZ3dy6ETZHXOhN8uKfp4Wr9D09rZB9c IJgd4v8HjMPElx4s2lcXOraf3Cubar6eoMHSyr5vnlCfkZRwpq
 kD13kV629JmKu0XwkX3a1q5mJp09mR0gKocVwIoE2B/Zs5X289 tfsH6Qs9HmbArtSnK2UQMBelkwPHwsEez3OiajsVnZ5GCYggxI
 ykuyUFJqRqcqYp0iPGa5zgBq75WkTES1CwJh6T6TBlw6uKYBgsCdZv88T5rrpDyfn6010dYeUzq7aiTpAyeVUDzWwOQJRpROQ7y
 7LQIF9TUBiCyy+mQEgRk+4F2HfGuBgnx44XIJpmZwQ==
Sello del SAT
 iKHfifrGgwSszSTESFKoLKbrZOvKqZVYywwLZLBAfBHPyB7ctWL NE+xtA5DDdyG7ZN6BQIwD+0mb/M6hg5Bk6KQIAG1hxlB/eioZ6
 S06B3ibC64sjJeUICpWo4EgblssKfTkikmBqQzf8Wd9tqA3/Ev grVSGH42PJs1pFMvqN8ynyHWHE2HNtuBpYf8wigkhEnFC+im8p
 eK+B33F6+pqCQCKjzyyqX/ArIpEI8QP8UrK/65msacCVTwa7q MgXUVdY2iQeZkmAsjFupX0jPbwnLNDm4zsoJVzD9dnWypexUR1
 R5MdlrS+oN0i5gDf/uuhcOQ0H+pbSZJGpWDBpYbha==

**ALQUILADORA DE VEHICULOS
 AUTOMOTORES S.A. DE C.V.**

[Signature]
FIRMA



DODGE

CHRYSLER

Jeep



Automaya

CFDI

Folio : TMO00000336

Datos Matriz:

AUTOMAYA, S.A. DE C.V.

Regimen Fiscal: 601

General de Ley Personas Morales

Rfc: AUT810524NEA

86B AV AVIACION DEPTO 102 X 77 Núm 546, Col. CENTRO,

Delegación MERIDA, CP 97000, MERIDA YUC

Uso CFDI : G01

Adquisición de mercancías

Datos Sucursal:

56B ENTRE 25 Y 58A Núm 488, Col. ITZIMNÁ,

Delegación MERIDA, CP 97100, MERIDA YUCATAN

Lugar de emisión: 97100

CFDI Version: 3.3

MERIDA YUC,

2019-03-01T16:25:07

Tipo de Comprobante : I



Datos del receptor :

Rfc: AOPC-750526-JQ8

Nombre: CARLOS EDUARDO ANCONA PALOMINO

Calle y Núm.: 20 Núm 322 - .

C.P. 97133

Colonia: CAMARA DE COMERCIO NORTE

Tel. 9999988133

Población: MERIDA, YUCATAN, MERIDA

CANT	CVEPROD SERV	U.MED/ CVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	25101500	PIEZA H87	UN AUTOMOVIL USADO MARCA CHEVROLET BEAT PAQ.B LT SEDAN, MODELO 2018, COLOR PLATA BRILLANTE, No. SERIE MA6CB5CDXJT078062 CHEVROLET BEAT PAQ B LT SEDAN 2018 TRANS.MANUAL,4 PUERTAS,5 PASAJEROS.CLAVE VEH.003AD02. Unidad usada se entrega en las condiciones en que se encuentra Motor: HECHO EN INDIA	\$107,758.62	\$107,758.62

Se desglosa el IVA de acuerdo al artículo 20 del reglamento de la ley del impuesto al valor agregado vigente en el año 2002

AUTOMAYA, S.A. DE C.V.

Metodo de Pago:

PUE

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Forma de Pago:

02

Cheque nominativo

SUBTOTAL

\$107,758.62

TIPO IMPUESTO IVA 16% 002

\$17,241.38

TOTAL

\$125,000.00

(CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS 00/100 M.N.)



