



Cotizacion #10812
 Fecha
 2022-03-02 14:08:11

Consultoría Vehicular

Siniestro CU00419M
 Fecha siniestro 2021-10-06

Datos de Vehiculo

Marca CHEVROLET
 Tipo MATIZ
 Placa
 Modelo 2010
 Serie KL2MJ6A04AC553091

cotización

TIPO DE GESTORIA: X

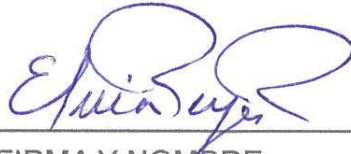
PROCEDENTE: _____

CONCEPTO	TOTAL
CAMBIO DE PROPIETARIO	\$358
ACTA DE EXTRAVÍO	\$0
BAJA DE PLACAS	\$488
ALTA DE PLACAS	\$766
BAJA DE PLACAS	\$488
TENENCIA	\$628

ACEPTO ME SEA DESCONTADO DE MI INDEMNIZACION LA CANTIDAD DE:

\$2,728

POR CONCEPTO DE DERECHOS VEHICULARES.



FIRMA Y NOMBRE

A NOMBRE DE: Gespro M&G SA de CV

ITALUSA AUTOMOTRIZ

Av. Universidad No. 1320 Col. Del Carmen Tel. 5726-9950
Deleg. Coyoacán 04100 México, D.F.



CLIENTE

ELVIA REYES RODRIGUEZ
DEL ROSAL 61 CASA 2
PUEBLO NUEVO BAJO
MAGDALENA CONTRERAS, DISTRITO FEDERAL, 10640
NIV: K L DOS M J SEIS A CERO CUATRO A C CINCO CINCO TRES CERO NUEVE UNO

12019

Factura
12019

Fecha
AGOSTO 24, 2010
R.F.C.

RERE550620JU2

No. de Inventario	No. de Serie (NIV)	Condiciones de Pago		Procedencia	Color	
468-10	KL2MJ6A04AC553091	GMAC TASA TRADICIONAL / CASH		IMPORTADO		
Marca	Linea	Modelo	Clase	Tipo	Clave Vehicular	No. de Puertas
PONTIAC	PONTIAC MATIZ G2	2010	PASAJEROS	B	0035006	5
No. de Cilindros	Capacidad	Combustible	Motor		Transmisión	
4	5	GASOLINA	HECHO EN KOREA DEL SUR			

DESCRIPCIÓN

VEHICULO NUEVO, COLOR DE LA UNIDAD: ROJO FUEGO
PONTIAC MATIZ G2
PAQUETE B MANUAL
PEDIMENTO DE IMPORTACION: 4024-F3-0012990
FECHA DE PEDIMENTO IMPORTACION: MAYO/28/2010
IMPORTACION TRAMITADA EN LA ADUANA: DE TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO
AIRE ACONDICIONADO, MOTOR 1.0L 4 CILINDROS, TRANSMISION MANUAL 5 VEL., RINES DE ACERO 13", LLANTAS 155/70 R13, RADIO AM/FM CD MP3, VESTIDURA TELA

IMPORTE

\$86,379.31

1001011

Subtotal **\$86,379.31**
I.V.A. **16% \$13,820.69**
Total **\$100,200.00**

IMPORTE CON LETRA:

CIENTOS MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 MN
IQD 212AC553091G0102

R.F.C. IAU 030530 AX3

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

J. HORACIO ESPEJEL GONZÁLEZ R.F.C. EEGJ 500121 AN1 TEL 5760-2979 FECHA DE INCLUSIÓN EN INTERNET 06/MARZO/2002 "NUMERO DE APROBACIÓN DEL SICOFI" 19875771
FECHA DE IMPRESIÓN 28-07-2010 VIGENCIA 27-07-2012. 5 TANTOS FOLIO 12.001 - 13.000

ORIGINAL

ITALUSA AUTOMOTRIZ, S.A. DE C.V.
AV. UNIVERSIDAD 1320
COL. DEL CARMEN COYOACÁN
04100 MEXICO D.F.
R.F.C. IAU-030530-AX3

ITALUSA AUTOMOTRIZ, S.A. DE C.V.

LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.

