



reinventando / los seguros

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

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 6 de mayo de 2021

ASEGURADO: MONICA FERNANDA FLORES LOO / HSBC MEXICO S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC
SINIESTRO: CH04119K
INVENTARIO: 15685-HCM

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

MARCA:	CHEVROLET	TIPO:	AVEO
PLACAS:	ENT2178	MODELO:	2020
SERIE:	LSGHD52H2LD053243	FECHA SIN:	17/04/2021

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
Javier Edd Sánchez Mota
DETERMINACIÓN DE LA
PÉRDIDA



reinventando / los seguros

Autos

Carátula de Póliza

Seguro de Auto

Contratante: MONICA FERNANDA FLORES LOO 2 R.F.C.: FOLM9305134G2 -43033552 y/o: Domicilio: C ALEJANDRO MANZONI /916 FRACC ALAMEDAS. CHIHUAHUA, CHIHUAHUA	C.P.: 31136 Tel.: 6141523971	Póliza número: 721-75-112-0000 Endoso número: 0 Inciso número:
--	---------------------------------	--

Conductor habitual: MONICA FERNANDA FLORES LOO Domicilio: C ALEJANDRO MANZONI /916 FRACC ALAMEDAS. CHIHUAHUA, CHIHUAHUA	Sexo:
--	-------

Vigencia Desde: 12:00 hrs del: 18/11/2020 Hasta: 12:00 hrs del: 18/11/2021	Clave del agente: 300451	Nombre del agente: INMEDIAUTO
---	-----------------------------	----------------------------------

Fecha de emisión: 18/11/2020	Forma de pago: CONTADO	Moneda: PESOS	Conducto de envío: AGENTE	Gestor de cobro: 300451
---------------------------------	---------------------------	------------------	------------------------------	----------------------------

Prima neta: 8,050.93	% Financ. pago fracc.: 0.00 0.00	Gastos de expedición: 300.00	% I.V.A.: 16.00 1,336.15	Prima total: 9,687.08
-------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------

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 abajo descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Se anexan condiciones generales y/o particulares que forman parte integrante de la póliza y se entregan.

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.

De conformidad con la Ley Federal de Datos Personales en Posesión de los Particulares, otorgo mi consentimiento a AXA Seguros, S.A. de C.V. para que los datos proporcionados para la elaboración de esta cotización sean conservados por un lapso de dos años. Manifiesto que me he enterado que los datos podrán ser almacenados en las oficinas de AXA en México o en cualquier otro lugar del mundo.

Descripción de la unidad: AUTOMOVIL Tipo: AVEO X . AUT LT Marca: GENERAL MOTORS Remolque: EXCLUIDO No. de Serie: LSGHD52H2LD053243	Uso: PARTICULAR Placas: S/N Año de fabricación: 2020 Valor: 0.00 Clave: 006-115-001
--	---

COBERTURAS	LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD	DEDUCIBLE	PRIMAS
DAÑOS MATERIALES	AMPARADO VALOR COMERCIAL*	5%	3,870.97
ROBO TOTAL	AMPARADO VALOR COMERCIAL*	10%	2,582.51
ACCIDENTES AL CONDUCTOR	AMPARADO 100,000.00		96.05
RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES Y PERSONAS	AMPARADO 3,000,000.00		832.52
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	AMPARADO \$ 200,000.00 Por Evento		297.70
EXTENSION DE RESPONSABILIDAD CIVIL	AMPARADO		104.90
EQUIPO ESPECIAL	EXCLUIDO		0.00
DEFENSA LEGAL	AMPARADO		145.15
ASISTENCIA COMPLETA	AMPARADO		121.14

Prima Neta: 8,050.93

En pérdidas totales y parciales, se aplica el deducible indicado sobre el valor comercial en el momento del siniestro. Esta póliza no es comprobante de pago, exija su recibo al liquidar la prima. En caso de siniestro favor de comunicarse al: 01-800-280-1212.

*La indemnización y Deducible se realizará a Valor Factura solo en el caso de vehículos último modelo con hasta un año de uso a partir de la fecha de compra del Vehículo. A partir del mes 13 se tomará en cuenta el Valor Comercial



¡Bienvenido!

Estimado cliente:

Te damos la más cordial bienvenida y agradecemos que hayas depositado tu confianza en nosotros para protegerte a ti, a tu familia y tu patrimonio.

Nos complace informarte que, en una nueva alianza, HSBC ahora distribuye algunos de los productos de protección de AXA Seguros. Estamos muy satisfechos con esto ya que, comprometidos con brindarte la mejor atención y calidad de los productos y servicios que ofrecemos, trabajamos ahora de la mano con AXA Seguros para ofrecerte el respaldo y la experiencia de dos compañías líderes.