Cadena Original :

[3.3][TMO]336[2019-03-01T16:25:07]0000100000400645037[CONTADO]107758.62[MXN]1[125000.00][PUE]97100076312da2a-34c-487e-997f-cb271f19a995924 fdf-645 9-4482-9261-5d6deb3c6ac4[AUT810524NEA]AUTOMAYA, S.A. DE C.V.[60]1[AOPC750526JQ8]CARLOS EDUARDO ANCONA PALOMINO[G01]251015001 00[H87]PIEZA[BEAT PAQ.B LT SEDAN - 2018 - PLATA BRILLANTE - HECHO EN INDIA]107758.62069[107758.62]107758.62[02]Tasa[0.160000]17241.38[002]Tasa[0.160000]17241.38[17241.38]

Fecha de Timbrado CFDI:

2019-03-01T16:25:20

Número de Certificado del SAT:

00001000000405428713

UUID de Timbre del CFDI:

8e5e5698-af34-403f-9a31-429b50d79887



Cadena Original del Timbre del CFDI:

[1.1]8e5e5698-af34-403f-9a31-429b50d79887[2019-03-01T16:25:20][EDI101020E99][EXIV15RQ/sv18Gh/vJREoh/mO+XmOWX2p03okLs+Kulnh352jvtGU9nkRVMFAWZu+02v kAUdRGEXvLooopJoOESco0UF2+1Y0Jmoea1kUfH0wzLJL.FnW0IS79czI51vnpsu1nvt8ak2+nSOF6OvKcbdf8OSO/FAIOkwWtd.lwl.DSsr6GRUvmx3ml.MimHOGUdH7xthvDm 8ak2+nSOF6OvKcbdf8OSO/FAIOkwWtd.lwl.DSsr6GRUvmx3ml.MimHOGUdH7xthvDmYV3BrG5FU2UdYmRRBawRvc+u2DIKEXPgTcCoMQd/0rG6IRJ4G9oQmiH0FOI1SvJZ

Sello Original del CFDI:

EXIV15RQ/sv18Gh/vJREoh/mO+XmOWX2p03okLs+Kulnh352jvtGU9nkRVMFAWZu+02v kAUdRGEXvLooopJoOESco0UF2+1Y0Jmoea1kUfH0wzLJL.FnW0IS79czI51vnpsu1nvt8ak2+nSOF6OvKcbdf8OSO/FAIOkwWtd.lwl.DSsr6GRUvmx3ml.MimHOGUdH7xthvDm 8ak2+nSOF6OvKcbdf8OSO/FAIOkwWtd.lwl.DSsr6GRUvmx3ml.MimHOGUdH7xthvDmYV3BrG5FU2UdYmRRBawRvc+u2DIKEXPgTcCoMQd/0rG6IRJ4G9oQmiH0FOI1SvJZ

Sello Digital del SAT:

eRLI3zF30IGAYuEEL08IvZ811FgMN8CsAZIP+mJ/NNaJnHcK2hWS8WOU3LD095nohY0C7BTT+ai+RjXYebpQO3MKVbU/77IWWOLHajixKqy1K11dIW3FL8YAp4ROUwM/Ah NmhHNO4u2G0vkN+8nTeeBaDABnmGuN03cSQ7okK2TR6tctOABWvzmad29dcl.L2IAsDkwYx2LVKGVOb+bVPFUHRXvOGLUk8Ormsaob/SA/ZoaWJ57vZx751omua98e

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).

UNIDADES SEMINUEVAS

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Cedo los derechos de la presente factura del vehículo

CHEVROLET BEAT # de serie MAGC B5 COXJ T 078062 a favor

del C. JORGE ALBERTO BARRERA RIVAS, librándome de toda responsabilidad tanto civil, penal o de tránsito en que se vea involucrado el vehículo en cuestión, a partir de la presente fecha de operación

18 de mayo de 2019

AUCORA PRICHIMO CARLOS ESCOBAR

Cedo los derechos de la siguiente

Factura a AXA Seguros S.A. de C.U.