SAT
Servicio de Administración Tributaria
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

IAU030530AX3

ITALUSA AUTOMOTRIZ S.A. DE C.V.

11399260
DF-18/06/2003-E
S82faE17Agp

GESTORIA

No se cuenta con pago y tramite de baja de placas 397XGJ DE CDMX y TENENCIA 2022 es responsabilidad del comprador realizar la gestión y pago de la misma, el comprador conoce y acepta las condiciones físicas y documentales de la unidad, sin responsabilidad para Axa, ni Subastas Ventura.

IMPUESTO SOBRE TENENCIA LOCAL Y DERECHOS DE REFRENDO.

DATOS ADMINISTRATIVOS DEL CONCEPTO QUE SE PAGA

PLACA: 397XGJ
 EJERCICIO FISCAL: 2020
 MODELO: 2010

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
TENENCIA	286.47
SUBSIDIO DE TENENCIA	-286.47
DERECHOS	578.50
TOTAL A PAGAR	578.00

Las cantidades anotadas en este formato deberán ajustarse a pesos, de conformidad con el artículo 38 del Código Fiscal de la Ciudad de México hasta 50 centavos al peso interior y a partir de 51 centavos al peso superior

ESTE FORMATO SÓLO ES VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DE PAGO DEL ESTABLECIMIENTO DE LA TIENDA DE AUTOSERVICIO O DEPARTAMENTAL AUTORIZADA O CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DEL BANCO, EN CASO CON LA FIRMA O SELLO DEL CAJERO

EN CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 86 INCISOS C) Y D) DEL CÓDIGO FISCAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS

[Firma manuscrita]

Nombre y firma del contribuyente o representante legal

LÍNEA DE CAPTURA

84110XX397XGJ55XNN4K



VIGENCIA HASTA: 31-03-2020



84110XX397XGJ55XNN4K000000578900

CONTRIBUYENTE



SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

CONCEPTO DE COBRO

IMPUESTO SOBRE TENENCIA LOCAL Y DERECHOS DE REFRENDO.

PLACA: 397XGJ
 EJERCICIO FISCAL: 2020
 MODELO: 2010

LÍNEA DE CAPTURA

84110XX397XGJ55XNN4K

ÁREA ORDENADORA, EN SU CASO

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
TENENCIA	286.47
SUBSIDIO DE TENENCIA	-286.47
DERECHOS	578.50
TOTAL A PAGAR	578.00

Para su tranquilidad verifique en el sitio www.cdmexico.gob.mx

FORMATO MULTIPLE DE PAGO A LA TESORERIA

CONCEPTO DE COBRO		IMPUESTO SOBRE TENENCIA LOCAL Y DERECHOS DE REFERENDO	
DATOS ADMINISTRATIVOS DEL CONCEPTO QUE SE PAGA		LIQUIDACIÓN DEL PAGO	
PLACA 397XGJ	TENENCIA DERECHOS	CONCEPTO	IMPORTE
EJERCICIO FISCAL 2019			278 05
MODELO 2010			556 50
TOTAL A PAGAR			835 00

Las cantidades anotadas en este formato deberán ajustarse a pesos, de conformidad con el artículo 38 del Código Fiscal de la Ciudad de México hasta 50 centavos al peso inferior y a partir de 51 centavos al peso superior

ESTE FORMATO SOLO ES VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DE PAGO DEL ESTABLECIMIENTO, DE LA TIENDA DE AUTOSERVICIO O DEPARTAMENTAL AUTORIZADA O CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DEL BANCO, EN SU CASO CON LA FIRMA O SELLO DEL CAJERO

566-3 566-3 566-3



RECIBIMOS PARA PAGO O DEPOSITO EL IMPORTE DE \$ 835.00

14 MAR 2019

EN CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 58 INCISOS C) Y D) DEL CÓDIGO FISCAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DECLARO BAJO PROTESTA DE DEBER LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

LINEA DE CAPTURA

84110XX397XGJPM20H93

VIGENCIA HASTA: 01-04-2019



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO



CONCEPTO DE COBRO		IMPUESTO SOBRE TENENCIA LOCAL Y DERECHOS DE REFERENDO	
ESTE FORMATO SOLO ES VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DE PAGO DEL ESTABLECIMIENTO, DE LA TIENDA DE AUTOSERVICIO O DEPARTAMENTAL AUTORIZADA O CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DEL BANCO, EN SU CASO CON LA FIRMA O SELLO DEL CAJERO		LINEA DE CAPTURA	
		84110XX397XGJPM20H93	