Te recomendamos leer detenidamente las Condiciones Generales de tu Seguro de Auto para que conozcas sus beneficios y términos, así como guardar tu póliza en un lugar de fácil acceso en caso de necesitarla.

Para conocer más sobre los productos de protección que tú y tu familia necesitan:

- ▶ Visita: www.hsbc.com.mx
- ▶ Llama: desde la Ciudad de México, y área Metropolitana al 5721 3322 y desde el interior de la República, lada sin costo, al 01800 718 9404
- ▶ Ven: a cualquier sucursal HSBC

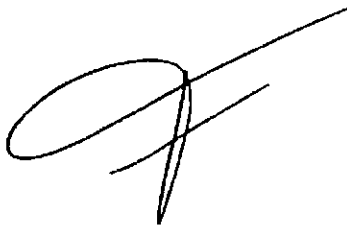
Para reportar un siniestro, AXA Seguros pone a tu disposición el teléfono 01 800 280 1212 las 24 horas del día, los 365 días del año.

Gracias por tu preferencia.

HSBC México, S.A., Institución de Banca Múltiple,
Grupo Financiero HSBC

Paseo de la Reforma 347, Col. Cuauhtémoc, C.P. 06500, Ciudad de México. www.hsbc.com.mx

En testimonio de lo cual AXA Seguros, S.A. de C.V. firma la presente en la Ciudad de México.



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

Original - Asegurado

EL BENEFICIARIO PREFERENTE DE ESTA POLIZA ES: HSBC MEXICO, S.A, INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC EL CONTRATANTE NO PODRA HACER NINGUNA MODIFICACION A LOS TERMINOS DEL CONTRATO DE SEGURO A QUE SE REFIERE ESTA POLIZA SIN LA AUTORIZACION POR ESCRITO DEL BENEFICIARIO PREFERENTE. CUALQUIER INDEMNIZACION DERIVADA DE UNA PERDIDA TOTAL Y/O ROBO TOTAL SERA PAGADA TOTALMENTE AL BENEFICIARIO PREFERENTE. LOS DEMAS TERMINOS, CONDICIONES Y EXCEPCIONES DE LA PRESENTE POLIZA QUEDAN SIN VARIACION ALGUNA.

Original - Beneficiario Preferente

Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

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, significado de las abreviaturas, exclusiones y restricciones, consulte las Condiciones Generales que se encuentran disponibles en axa.mx.

Unidad Especializada de Atención a Quejas: ubicada en la dirección indicada al pie de página. Tel. 01 800 737 7663 (opción 1) y desde la Cd. de México: 5169 2746 (opción 1) de lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas y viernes de 8:00 a 16:00 horas o escríbanos a: axasoluciones@axa.com.mx.

Condusef: Av. Insurgentes Sur # 762 Col. Del Valle Cd. de México, C.P. 03100, Tel. (55) 5340 0999 y (01 800) 999 8080, asesoria@condusef.gob.mx.

En caso de requerir un ejemplar impreso contáctenos en AXA al 01 800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas. Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 01 de febrero de 2013 con el número CNSF-S0048-0692-2012 / CONDUSEF-001162-01.

AXA Seguros, S.A. de C.V., Félix Cuevas 366, Piso 6, Col. Tlacoquemécatl, Del. Benito Juárez, 03200, Ciudad de México. Tels. 5169 1000, 01 800 900 1292.


**NATIONAL
UNITY**

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number

ANU - 721751120000 - 0

INSURANCE COMPANY

ITEM ONE*DECLARATIONS**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS

MONICA FERNANDA FLORES LOO

C ALEJANDRO MANZONI /916 FRACC ALAMEDAS. CHIHUAHUA,
CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE 6141523971

WARNING THIS IS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS. NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE. NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING IN THE UNITED STATES.

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER

Policy Period (365 days)

From 11 / 18 / 2020 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year
To 11 / 18 / 2021 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

AGENT PRODUCER

AXA SEGUROS S.A. DE C.V.

Agent Number

1151

12:01 A.M., S.T. at the address of the named insured or as stated here in

***ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).**

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2020	GENERAL MOTORS	AVEO X . AUT LT	LSGHD52H2LD053243	S/N

***ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).**

COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	\$//////////////////// US dls. per person \$//////////////////// US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$//////////////////// US dls. each accident //////////////////////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident //////////////////////	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100.00 US dls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO

ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:

TOLL FREE: 1-866-329-6734

DIRECT: 512 861 0992

or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE:

TOLL FREE: 1-800-308-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY
POLICY WILL BE IN FORCE ONLY IF THE PREMIUM
FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO
POLICY IS PAID

IMPORTANT:	Full Name of Applicant and Each Driver Required	License Number	Date of Birth	Occupation
APPLICANT	FIRST MONICA FERNANDA LAST FLORES LOO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX
DRIVER#2	Any driver with a valid license	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que esta póliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando ciudadanos mexicanos o personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi(nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canadá.