Jorge Alberto Barrera Rivas

GOBIERNO DEL ESTADO DE YUCATÁN
Agencia de Administración Fiscal de Yucatán
 Calle 59 s/n Centro CP.97000 Mérida, Yucatán
RECIBO OFICIAL



MÉRIDA, YUCATÁN, FECHA:

3 DE MAYO DE 2019

EXPEDICION DE CERTIFICADOS

DATOS GENERALES

NOMBRE O RAZON SOCIAL:

ALOUILADORA DE VEHICULOS AUTOMOTORES SA DE CV

R.F.C.:

AVA880310U11

TELEFONO

9304610

DOMICILIO

CALLE AV AVIACION NO. EXT. 631 ENTRE 94 Y 96

CODIGO POSTAL

97245

MUNICIPIO

MERIDA

COLONIA

SAMBULA

LOCALIDAD

MERIDA

CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
2019 CERTIFICACION Pago número:7671088	42.00		
2019 IMP AD 20% OMAS AP Pago número:767101	8.00		
CANTIDAD EN LETRAS:		TOTAL RBO: \$ 50.00	
CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.			



FOLIO:

0505003052019462

REFERENCIA

MODELO 2018	CVE. VEHI 003AD02	MARCA CHEVROLET	CLASE 1	TIPO 5
LINEA BEAT, PAQ LT/B MANUAL 1.2 LTS 5 VEL 4 CI				
USO 36	PASAJEROS 5	CAPACIDAD 1.66	SERIE MA6CB5CDXJT078062	
MOTDR Sin Numero			SOLICITUD 395219-1	
SERVICIO 1	ORIGEN E	PUERTAS 4	CILINDROS 4	COMBUSTIBLE GASOLINA
C.C.	RFV	NRPV	COLOR PLATA	
OBSERVACIONES				
FECHA FAC:	12/06/2018	IMPORTE:	112,844.83	
COSTO FAC:	130,900.00	ACCESORIO:	0.00	
EJERCICIO:	2019	DESCUENTO:	0.00	
PLACA:	YXA-089-C	IVA:	18,055.17	
FOL FEDERAL:	0			

CONTRIBUYENTE

FOLIO: 285,001 AL 305,000 SERIE 'AB'

FECHA INICIA SOLICITUD: **03/05/2019**
297123 **AB**

ELABORÓ:

RECIBIÓ:

Para cualquier aclaración comuníquese al CCT al teléfono 9303000, en el interior 01-900-999-9000



Conservar este documento para comprobar su pago o trámites futuros. En caso de requerir CFDI, ingrese a la página www.aafy.yucatan.gob.mx



Mérida, Yucatán, FECHA:

3 DE MAYO DE 2019

FOLIO FEDERAL:

283854 A

FOLIO ESTATAL:

0505003052019591

CONCEPTO GENERAL
**DECLARACIÓN DE PAGO DEL IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHÍCULOS Y
 DERECHO VEHICULAR E INFRACCIONES DE TRÁNSITO**

NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL ANCONA PALOMINO CARLOS EDUARDO		R.F.C. AOPC750526J08	TELÉFONO
DOMICILIO CALLE 20 NO. EXT. 322 ENTRE 13 Y 15		CODIGO POSTAL 97133	MUNICIPIO MÉRIDA
COLONIA RESIDENCIAL CAMARA DE COMERCIO NORTE		LOCALIDAD MÉRIDA	

DETALLE	IMPORTE	DETALLE	IMPORTE
2019 IMPUESTO POR ENAJENACION (VEHIC)	0.00		
2019 REPOSICION DE TARJETA	70.00		
2019 IMP AD 20% OMAS	14.00		

SECRETARIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
PAGADO
 03 MAY 2019
 No. de Sello 67
 AGENCIA DE ADMINISTRACION FISCAL DE YUCATAN