LIQUIDACIÓN DEL PAGO	
CONCEPTO	IMPORTE
TENENCIA DERECHOS	278 05
	556 50
TOTAL A PAGAR	835 00

ÁREA ORDENADORA, EN SU CASO

Para su tranquilidad verifique su pago después de 24 hrs. en www.finanzas.cdmx.gob.mx

FORMATO MÚLTIPLE DE PAGO A LA TESORERIA

CONCEPTO DE COBRO

IMPUESTO SOBRE TENENCIA LOCAL Y DERECHOS DE REFERENDO.

DATOS ADMINISTRATIVOS DEL CONCEPTO QUE SE PAGA

PLACA 397XGJ
EJERCICIO FISCAL: 2018
MODELO: 2010

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
TENENCIA	531.15
ACTUALIZACION TENENCIA	5.31
RECARGOS TENENCIA	47.53
DERECHOS	528.94
ACTUALIZACION DERECHOS	5.28
RECARGOS DERECHOS	47.33
TOTAL A PAGAR	1,166.00

Las cantidades anotadas en este formato deberán ajustarse a pesos, de conformidad con el artículo 38 del Código Fiscal de la Ciudad de México hasta 50 centavos al peso inferior y a partir de 51 centavos al peso superior.

ESTE FORMATO SÓLO ES VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DE PAGO DEL ESTABLECIMIENTO, DE LA TIENDA DE AUTOSERVICIO O DEPARTAMENTAL AUTORIZADA O CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DEL BANCO, EN SU CASO CON LA FIRMA O SELLO DEL CAJERO

28 SEP 2018

EN CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 56 INCISOS C) Y D) DEL CÓDIGO FISCAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

LÍNEA DE CAPTURA

84110XX397XGJK6NF7PR

VIGENCIA HASTA: 30-09-2018



84110XX397XGJK6NF7PR000001166654

CONTRIBUYENTE

CDMX
CIUDAD DE MÉXICO



CONCEPTO DE COBRO

IMPUESTO SOBRE TENENCIA LOCAL Y DERECHOS DE REFERENDO.

ESTE FORMATO SÓLO ES VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DE PAGO DEL ESTABLECIMIENTO, DE LA TIENDA DE AUTOSERVICIO O DEPARTAMENTAL AUTORIZADA O CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DEL BANCO, EN SU CASO CON LA FIRMA O SELLO DEL CAJERO

LÍNEA DE CAPTURA

84110XX397XGJK6NF7PR

ÁREA ORDENADORA, EN SU CASO

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
TENENCIA	531.15
ACTUALIZACION TENENCIA	5.31
RECARGOS TENENCIA	47.53
DERECHOS	528.94
ACTUALIZACION DERECHOS	5.28
RECARGOS DERECHOS	47.33
TOTAL A PAGAR	1,166.00

Para su tranquilidad verifique su pago después de 24 hrs. en www.finanzas.cdmx.gob.mx

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ELVIA REYES RODRIGUEZ
 DOMICILIO: DEL ROSAL 61 CASA 2
 COLONIA: Colonia PUEBLO NUEVO BAJO
 DELEGACIÓN O MUNICIPIO: LA MAGDALENA CONTRERAS
 C.P.: 10640



100% SUBSIDIO

 TENENCI

PROPUESTA DE DECLARACIÓN PARA EL PAGO DEL IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHÍCULOS Y DERECHOS POR REFRENDO DE VIGENCIA ANUAL DE PLACAS DE MATRÍCULA. ESTE FORMATO NO CONSTITUYE UNA DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHÍCULOS NI LA APLICACIÓN DEL SUBSIDIO. LOS DATOS QUE SE MUESTRAN SON DE CARÁCTER INFORMATIVO EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 57 INCISO a) DEL CÓDIGO FISCAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