President

Date NOVEMBER 18, 2020

www.nationalunity.com

Signature X

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN www.nationalunity.com/clausulas.html

F-0105/2013



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
FLORES
LOO
MONICA FERNANDA

SEXO M



DOMICILIO
C ALEJANDRO MANZONI 916
FRACC ALAMEDAS 31136
CHIHUAHUA, CHIH.

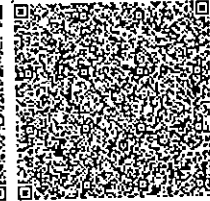
CLAVE DE ELECTOR FLLOMN93051308M700

CURP
FOLM930513MCHLXN00

FECHA DE NACIMIENTO 13/05/1993 SECCIÓN 2900

AÑO DE REGISTRO
2011 00

VIGENCIA
2011-2021



C002297

ESTAMPADO AUTOMÁTICO DEL
SECRERARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2147091903<<2900089264264
9305133M2112312MEX<00<<22054<1
FLORES<E00<<MONICA<FERNANDA<<<



JUNTA MUNICIPAL
DE AGUA Y SANEAMIENTO
DE CHIHUAHUA



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



073
CIS
CENTRO DE INFORMACIÓN
Y SERVICIO

RECIBO DE PAGO

Contrato: O218110 Clase Usuario: Casa habitación
Fecha Servicio: Abril
Nombre: GEORGINA ISABEL LOO CASTILLO
Direccion: ALAMEDAS , ALEJANDRO MANZONI 916
Sector: 48 Ruta: 4805 Secuencia: 156 Num Cuenta: 480375500000
Consumo: 14 Lec. Anterior: 1,824 Lec. Actual: 1,838 Medidor: 76716
Clave:
Total a Pagar: \$132.00

Agua potable, doméstico D	240.06
Derecho Federal de Extracción	10.56
Drenaje, doméstico D	2.42
IVA	0.39
Cargos del mes	253.43
Bonificado	121.43
Anticipo Aplicado	0.41
Redondeo	0.41
Total del mes	132.00
Adeudo Total	131.58

Consumos:

MAY/2020(10) JUN/2020(10) JUL/2020(10) AGO/2020(14)
SEP/2020(16) OCT/2020(15) NOV/2020(10) DIC/2020(10)
ENE/2021(10) FEB/2021(12) MAR/2021(10) ABR/2021(14)

REFERENCIA BANCARIA

Banamex B 183101121811031116212	Santander	1338/121811031116279
Bancomer 0698946/121811031116279	Scolia	1096/121811031116279
Banorte 82293/121811031116296	Bajío/HSBC	443/121811031116279



Numero de Contrato
O218110
Fecha de Vencimiento
12-mayo-2021
Fecha de Suspensión
13/05/2021
Total a Pagar
\$ 132.00



0011021811000000132001





Datos generales

(Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social) Mónica Fernanda Flores Zoo			
(Domicilio) Calle Alejandro Manzoni		(No. exterior) 916	(No. interior) 3,1,1,3,6
(Colonia) fracc. Alamedas	(Delegación o municipio) Chihuahua	(Población o ciudad) Chihuahua	(Estado) Chihuahua
(Tel. particular (con clave de ciudad)) 01	(Tel. oficina (con clave de ciudad)) 01	(Tel. celular (con clave de ciudad)) (044) 611 41 523 971	
(R.F.C.) F O L M 9 3 0 S 1 3 4 G 2		(C.U.R.P.) F O L M 9 3 0 S 1 3 M C H L X N 0 0	
(Nacionalidad) Mexicana	(País de nacimiento) Mexico	(Ocupación o profesión) Analista de Advanas	
(Fecha de nacimiento /) (Constitución de la empresa) Día Mes Año 1 3 0 5 1 9 9 3		Para personas físicas y morales, número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)	
(Actividad o giro mercantil)		(Correo electrónico) monicaflores.0613@gmail.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



reinventando / los seguros

Formato único de identificación
y conocimiento del cliente

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) 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 / Día Mes Año

Constitución de la empresa

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 ☐ Sí ☐ 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**

Mónica Fernanda Flores Loo

Chihuahua a 4 de Junio 21

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**

Mónica Fernanda Flores Loo

Chihuahua a 4 Junio 21

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.



reinventando / los seguros

Fecha:

Solicitud de Emisión de Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

AXA Seguros S.A. de C.V.