EN LETRAS: OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

TOTAL RBO : \$ **84.00**

MODELO 2018	CVE-VEHI 003AD02	MARCA CHEVROLET
LÍNEA BEAT, PAQ ET/B MANUAL 1.2 LTS 5 VEL 4 CI	CLASE 1	TIPO S
USO 36	PASAJEROS 5	CAPACIDAD 1.66
MOTOR Sin Numero	SERIE MA6CB5CDXJT078062	SOLICITUD 1592201-1

SERVICIO 1	ORIGEN E	PUERTAS 4	CILINDROS 4	COMBUSTIBLE GASOLINA
C.C 0	REV	NRPV	COLOR PLATA	

EJERCICIO : 2019
 PLACA : YXA-089-C
 COSTO FAC : 130,900.00

FECHA FAC : 12/06/2018
 VALOR FAC : 112,844.83
 IVA FAC : 18,055.17

SAT
 CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
 SHAB40512SX1
 SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

INVENTARIO
 00006037091
V603709
 FECHA INICIO SOLICITUD
 03/05/2019

ELABORADO RECIBIDO
 Conserve este documento para comprobar su pago o trámites futuros. EN CASO DE REQUERIR CFDI INGRESE A LA PÁGINA www.aafy.yucatan.gob.mx

R.F.C. SHA-840512-5X1



Datos generales			
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social Jorge Alberto Barrera Rivas			
Domicilio Calle 46		No. exterior 5721	No. interior Código postal 97000
Colonia Centro	Delegación o municipio Mérida	Población o ciudad Mérida	Estado Yucatán
Tel. particular (con clave de ciudad) 019999320246	Tel. oficina (con clave de ciudad) 01	Tel. celular (con clave de ciudad) 0449991283152	
R.F.C. BARRJ620301MI2	C.U.R.P. BARRJ620301HYNRVR06		
Nacionalidad Mexicana	País de nacimiento México	Ocupación o profesión Ingeniero agrónomo	
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa Día Mes Año 01031962		Para personas físicas y morales, número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FEL)	
Actividad o giro mercantil Régimen de las actividades empresariales con ingresos a través de Plataformas Tecnológicas		Correo electrónico jorge_barrera1991@hotmail.com	
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) 01	Tel. oficina (con clave de ciudad) 01	Tel. celular (con clave de ciudad) 044	
Correo electrónico			



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

Domicilio oficina matriz 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 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.

Nombre y firma del cliente o del representante legal	Lugar y fecha
Jorge Alberto Barrera Rivas	Mérida, Yuc. a 29/10/2020

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 Alberto Barrera Rivas	Mérida, Yuc. a 29/10/2020

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.

COMPROBANTE PARA USUARIO



NOMBRE:
VALENCIA S LAURO

DIRECCION FÍSICA
CALLE 46 No. 572 I X 83 Y 91
MÉRIDA, YUCATÁN
COL CENTRO

CANTIDAD A PAGAR:
66.00
FECHA LÍMITE:
12/OCT/2020
CONTRATO:
010084663



010084663000000006600 - 3

Meses de adeudo	0
Localización	445 - 15 - 1510
No. Medidor	1200425
Fecha de expedición	11/SEP/2020
Folio del recibo	21333876

AVISO
GRACIAS POR ESTAR AL
CORRIENTE EN SUS PAGOS

¡DEBES RENOVARLA YA!
Si tu credencial no tiene fecha de vigencia
o tiene 18 atrás, debes renovarla ya!



¡AVISO IMPORTANTE!



Recuerda que si no lo tienes, **no podrás entrar al súper o farmacia, acceder a trabajar a los negocios o subir al transporte público.**

*Esta medida es de carácter obligatorio y quienes no la cumplan, serán sancionados por la ley.



TALÓN DE CAJA		
CANTIDAD A PAGAR:	FECHA LÍMITE:	CONTRATO:
66.00	12/OCT/2020	010084663



010084663000000006600 - 3

NOMBRE DEL USUARIO
VALENCIA S LAURO

SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

Localización	445 - 15 - 1510	Tipo de servicio	DOMESTICO ZONA 2
Folio del recibo	21333876	Período de consumo	08/Jun/2020 - 05/Ago/2020



Solicitud de Emisión de Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

AXA Seguros S.A. de C.V.