DATOS DEL VEHÍCULO

EJERCICIO FISCAL 2017	PLACA DE MATRÍCULA 397XGJ	PLACA ANTERIOR	AÑO MODELO 2010
CLAVE VEHICULAR 0035006	REPUVE	R.F.C. RERE550620	
MARCA GENERAL MOTORS DE MEXICO	LÍNEA O SUBMARCA PONTIAC MATIZ (IMPO)		
Nº PASAJEROS 0	Nº CILINDROS 4	PROCEDENCIA N	
Nº DE SERIE KL2MJ6A04AC553091	Nº DE MOTOR HECHO EN KOREA		
FECHA DE REGISTRO (año, mes, día) 2010-08-27	SERVICIO AUTO PARTICULAR		
PESO BRUTO EN TONELADAS 0	CAPACIDAD DE CARGA O ARRASTRE EN TONELADAS 0		
FECHA (año, mes, día) 2010-08-24	VALOR TOTAL (Según factura sin depreciación) \$100,200	VALOR DEPRECIADO \$22,545	

Si no has realizado el trámite de renovación de Tarjeta de Circulación o está próxima a vencerse **PAGA PRIMER** los derechos **\$286.00** con siguiente línea captura:

3615BXX397XGJW

Al tramitar la Tarjeta de Circulación **NO es necesario cambiarla**. Es más fácil y económico.

INFORMACIÓN CON CORTE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2016

Capital City Fresko
 la Tesorería CDMX
 397XGJTYKWA643EV \$499.00

RENTA	287 1941 6 5656
	\$772.20
SUBSIDIO A OTORGAR POR EL G.CDMX**	
	\$772.20
DERECHO POR REFRENDO	
	\$499.00
TOTAL A PAGAR	
	\$499.00
LÍNEA DE CAPTURA	
	84CX397XGJW

Requisitos para obtener el subsidio

1. Estar al corriente en los pagos del Impuesto sobre Tenencia o Uso de Vehículos.
 2. Haber realizado el pago de los Derechos por Renovación de placas de matrícula establecidos en esta Propuesta.
 3. Contar con Tarjeta de Circulación con chip vigente. En caso contrario, haber pagado el trámite de renovación de la Tarjeta de Circulación.
- NOTA: El subsidio se otorga a personas físicas o morales que no obtengan lucro, siempre que el valor del vehículo, incluyendo el IVA, sea menor a \$100,000.00 y se aplique el factor de depreciación.

Resultado de Consulta

27 de Diciembre, 2021 a las 12:14 PM (Zona Centro, -06:00)

Información del Vehículo

Marca: PONTIAC
Modelo: MATIZ G2
Año Modelo: 2010
Clase: AUTOMOVIL
Tipo: HATCHBACK
Número de Identificación Vehicular (NIV): KL2MJ6A04AC553091
Número de Constancia de Inscripción (NCI): 2CMO357N
Placa: 397XGJ
Número de puertas: 5 PUERTAS
País de origen: COREA DEL SUR
Versión: G2 T/E
Desplazamiento (cc/L): 1.0L
Número de cilindros: L4
Número de ejes:
Planta de ensamble: CHANGWON
Datos complementarios: 5 PTAS HATCHBACK CINT. 3
PTS. / AIRBAG CON + PAS
CHANGWON 1.0L L4

Procuraduría General de Justicia

Sin Reporte de Robo

El vehículo con NIV KL2MJ6A04AC553091 no cuenta con reporte de robo emitido por alguna Procuraduría General de Justicia en la consulta realizada el 27 de Diciembre, 2021 a las 12:14 PM (Zona Centro, -06:00).

NOTA:

La información es proporcionada gracias al esfuerzo y colaboración de las Autoridades Federales, Entidades Federativas y la Ciudad de México; el SESNSP únicamente es responsable de administrar y sistematizar la información.

Este servicio de consulta es GRATUITO de acuerdo con el Artículo 6 de la Ley del Registro Público Vehicular.

Institución que lo inscribió: GENERAL MOTORS DE MEXICO

OCRA

Mensaje proporcionado por ocra

Fecha de inscripción: 30/07/2010

Sin Reporte de Robo

Hora de inscripción: 07:49:55

El vehículo con NIV KL2MJ6A04AC553091 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 27 de Diciembre, 2021 a las 12:14 PM (Zona Centro, -06:00)

Entidad que emplacó: DISTRITO FEDERAL

Fecha de emplacado: 27/08/2010

MENSAJE PROPORCIONADO POR OCRA.