Presente

Por este medio quien suscribe: Mónica Fernanda Flores Loo
con RFC: FOLM9305134GZ con actividad preponderante consistente
en sin actividad económica
y domicilio fiscal ubicado en:

- a) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: Alejandro Manzoni
b) Número exterior, interior o en su caso referencia: 916
c) Colonia: Fracc. Alamedas
d) Código postal: 31136
e) Municipio o delegación: Chihuahua
f) Población: Chihuahua
g) Entidad federativa: Chihuahua
h) Clave CURP FOLM930513MCHLXN00
i) Datos de identificación oficial vigente INE

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

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

Firma

Para mayor información:

- También puedes consultar más sobre nuestros productos en axa.mx



EMPRESA
SOCIALMENTE
RESPONSABLE®



reinventando / los seguros

CESIÓN DE DERECHOS, SUBROGACIÓN Y
TRANSMISIÓN DE PROPIEDAD

México

D.F.

a

10

de

Junio

de

2021

Referencia: Póliza N°:

721751120000

Siniestro:

CH04119K

El suscrito, quien me identifico con la identificación del tipo y folio que se indican en este documento, hago constar:

Me refiero al Contrato de Seguro que tengo celebrado con AXA Seguros, S. A. de C.V., al que corresponden el número de póliza y siniestro citados en Referencia, que ampara el vehículo de mi propiedad descrito a continuación:

DATOS DEL VEHÍCULO

Marca:

Chevrolet

Tipo:

Ave 0

Modelo:

2020

Serie:

LSGHD52H2LD053243

Placas

ENT 2178

DATOS DE LA FACTURA

Número:

AUN9935

Fecha:

16/12/2019

Agencia:

Chevrolet Toro

Manifiesto que me corresponde la única y legítima propiedad del suscrito sobre el vehículo antes descrito, la que se acredita con la factura arriba referida.

Sobre el particular, en atención al siniestro ocurrido al vehículo asegurado y a la consideración de AXA Seguros, S.A. de C.V. de que es procedente la indemnización por la Pérdida Total de dicho vehículo. De conformidad con el artículo 111 de la Ley sobre el Contrato de Seguro y los artículos 1584, 2029, 2058 del Código Civil Federal, en mi calidad de único y pleno propietario transmito la propiedad, cedo los derechos y otorgo la subrogación de derechos, del vehículo asegurado antes mencionado a favor de AXA Seguros, S. A. de C.V.

En virtud de la transmisión que se hace constar, reconozco que AXA Seguros, S.A. de C.V. queda legitimada como propietaria del vehículo referido en este documento, en forma enunciativa y no limitativa, para ejercer y reclamar cualquier derecho ante las autoridades ministeriales, judiciales, hacendarias, administrativas y de cualquier competencia, por lo que asumo la responsabilidad por los daños y perjuicios que se pudieran causar a la institución de Seguros mencionada en este escrito, por cualquier acto u omisión de mi parte que impida o retrase parcial o totalmente la subrogación y cesión que por le presente se formaliza.

Me reconozco responsable de todos los actos y hechos relacionados al vehículo que se transmite, acontecidos con anterioridad al siniestro referido.

Atentamente,

Firma

Nombre

Mónica Flores

Identificación (Tipo):

INE

(Folio):

TORO



TU MEJOR AGENCIA AUTOMOTRIZ SA DE CV

RFC. TMA090918ND0

FACTURA UNIDADES

FOLIO / NO. FACTURA

AUN9935

Calle: AVENIDA UNIVERSIDAD # 1703
Colonia: SAN FELIPE CP. 31203
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Teléfonos: (614)8930100/

Cliente:

36848

MONICA FERNANDA FLORES LOO

ALEJANDRO MANZONI # 916

ALAMEDAS I.C.P.:31136

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO

R.F.C. FOLM9305134G2

Tel. 6141523971

Fecha de Expedicion

2019-12-16T18:35:43

Folio Fiscal: 671CC20C-5EBC-4042-A2C1-2FF13067B577

Certificado del CSD:00001000000404541776

Certificado Del SAT:00001000000404594081

Fecha de Certificacion:2019-12-16T18:36:01

Regimen Fiscal: 601 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Uso CFDI: P01 Por definir

Metodo de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido

Forma de Pago: 99 Por definir

Tipo Cambio: 1

Tipo Moneda: MXP

Tipo de Comprobante: I-Ingreso

No. de inventario

No. de serie (NIV)