Presente

Por este medio quien suscribe: Jorge Alberto Barrera Rivas
con RFC: BARJ620301MI2, con actividad preponderante consistente
en SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL
y domicilio fiscal ubicado en:

- a) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: 46
b) Número exterior, interior o en su caso referencia: 572 I
c) Colonia: Centro
d) Códigopostal: 97000
e) Municipio o delegación: Mérida
f) Población: Mérida
g) Entidad federativa: Yucatán
h) Clave CURP BARJ620301HYNRVR06
i) Datos de identificación oficial vigente 0525100255606

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

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


Jorge Alberto Barrera Rivas

Firma

Para mayor información:

- También puedes consultar más sobre nuestros productos en axa.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 documento cuenta CLABE.
4. Personas morales: anexar copia de poder notarial, identificación oficial del apoderado legal y documento cuenta CLABE.
5. No se admiten tarjetas de crédito, cuentas de inversión o dolarizadas, solo cuentas de cheques en moneda nacional.

Información general

Tipo de trámite	Persona	Solicitante
<input checked="" type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Actualización	<input checked="" type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> Proveedor

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* Jorge Alberto Barrera Rivas

Ocupación o profesión	Actividad o giro del negocio
Ingeniero agrónomo	Régimen de las actividades empresariales con ingresos a través de Plataformas Tecnológicas

Nacionalidad	Fecha de nacimiento*	Día Mes Año	Teléfono	Domicilio
<input checked="" type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera	01/03/1962	01 999 1283152	Calle 46	

No. exterior	No. interior	Código postal	Colonia	Delegación o municipio
572 I		97000	Centro	Mérida

Ciudad	Estado	RFC*	CURP*
Mérida	Yucatán	BARRJ620301MI2	BARRJ620301HYNRIVR06

Correo electrónico*

jorge_barrera1991@hotmail.com

¿Actualmente cuenta con otro seguro?


 Sí 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/depósitos, que a favor de dichas cuentas esta 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 proporcionado 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.



Solicitud de Pago por Transferencia Electrónica

Domicilio actual			
Calle 46	No. exterior 5721	No. interior	Colonia Centro
Delegación o municipio Mérida	Ciudad Mérida	Estado Yucatán	Código postal 9 7 0 0 0
Información bancaria			
Banco* BBVA	Nombre y no. de plaza bancaria* Mérida 180	No. de sucursal* 1176	
No. de cuenta* 1 5 8 8 1 2 5 1 7 4	Clave interbancaria* (utilizada para cuentas en México/18 dígitos numéricos) 0 1 2 1 8 0 0 1 5 8 8 1 2 5 1 7 4 8		
Favor de llenar los siguientes campos si su cuenta es en dolares (no aplica para Gastos Médicos)			
ABA (clave utilizada para cuentas de EUA/numérica)		SWIFT (clave utilizada para cuentas del resto del mundo/alfanumérica)	
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 del pago		Lugar y fecha	
 Jorge Alberto Barroca Rivas		Mérida, Yuc. a 29/10/2020	



JORGE ALBERTO BARRERA RIVAS
C 46 POR 83 Y 91 572 I
COL CENTRO
MERIDA
YUC

MEXICO

CP 97000

No. Cuenta CLABE

012 180 01588125174 8

SUCURSAL: 1176

PLAZA KUKULCAN

DIRECCION:

SECCION CATASTRAL 18 COL. AMPLIACION
SALVADOR SUR M

PLAZA:

MERIDA

TELEFONO:

1661744

Información Financiera

MONEDA NACIONAL

Mérida, Yuc. a 09 de noviembre de 2020

Solicitud:

Por medio de la presente yo Jorge Alberto Barrera Riva solicito el apoyo de la aseguradora AXXA para llevar acabo la certificación del alta y realizar la baja de las placas del vehículo Chevrolet Beat 2018 con placas de circulación YXA-089-C.