Fecha de última actualización: 05/11/2012

Folio de Constancia de Inscripción:

Observaciones:



CONTROL DE VERIFICACIÓN DE VEHÍCULOS
NIU 000060718073

FECHA DE INGRESO: 23/11/2021 FECHA: 23/11/2021

Tipo: AUTOS

DATOS UNIDAD

Compañía: Axa Seguros S.A. de C.V.
 Tipo: AUTOS
 Marca: CHEVROLET
 Modelo: MATIZ
 Inv Cliente: CU00419M

VIN
KL2MJ6A04AC553091



PLACA VIN SI NO COINCIDENCIA NÚMEROS SI NO



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

Servicio de Verificación de Comprobantes Fiscales Impresos

- Verificación de Comprobantes Impresos (Captura Manual)
 Verificación mediante Lector de Código de Barras Bidimensional

RFC del Emisor:	IAU030530AX3
Comprobante Fiscal:	FACTURAS ▼
Serie:	
Folio del Comprobante:	12019
Número de Aprobación:	19875771

Verificación de Comprobantes Fiscales

Los datos del comprobante que verificó se encuentran registrados en los controles del Servicio de Administración Tributaria

Gracias por utilizar este servicio

[Regresar](#)

[Imprimir](#)

Resultado de Consulta

07 de Marzo, 2022 a las 02:14 PM (Zona Centro, -06:00)

Información del Vehículo

Marca:	PONTIAC	
Modelo:	MATIZ G2	
Año Modelo:	2010	
Clase:	AUTOMOVIL	Procuraduría General de Justicia
Tipo:	HATCHBACK	Sin Reporte de Robo
Número de Identificación Vehicular (NIV):	KL2MJ6A04AC553091	El vehículo con NIV KL2MJ6A04AC553091 no cuenta con reporte de robo emitido por alguna Procuraduría General de Justicia en la consulta realizada el 07 de Marzo, 2022 a las 02:14 PM (Zona Centro, -06:00).
Número de Constancia de Inscripción (NCI):	2CMO357N	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.
Placa:	397XGJ	
Número de puertas:	5 PUERTAS	Este servicio de consulta es GRATUITO de acuerdo con el Artículo 6 de la Ley del Registro Público Vehicular.
País de origen:	COREA DEL SUR	
Versión:	G2 T/E	
Desplazamiento (cc/L):	1.0L	
Número de cilindros:	L4	
Número de ejes:		
Planta de ensamble:	CHANGWON	
Datos complementarios:	5 PTAS HATCHBACK CINT. 3 PTS. / AIRBAG CON + PAS CHANGWON 1.0L L4	
Institución que lo inscribió:	GENERAL MOTORS DE MEXICO	OCRA Mensaje proporcionado por ocra
Fecha de inscripción:	30/07/2010	Sin Reporte de Robo
Hora de inscripción:	07:49:55	El vehículo con NIV KL2MJ6A04AC553091 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 Marzo, 2022 a las 02:14 PM (Zona Centro, -06:00)
Entidad que emplacó:	DISTRITO FEDERAL	
Fecha de emplacado:	27/08/2010	
Fecha de última actualización:	05/11/2012	MENSAJE PROPORCIONADO POR OCRA.

Folio de Constancia de Inscripción:

Observaciones:



Solicitud de pago e identificación del cliente

1. Todos los campos son obligatorios, excepto los opcionales marcados con asterisco.
2. No se admiten tarjetas de crédito o cuentas de inversión.

Información general

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

Si es cliente su reclamación es de:

Autos <input checked="" type="checkbox"/>	Daños <input type="checkbox"/>	Número de Siniestro
---	--------------------------------	---------------------

Datos generales del Solicitante:

Nombre completo (como aparece en su identificación oficial) / Razón social ELVIA REYES RODRÍGUEZ		
RFC (con homoclave) o Número de identificación fiscal en el extranjero R.E.R.E.S.5.0.6.2.0.J.V.2	Fecha de nacimiento / día mes año Constitución de la empresa 20061955	
Nacionalidad (es) MEXICANA	País de nacimiento MÉXICO	Estado de nacimiento OAXACA
CURP* R.E.R.E.5.5.0.6.2.0.M.O.C.Y.D.L.O.6	Correo electrónico elvia.reyes@gmail.com	
Número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL), si cuenta con ella*		