Procedencia

Condiciones de pago

NU-20-35195

LSGHD52H2LD053243

IMPORTADO

GM FINANCIAL/SUB

Marca

Linea

Modelo

Clase

Tipo

Clave vehicular

No. de puertas

CHEVROLET

AVEO 4 PTAS.PAQ. "D" TA LT

2020

PASAJEROS

1HC69-D-

0037807

4

No. de cilindros

Capacidad

Combustible

Motor

Pedido

4

5

GASOLINA

HECHO EN WUHANII,SGM CHINA

72491

Cantidad Unidad de Medida

Descripcion

Importe

1.00 PIEZA

UN VEHICULO NUEVO, IMPORTADO AVEO 4 PTAS.PAQ. D TA LT
SERIE LSGHD52H2LD053243 MOTOR HECHO EN WUHANII,SGM CHINA MODELO 2020
COLOR ROJO CEREZA INT. NEGRO
PEDIMENTO 4024F39013890 FECHA DE PEDIMENTO 060919
ADUANA TOLUCA, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO.
BOLSAS DE AIRE, AIRE ACONDICIONADO, NEGRO
RADIO CON INFO ENTRETENIMIENTO, MOTOR 1.5L 4 CILINDROS, TRANSMISION
LLANTAS 18560 R15, RINES DE ALUMINIO 15"

238,500.00



Sello Digital del CFDI:

rsG8JRU8TKYx7UuWcz2PPGQCH35gpHLA72ZgQU7dLBNKJgJ7IqUtwx4eL7hNbEFZTmvtZx6+ML5+c6UIGX6bEvj3ZqYWEoXc8fpXlaE6WXhOvIEDI2bncQ7znJUoz2FqFQVgTQa2xMzFPaQKmgRAB46ZL4du4fUGzHh4SH5eHT
RnKbaWNO+gcBB4zUMloicPaQGUWAFYVD3bcBIDP2R4CznE4MpDaH1HX5x19AUuqK3sITq8PMvboG4YsCzLmRse3pBAd121gyXbuM3x5W

Sello Digital del SAT:

Lugar de Expedicion 31203 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

Cadena Original del complemento de certificacion digital del SAT:

[1.1E71CC20C-5EBC-4042-A2C1-2FF13067B577]2019-12-16T18:35:43:01[8F6807172W8]rsG8JRU8TKYx7UuWcz2PPGQCH35gpHLA72ZgQU7dLBNKJgJ7IqUtwx4eL7hNbEFZTmvtZx6+ML5+c6UIGX6bEvj3ZqYWEoXc8fpXlaE6WXh
OvIEDI2bncQ7znJUoz2FqFQVgTQa2xMzFPaQKmgRAB46ZL4du4fUGzHh4SH5eHTRnKbaWNO+gcBB4zUMloicPaQGUWAFYVD3bcBIDP2R4CznE4MpDaH1HX5x19AUuqK3sITq8PMvboG4YsCzLmRse3pBAd121gyXbuM3x5W
ACG1VdFkn0b+p2LDV5CLaAmTMH8xAKncB5uQ==j00001000000404594081j

EL IMPORTE DE ESTA UNIDAD QUEDA EXENTO DE I.S.A-N DE ACUERDO AL ARTICULO 8 DE DECRETO PUBLICADO EN EL D.O.F. EL DIA 22 DE AGOSTO DE 2005

Subtotal

238,500.00

I.V.A.

0.00

Total

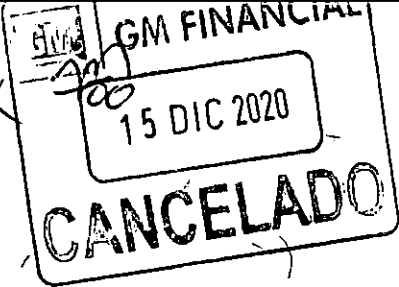
238,500.00

"Este documento es una representacion impresa de un CFDI"

Importe con letra (* DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N. *)

Firma del cliente

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



200

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
TMA090918ND0	TU MEJOR AGENCIA AUTOMOTRIZ SA DE CV	FOLM9305134G2	MONICA FERNANDA FLORES LOO

Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
671CC20C-5EBC-4042-A2C1- 2FF13067B577	2019-12-16T18:35:43	2019-12- 16T19:36:01	SFE0807172W8

Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$238,500.00	Ingreso	Vigente	No cancelable

[Imprimir](#)



Resultado de Consulta

07 de Junio, 2021 a las 10:48 AM (Zona Centro, -05:00)