Así mismo estoy de acuerdo que los gastos que se generen de dichos trámites sean descontados de la indemnización correspondiente.

Sin más por el momento les envío un cordial saludo.

ATTE
BZ



C. Jorge Alberto Barrera Rivas



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

LT B STD

No. SERIE

PLACAS

DAÑOS

EBC VTA \$ COMP \$ M.O. \$

AUT VTA \$ COMP \$ REF \$

OTROS \$ \$ TOT \$

PROM. \$ TOTAL \$

P.GRAL \$ B. SALV \$

INDEMNIZACIÓN

PAGO DE DAÑOS

M.O. _____

REF. _____

SUBTOT. _____

DED _____

TOTAL _____

PÉRDIDA TOTAL

VCSA \$

% ESP \$

SUBTOT \$

DEDUC \$

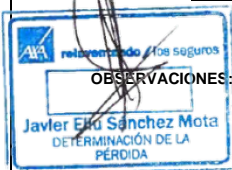
SUBTOTAL A PAGAR \$

OTROS \$

TOTAL \$

FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO

OBSERVACIONES: POLIZA A VALOR COMERCIAL CON DEDUCIBLE DEL 10%



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 6 de octubre de 2020

ASEGURADO: JORGE ALBERTO BARRERA RIVAS
SINIESTRO: MD05631J
INVENTARIO: 14432-HCM

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

MARCA:	CHEVROLET	TIPO:	BEAT
PLACAS:	YXA089C	MODELO:	2018
SERIE:	MA6CB5CDXJT078062	FECHA SIN:	28/09/2020

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 DICHOS DOCUMENTOS DEBERÁN DE SER ENTREGADOS AL ÁREA ADMINISTRATIVA PARA SU SU APROBACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA AUTENTICIDAD DE LOS MISMOS.

ATENTAMENTE.





Acuerdo de Pago por Pérdida Total

México D.F., a 6 de octubre de 2020

Asegurado / Tercero

Siniestro MD05631J

Inventario AXA 14432-HCM

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

Marca: **CHEVROLET** Tipo: **BEAT**
Placas: **YXA089C** Modelo: **2018**

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

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

Además, de no acreditar la propiedad del vehículo dentro del plazo señalado, me obligo a pagar a AXA la cantidad de \$120.00 diarios por resguardo, así como los relativos al traslado del vehículo, pudiendo AXA descontar el costo de estos conceptos de la suma asegurada por los daños al vehículo.

_____	_____	_____
Calle	No. Exterior	No. Interior
_____	_____	_____
Colonia	Deleg. / Municipio	
_____	_____	_____
Ciudad	Estado	C.P.
Años _____ Meses _____	_____	_____
Residencia.	Teléfono	Celular

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

Nombre

Firma

Cotización

CONSULTORIA VEHICULAR

Sinlestro : MD05631J

Fecha de Sinlestro: 2020-09-28

DATOS DEL VEHÍCULO

Marca : CHEVROLET

Tipo : BEAT

Placa : YXA089C

Modelo : 2018

Serie : MA6CB5CDXJT078062

COTIZACIÓN

TIPO GESTORIA : X COMPLEJA

PROCEDENTE :

CONCEPTO	DERECHOS	TOTAL
BAJA DE PLACAS YUCATAN	\$104.00	\$104.00
CERTIFICACION DE PAGOS YUCATAN	\$52.00	\$52.00
TOTAL :	\$156.00	\$156.00

ACEPTO ME SEA DESCONTADO DE MI INDEMNIZACION LA CANTIDAD DE:
 POR CONCEPTO DE DERECHOS VEHICULARES.

\$156.00

Jorge Alberto Barrera Rivas
 FIRMA Y NOMBRE

CHEQUE POR: \$156.00

A NOMBRE DE: GESPRO M&G SA DE CV