Ocupación / Giro Mercantil, actividad u objeto social JUBILADA
Folio mercantil del registro público (solo para personas morales)
Nombre completo del (los) apoderado(s) legal(es) (solo persona moral)

Domicilio Calle QUETZAL	No. exterior 51	No. interior	Colonia EL ROSEDAL	Código postal 04330
Alcaldía o municipio COYOACAN	Población o ciudad CDMX	Estado CDMX	País MEXICO	

Teléfono 5533358573

Artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas

En caso de ser persona física, mencione si usted, su cónyuge o pariente colateral hasta el segundo grado, o, en caso de ser persona moral, si dentro de la composición accionaria algún accionista, su cónyuge o pariente colateral hasta el segundo grado desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, o bien, 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 <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
--

Nombre completo de la persona que desempeña o desempeñó el cargo público	Puesto desempeñado
--	--------------------

Relación

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, quien también deberá llenar el "Formato de solicitud de pago e identificación del cliente" respectivo.
---	---



Solicitud de pago e identificación del cliente

Nombre y firma		Lugar y fecha
Elvia Reyes Rodríguez <i>Elvia Reyes</i>		CDMX, Nov. 2021
AXA Seguros, S.A. de C.V. (AXA), con domicilio en Avenida Félix Cuevas número 366, piso 3, Colonia Tlacoquemécatl, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03200, Ciudad de México, llevará a cabo el tratamiento de sus datos personales para todas las finalidades relativas al cumplimiento del contrato de seguro y demás finalidades contempladas en el aviso de privacidad integral que puede consultar en axa.mx en la sección Aviso de Privacidad.		
<input checked="" type="checkbox"/> Autorizo que AXA trate mis datos personales patrimoniales y financieros para las finalidades mencionadas.		
Autorizo que AXA transfiera mis datos personales relativos a la siniestralidad de mi póliza incluyendo los patrimoniales y financieros y en su caso, sensibles con mi agente o broker.		
<input checked="" type="checkbox"/> Sí acepto <input type="checkbox"/> No acepto.		
Reconozco que este consentimiento se complementa con la firma del presente documento.		
Información bancaria		
Nombre del beneficiario del pago: ELVIA REYES RODRÍGUEZ		
Banco	Nombre y no. de plaza bancaria	No. de sucursal
BANORTE	MIXCOAC	0360
No. de cuenta	CLABE interbancaria (utilizada para cuentas en México/18 dígitos numéricos)	
0633466 165	07218000633 466 1656	
Favor de llenar los siguientes campos si su cuenta es en dólares (no aplica para Gastos Médicos)		
ABA (clave utilizada para cuentas de EUA/numérica)	SWIFT (clave utilizada para cuentas del resto del mundo/alfanumérica)	
Declaro haber leído el aviso de privacidad corto del apartado "Sólo Personas Físicas", conforme al cual también serán tratados mis datos personales.		
<input checked="" type="checkbox"/> Autorizo el tratamiento de mis datos personales bancarios para que AXA realice el pago y cumpla con el contrato de seguro.		
Firma del beneficiario del pago		Lugar y fecha
<i>Elvia Reyes</i>		CDMX, Noviembre 2021.
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. En caso de ser prestador de servicios fuera de red, los que resulten de la aceptación del tabulador ofrecido por AXA para efectos de este siniestro, sin que esto represente una relación contractual.		
El Beneficiario declara, bajo protesta de decir verdad, que la cuenta bancaria aquí proporcionada se encuentra a su nombre, lo que en caso de proporcionar datos erróneos o cuenta a favor de un tercero, el interesado libera de toda responsabilidad a esta Compañía por los pagos/depositos, que a favor de dichas cuentas 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 proporcionada en el documento Cuenta CLABE o en el estado de cuenta bancario (que no deberá contener datos de tarjetas bancarias en claro; se deberá "enmascarar / tachar" el dato para que no sea legible, antes de su entrega, así como tachar las compras que no se refieren al bien afectado), 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.		