Información del Vehículo

Marca: CHEVROLET

Modelo: AVEO

Año Modelo: 2020

Clase: AUTOMOVIL

Tipo: SEDAN

Número de Identificación
Vehicular (NIV): LSGHD52H2LD053243

Número de Constancia de
Inscripción (NCI): 4B9B7695

Placa: ENT2178

Número de puertas: 4 PUERTAS

País de origen: CHINA

Versión: LT TA

Desplazamiento (cc/L): 1.5L

Número de cilindros: L4

Número de ejes:

Planta de ensamble: YANTAI NORTE, CHINA

Datos complementarios: SEDAN 4 PTAS+3
COMPARTIMIENTOS CINTS.
SEG+AIRBAG(FRONT+LAT(CO
ND+PA YANTAI NORTE,

Institución que lo inscribió: GENERAL MOTORS DE
MEXICO

Fecha de inscripción: 07/12/2019

Hora de inscripción: 11:36:25

Entidad que emplaceó: SIN INFORMACION

Fecha de emplacado:

Fecha de última actualización: 11/05/2021

Folio de Constancia de
Inscripción: 13064061

Observaciones:

Procuraduría General de Justicia

Sin Reporte de Robo

El vehículo con NIV LSGHD52H2LD053243 no cuenta con reporte de robo emitido por alguna Procuraduría General de Justicia en la consulta realizada el 07 de Junio, 2021 a las 10:48 AM (Zona Centro, -05:00).

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 LSGHD52H2LD053243 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 07 de Junio, 2021 a las 10:48 AM (Zona Centro, -05:00)

MENSAJE PROPORCIONADO POR OCRA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SECRETARÍA DE HACIENDA
COBRO REFERENCIA VEHICULAR
CERTIFICADO DE PAGO

RECAUDACIÓN/OFICINA
CHIHUAHUA/CHIH-SORIANA
MIRADOR

CAJA
SORTIZ18

OPERACIÓN
'2667648'

FECHA
10-05-2021
SH: *11480790*

HORA
13:34

DATOS DEL PROPIETARIO

RFC: FOLM-19930513-4G2
CONTRIBUYENTE: FLORES LOO MONICA FERNANDA
DIRECCION: C ALEJANDRO MANZONI 916-
COLONIA: ALAMEDAS
LOCALIDAD:

DATOS DEL VEHICULO

PLACA: ENT2178 MODELO: 2020
SERIE: LSGHD52H2LD053243
MARCA: GENERAL MOTORS
TIPO: AUTOMOVIL
LINEA: CHEVROLET AVEO
NCI: 4B9B7695

DESCRIPCIÓN DEL PAGO

	CANT.	
TRAMITE DE BAJA DE	1	\$145.77
VEHICULO PARTICULAR		
CON PLACA DEL ESTADO		
IMPUESTO UNIVERSITARIO	1	\$5.83
POR REDONDEO EN	1	\$0.40
CENTAVOS		
TOTAL		\$152.00

(SON CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS (00/100) M N)

FOLIO:



2021-11480790

||CRV01|2021-11480790|FLORES LOO MONICA
FERNANDA|CA|10/05/2021 13:34:17|152||
302c02145d1d65b5d0652b5de5b89e25bb3e2a1e9b2f51bf0
214426d5f8491c7de12702d0c211e7254a0dd74938a

NO EXPONER RECIBO AL CALOR, NI ENVICAR O GUARDAR EN PLÁSTICO
PARA CUALQUIER COMENTARIO, QUEJA O SUGERENCIA CONTACTANOS:
BUZON CONTRIBUYENTE@CHIHUAHUA.GOB.MX
TU OPINIÓN ES IMPORTANTE
'COPIA'



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



Los recibos de pago tendrán una vigencia de 45 días calendario contados a partir de la fecha de expedición para la generación de su factura.

ESCANEA EL CÓDIGO CON TU CELULAR PARA IR
DIRÉCTAMENTE AL PORTAL DE FACTURACIÓN.

<http://www.ipagos.chihuahua.gob.mx>
email: facturación.impuestos@chihuahua.gob.mx



FDI-05-19

Para cualquier duda o aclaración puede llamar a los teléfonos
01 614 429 3440 ó 01 614 429 3300 Ext. 13847 y 13873.



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



Los recibos de pago tendrán una vigencia de 45 días calendario contados a partir de la fecha de expedición para la generación de su factura.

ESCANEA EL CÓDIGO CON TU CELULAR PARA IR
DIRÉCTAMENTE AL PORTAL DE FACTURACIÓN.