SD - 031 • MARZO 2021

063346616512167



Banco Mercantil del Norte, S.A.
 Institución de Banca Múltiple,
 Grupo Financiero Banorte
 R.F.C. BMN-930209-927
 Av. Revolución #3000
 Col. Primavera C.P. 64830
 Monterrey, N.L.
 www.banorte.com

CARÁTULA DE ACTIVACIÓN DEL CONTRATO DE SERVICIOS BANCARIOS

MEDIO DE CONTRATACIÓN		FECHA		
SUCURSAL	MIXCOAC	10	11	2009
NO. DE SUCURSAL	0360	DÍA	MES	AÑO

Manifiesto mi conformidad para adherirme totalmente a los términos y condiciones del contrato depósito bancario de dinero a la vista en cuenta corriente **sin chequera** que se adjuntan al presente instrumento, del cual he recibido copia. Así mismo manifiesto mi entera conformidad para que, en adelante "EL PATRÓN", me adhiera con su firma a los términos y condiciones que me fueran aplicables del Contrato de "Dispersión de Nómina" y, en su caso, pueda dar por terminado dicho contrato, el presente Acuerdo de Adhesión y el contrato de depósito antes mencionado

NO. EMISORA	00000	NO. EMPLEADO	
-------------	-------	--------------	--

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE COMPLETO	
ELVIA REYES RODRIGUEZ	
NUMERO DE CLIENTE	PORCENTAJE FISCAL

BENEFICIARIO(S) DESIGNADO(S) POR EL CLIENTE PARA LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS CONTRATADOS

X	
---	--

INFORMACIÓN DE LAS OPERACIONES A QUE SE REFIERE EL CAPITULO I: CONDICIONES GENERALES DE LOS DEPÓSITOS BANCARIOS DE DINERO A LA VISTA

TIPO DE CUENTA		DIVISA	RÉGIMEN	
INDIVIDUAL		PESOS	INDISTINTA	
N°. DE CUENTA	CLABE	NÚMERO DE TARJETA	GANANCIA ANUAL TOTAL (GAT)*	
0633466165	072 180 00633466165 6		GAT Nominal N/A	GAT Real ** N/A

Producto garantizado por el IPAB hasta por 400 mil UDI www.ipab.org.mx

TITULAR(es) GARANTIZADO(s): ELVIA REYES RODRIGUEZ

Registro de Contratos de Adhesión Núm: 0351-003-023313/03-05010-1216

Comisión Nacional Para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF):

Teléfono: 018009998080 y 53400999. Página de Internet www.condusef.gob.mx.

COPIA



MÉXICO

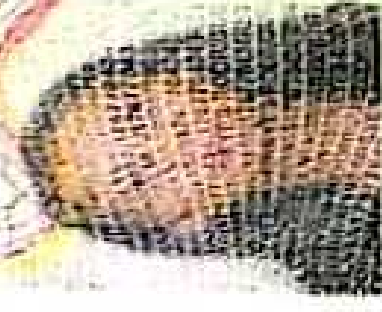
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
REYES
RODRIGUEZ
ELVIA
DOMICILIO
- QUETZAL 51
- EL ROSEDAL 04330
COYOACAN, CDMX



FECHA DE NACIMIENTO
20/06/1955

SEXO M



CLAVE DE ELECTOR RYRDEL55062020M600

CURP RERE550620MOCYDL06

AÑO DE REGISTRO 1999 05

ESTADO 09 MUNICIPIO 003 SECCIÓN 0716

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028





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: ELVIA REYES RODRÍGUEZ
con RFC: RERE550620JU2, con actividad preponderante consistente
en SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL
y domicilio fiscal ubicado en:

- a) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: QUETZAL
b) Número exterior, interior o en su caso referencia: 51
c) Colonia: EL ROSEDAL
d) Código postal: 04330
e) Municipio o delegación: COYOACÁN
f) Población: CDMX
g) Entidad federativa: CDMX
h) Clave CURP RERE550620MOCYDL06
i) Datos de identificación oficial vigente IDMEX1767704345

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



CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



RERE550620JU2
Registro Federal de Contribuyentes

ELVIA REYES RODRIGUEZ
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 18100251127
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL



CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 14 DE ENERO DE 2021



RERE550620JU2

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RERE550620JU2
CURP:	RERE550620MOCYDL06
Nombre (s):	ELVIA
Primer Apellido:	REYES
Segundo Apellido:	RODRIGUEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 1987
Estatus en el padrón:	SUSPENDIDO
Fecha de último cambio de estado:	28 DE FEBRERO DE 2011
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal: 10640	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE DEL ROSAL	Número Exterior: 61
Número Interior: CASA 2	Nombre de la Colonia: PUEBLO NUEVO BAJO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: LA MAGDALENA CONTRERAS
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle: CALLE TEJA



GOBIERNO DE MÉXICO



Contacto

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

Y Calle: CALLE BUENA VISTA	Correo Electrónico: elvia.reyes@gmail.com
Tel. Fijo Lada: 55	Número: 56441801

Sus 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 desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: 01 (55) 8852 2222, desde el extranjero: 1 844 28 73 803, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2021/01/14|RERE550620JU2|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||
somr9snwnbEy7+ySTud8CoDfGxDWREx35/JcO7xMBWsBuc+7+QRb25wSjG5wiRbP84kNHilPeL1dKjQUvuKZ
FpQWhVslQkPSgqmKdAU2iiFxFxJWGn8t2k3sWgHEtBt8+QokuVM5eYySnFbpQU/PIUTDjL5vGStp6aGPZWoeC9
J64=



Contacto

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

EJEMPLO DE REFACTURA PERSONAS FISICAS SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL

PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA							
R.F.C. DE LA PERSONA FISICA SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL QUE EMITE LA FACTURA DIRECCIÓN FISCAL DE LA PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA							
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA							
Refacturar a favor de: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V. Domicilio: Felix Cuevas 366 Piso 3 Col. Tlacoquemécatl Delegación Benito Juárez, C.P. 03200, Cd de México. RFC: ASE931116231							
Concepto	CLAVE	GRAVADO	NO OBJETO	USO DE CFDI	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	TOTAL
Transmisión de la propiedad	25101500 Vehiculos de pasajeros	SI	NA	G03 Gastos en general	TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD VEHICULO - (MARCA- MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)- AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXXX		\$11,470.00
					I.S.R. POR LA TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD (20%) ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NÚMERO XXXXX DE "X" EMPRESA EMITIDA CON FECHA XXXX DERIVADO DEL SINIESTRO No. YYYYYYYY		\$0.00
IMPORTE TOTAL							\$11,470.00
Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido Forma de Pago: 99 por Definir Unidad de medida: C62 uno Regimen Fiscal:							
FECHA DE IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPONENTES						NOMBRE DE PERSONA FISICA	
ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO							



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 X T R FECHA DE SIN.

PÓLIZA INC ESTADO DE PÓLIZA:

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO

MARCA TIPO MODELO COLOR

MATIZ G2 STD 4P 4CIL

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		PÉRDIDA TOTAL	
M.O.	<input type="text"/>	VCSA	\$ <input type="text" value="31,000.00"/>
REF.	<input type="text"/>	% ESP	\$ <input type="text" value="-"/>
SUBTOT.	<input type="text"/>	SUBTOT	\$ <input type="text" value="31,000.00"/>
DED	<input type="text"/>	DEDUC	\$ <input type="text" value="1,550.00"/>
TOTAL	<input type="text"/>	SUBTOTAL A PAGAR	\$ <input type="text" value="29,450.00"/>
		OTROS	\$ <input type="text" value="-"/>
		TOTAL	\$ <input type="text" value="29,450.00"/>

FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO

OBSERVACIONES:



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 26 de noviembre de 2021

ASEGURADO: ELVIA REYES RODRIGUEZ
SINIESTRO: CU00419M
INVENTARIO: 16781-HCM

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

MARCA:	CHEVROLET	TIPO:	PONTIAC
PLACAS:	397XGJ	MODELO:	2010
SERIE:	KL2MJ6A04AC553091	FECHA SIN:	06/10/2021

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



Acuerdo de Pago por Pérdida Total

México D.F., a 26 de noviembre de 2021

Asegurado / Tercero

Siniestro CU00419M

Inventario AXA 16781-HCM

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

Marca: **CHEVROLET**

Tipo: **PONTIAC**

Placas: **397XGJ**

Modelo: **2010**

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

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

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

_____	_____	_____
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