<http://www.ipagos.chihuahua.gob.mx>
email: facturación.impuestos@chihuahua.gob.mx



FDI-05-19

Para cualquier duda o aclaración puede llamar a los teléfonos
01 614 429 3440 ó 01 614 429 3300 Ext. 13847 y 13873.



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



Los recibos de pago tendrán una vigencia de 45 días calendario contados a partir de la fecha de expedición para la generación de su factura.

ESCANEA EL CÓDIGO CON TU CELULAR PARA IR
DIRÉCTAMENTE AL PORTAL DE FACTURACIÓN.

<http://www.ipagos.chihuahua.gob.mx>
email: facturación.impuestos@chihuahua.gob.mx



FDI-05-19

Para cualquier duda o aclaración puede llamar a los teléfonos
01 614 429 3440 ó 01 614 429 3300 Ext. 13847 y 13873.



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



Los recibos de pago tendrán una vigencia de 45 días calendario contados a partir de la fecha de expedición para la generación de su factura.

ESCANEA EL CÓDIGO CON TU CELULAR PARA IR
DIRÉCTAMENTE AL PORTAL DE FACTURACIÓN.

<http://www.ipagos.chihuahua.gob.mx>
email: facturación.impuestos@chihuahua.gob.mx



FDI-05-19

Para cualquier duda o aclaración puede llamar a los teléfonos
01 614 429 3440 ó 01 614 429 3300 Ext. 13847 y 13873.



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



Los recibos de pago tendrán una vigencia de 45 días calendario contados a partir de la fecha de expedición para la generación de su factura.

ESCANEA EL CÓDIGO CON TU CELULAR PARA IR
DIRÉCTAMENTE AL PORTAL DE FACTURACIÓN.

<http://www.ipagos.chihuahua.gob.mx>
email: facturación.impuestos@chihuahua.gob.mx





**SECRETARÍA DE HACIENDA
RECAUDACIÓN DE RENTAS
CHIHUAHUA, CHIH.**

**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SECRETARÍA DE HACIENDA
COBRO REFERENCIA DIVERSOS
CERTIFICADO DE PAGO**

RECAUDACIÓN/OFICINA	CAJA	OPERACIÓN
CHIHUAHUA/CHIH-LIBRA	VSORIA18	'3007892'

FECHA	HORA
08-06-2021	13:53

SH: *11710424*	Crédito:
-----------------------	-----------------

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

CONTRIBUYENTE: ENT2173 MONICA FERNANDA FLORES LOO

DESCRIPCIÓN DEL PAGO

	CANT.	
POR CADA CERTIFICACION	1	\$123.84
CONSTANCIA O COPIA		
CERTIFICADA EN		
DOCUMENTOS DE UNA		
HOJA TAMANO ORDINARIO		
IMPUESTO UNIVERSITARIO	1	\$4.95
POR REDONDEO EN	1	\$0.21
CENTAVOS		
TOTAL		\$129.00

(SON CIENTO VEINTINUEVE PESOS (00/100) M.N.)



2021-11710424

||CRD01|2021-11710424|ENT2178 MONICA
FERNANDA FLORES LOO|CA|08/06/2021
13:53:00|129||

302c021430ff739c67bfc56d9c595781681caad335b51efb02140c08
6dbd403d790f319ae6de3128beb3c904a1de

NO EXPONER RECIBO AL CALOR, NI ENMICAR O GUARDAR EN PLÁSTICO
PARA CUALQUIER COMENTARIO, QUEJA O SUGERENCIA CONTACTANOS:
BAZONCONTRIBUYENTE@CHIHUAHUA.GOB.MX
TU OPINION ES IMPORTANTE



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



**UNIDOS
CON VALOR**

Los recibos de pago tendrán una vigencia de 45 días calendario contados a partir de la fecha de expedición para la generación de su factura.

ESCANEA EL CÓDIGO CON TU CELULAR PARA IR
DIRECTAMENTE AL PORTAL DE FACTURACIÓN.

<http://www.ipagos.chihuahua.gob.mx>
email: facturación.impuestos@chihuahua.gob.mx



FDI-05-19

Para cualquier duda o aclaración puede llamar a los teléfonos
01 614 429 3440 ó 01 614 429 3300 Ext. 13847 y 13873.



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



**UNIDOS
CON VALOR**

Los recibos de pago tendrán una vigencia de 45 días calendario contados a partir de la fecha de expedición para la generación de su factura.

ESCANEA EL CÓDIGO CON TU CELULAR PARA IR
DIRECTAMENTE AL PORTAL DE FACTURACIÓN.

<http://www.ipagos.chihuahua.gob.mx>
email: facturación.impuestos@chihuahua.gob.mx



FDI-05-19

Para cualquier duda o aclaración puede llamar a los teléfonos
01 614 429 3440 ó 01 614 429 3300 Ext. 13847 y 13873.



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



**UNIDOS
CON VALOR**

Los recibos de pago tendrán una vigencia de 45 días calendario contados a partir de la fecha de expedición para la generación de su factura.

ESCANEA EL CÓDIGO CON TU CELULAR PARA IR
DIRECTAMENTE AL PORTAL DE FACTURACIÓN.

<http://www.ipagos.chihuahua.gob.mx>
email: facturación.impuestos@chihuahua.gob.mx



FDI-05-19

Para cualquier duda o aclaración puede llamar a los teléfonos
01 614 429 3440 ó 01 614 429 3300 Ext. 13847 y 13873.



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



**UNIDOS
CON VALOR**

Los recibos de pago tendrán una vigencia de 45 días calendario contados a partir de la fecha de expedición para la generación de su factura.

ESCANEA EL CÓDIGO CON TU CELULAR PARA IR
DIRECTAMENTE AL PORTAL DE FACTURACIÓN.

<http://www.ipagos.chihuahua.gob.mx>
email: facturación.impuestos@chihuahua.gob.mx



FDI-05-19

Para cualquier duda o aclaración puede llamar a los teléfonos
01 614 429 3440 ó 01 614 429 3300 Ext. 13847 y 13873.

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
Sistema de Ingresos Padrones
Consulta de las Obligaciones Pagadas

Propietarios de Vehiculos

No Placa: ENT2178 **Nombre:** FLORES LOO MONICA FERNANDA
Marca: GM **GENERAL MOTORS** **No Serie:** LSGHD52H2LD053243
Línea: DN **CHEVROLET AVEO** **Origen:** N **NACIONAL**
Sublínea: 26 **PAQ 1SD/LT AUT 1.5 L A/C 4 VEL RINES DE ALU** **Modelo:** 2020 **No Propietario:** 1

Obligaciones

Est.	Año	No. Cuenta	Descripción	Pagado	Importe	Año	Operación
PG	2020	4241521	DOTACION O CANJE DE PLACAS METALICAS DE IDENTIFICACION VEHICULAR SERVICIO PARTICULAR	03-01-2020	600.00	2020	86307
PG	2020	4242015	DERECHO DE CONTROL VEHICULAR SERVICIO PARTICULAR	03-01-2020	1,700.00	2020	86307
PG	2020	4245015	EXPEDICION TARJETA DE CIRCULACION	03-01-2020	150.00	2020	86307
PG	2020	4510506	CONTRIBUCION CRUZ ROJA MEXICANA	03-01-2020	36.00	2020	86307
PG	2020	4308160	VERIFICACION DOCUMENTAL DE VEHICULOS	03-01-2020	73.00	2020	86307
PG	2021	4245015	EXPEDICION TARJETA DE CIRCULACION	29-01-2021	150.00	2021	1111247
PG	2021	4510506	CONTRIBUCION CRUZ ROJA MEXICANA	29-01-2021	40.00	2021	1111247
PG	2021	4242015	DERECHO DE CONTROL VEHICULAR SERVICIO PARTICULAR	29-01-2021	1,800.00	2021	1111247
PG	2021	4420524	MNF POR INFRACCIONES A LA LEY DE TRANSITO	17-04-2021	538.00	2021	2424432
PG	2021	4244509	TRAMITE DE BAJA DE VEHICULO PARTICULAR CON PLACA DEL ESTADO	10-05-2021	145.77	2021	2667648

Ing. Jesús Arturo Mendoza Mariñelarena, Recaudador de Rentas en Chihuahua, con fundamento en lo establecido por los artículos 110 del Código Fiscal del Estado de Chihuahua, 2 fracción I, 12, 16, 24 fracción II y 26 fracciones I, III, IX y X, de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo de Estado de Chihuahua; 5 fracción II apartado C letra a, 7 primer párrafo, 15 fracción XIII, 27, y 29 fracciones I, II, IV y XXII, del Reglamento Interior de la Secretaría de Hacienda del Estado, hago constar y

CERTIFICO:

Que este documento, concuerda fielmente con la información que obra en los archivos físicos y/o electrónicos de esta Dependencia. En la Ciudad de Chihuahua, Chih. a 10 de junio de 2021. Certificación pagada con el número de operación 3007892.

C.P. CLEMENTE GRIJALVA CERECERES

Subrecaudador de Rentas en Chihuahua



SECRETARÍA DE HACIENDA
RECAUDACIÓN DE RENTAS
CHIHUAHUA, CHIH.