

Zyanya

Como había comentado anteriormente hay que estar validando la fecha de pago para evitar rechazos innecesarios.

Excelente tarde!



Mariana LOPEZ CRUZ

Analista Siniestros Autos

AXA México

Félix Cuevas 366, Piso 3 F. Col. Tlacoquemécatl

Benito Juárez, 03200 – Ciudad de México

Tel +52 55 5169 2500 ext. 3464



"Para efectos del cumplimiento del Estándar de Seguridad de Datos para la Industria de Tarjetas de Pago (PCI DSS por su siglas en inglés), AXA Seguros no podrá recibir datos de tarjetas bancarias por ningún medio".

De: Paulo Velazquez <paulo.velazquez@gespromg.com>

Enviado el: jueves, 28 de octubre de 2021 09:05 a. m.

Para: LOPEZ CRUZ Mariana <Mariana.Lopez@axa.com.mx>

CC: Zyanya Veronica Sanchez <zsanchez@g-ventura.com>; Javier Morales <javier.morales@gespromg.com>

Asunto: Re: RELACION DE ENVIOS A VENTURA 27/10/2021

Buenos días.

Fue a partir del 11 de Octubre.

Saludos.

Paulo Roberto Velazquez Ortega

Coordinador Barra de Atención

Felix Cuevas 366 Col. Tlacoquemecatl – CDMX

paulo.velazquez@gespromg.com

Por favor piensa en el medio ambiente antes de imprimir este mensaje

El jue, 28 oct 2021 a las 9:05, LOPEZ CRUZ Mariana (<Mariana.Lopez@axa.com.mx>) escribió:

Hola Paulo, Zyanya

Desde qué fecha se retomó lo de sector primario? Pregunto eso para estar alineados todos ya que de este caso el pago se hizo el 08/10/2021.

LM00858K	KL8CM6CD1EC416818	CHEVROLET	SPARK	2014	08/10/2021
----------	-------------------	-----------	-------	------	------------

Quedo atenta a sus comentarios.



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



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
CALE490303MJCMLS03

Nombre
MARIA ESTELA CAMPOS LLAMAS



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
25/05/2000	56245961	JALISCO



114108194900197

MARIA ESTELA CAMPOS LLAMAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de febrero de 2022

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP, marcando el 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/>

0010314

MARIA ESTELA CAMPOS LLAMAS
 C SAN AGUSTIN 281
 HACIENDA SAN AGUSTIN IN
 45645 TLAJOMULCO DE ZUNIGA, JALISCO C.R. 45603

Estado de Cuenta

Cuenta Perfiles

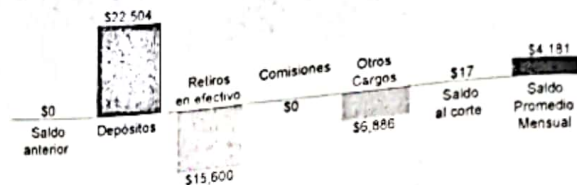
Periodo del 4 de diciembre del 2021 al 3 de enero del 2022

Fecha de Corte 03 de enero de 2022

Número de contrato _____
 Número de sucursal _____
 Número de cuenta de cheques _____
 Número de Tarjeta de Débito _____
 CLABE Interbancaria 002404700189168097
 Número de cliente 83497721
 RFC CALE490303554

GAT Nominal y Real antes de impuestos
 Interés aplicable o Rendimientos
 Comisiones efectivamente cobradas

Comportamiento



Las cifras ilustradas en la gráfica son sin decimales y sin redondear

Resumen En Pesos Moneda Nacional

Saldo anterior _____
 Depósitos _____
 Retiros en efectivo _____
 Otros cargos _____
 Saldo al corte _____
 Saldo promedio mensual _____

Conoce cómo evitar la comisión mensual por manejo de cuenta.

PLAN DE RENTA

Mantén un saldo promedio mensual** de \$2,000 y realiza más de 5 compras* antes de tu fecha de corte en comercios y evita el pago de esta comisión

Saldo solo en tu cuenta
 Saldo solo en tu Ahorro fácil
 Saldo en tu cuenta + en tu Ahorro fácil

\$70.00 más IVA

PLAN DE SALDO

Mantén un saldo promedio mensual** de \$4,000 y evita el pago de comisión

Saldo solo en tu cuenta
 Saldo solo en tu Ahorro fácil
 Saldo en tu cuenta + en tu Ahorro fácil

\$165.00 más IVA

PORTABILIDAD DE NÓMINA

Tráe tu nómina y evita el pago de comisión por manejo de cuenta

\$0.00

* Aplican compras presenciales o en línea, nacionales o internacionales. No aplican domiciliaciones.

** Para calcular el saldo promedio mensual de la cuenta el saldo de cada día del mes comprendiendo entre tus fechas de corte y divide el resultado entre el total de días del mes

Puedes cambiar el plan de comisiones que elegiste. Solicítalo en sucursal

Por tener tu Cuenta de Débito, obtén 4% de descuento en tu predial, tenencia, refrendo e agua durante enero. Activa con tu Tarjeta de Crédito Citibanamex. Si aún no la tienes, solicítala y aprovecha esta promoción.

Haz tu pago en Sucursales Citibanamex u oficinas recaudadoras.

Regístrate y conoce más en: citibanamex.com/impuestosyservicios



Cada paso cuenta



COUNTRY MOTORS, S.A. DE C.V.

C.V. 0021308
FACTURA
 No. U **06049**

AV. AMERICAS No. 1166 TELS.: 817-15-00, 817-30-00 FAX: 817-27-01 GUADALAJARA, JAL.

VENDIDO A		FECHA		
CERVECERIA MODELO DE GUADALAJARA, SA DE CV. AV. MARIANO OTERO NO. 663 GUADALAJARA, JAL.		DIA	MES	AÑO
2623	004800	07	MARZO	97

SH
 SECRETARIA DE HACIENDA
 Y CREDITO PUBLICO
 SUBSECRETARIA DE INGRESOS
 CEDULA DE REGISTRO
 FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
 CMO 800703 JV0
 COUNTRY MOTORS, S.A.
 DE C.V.
 1990

CONDICIONES DE VENTA CONTADO	VENDEDOR EDUARDO CUEVAS	CATALOGO L5T	COLOR VDE. PACIFICO	NUEVO NUEVO
MARCA FORD	MODELO 1997	TIPO ESCORT	NUMERO DE SERIE 3FABP15P9VR150329	SEMINUEVO

DESCRIPCION DE LA UNIDAD Y SUS ACCESORIOS	IMPORTE
UN AUTOMOVIL NUEVO WAGON LX 4 PUERTAS 4 CILINDROS, CAPACIDAD 5 PASAJEROS TRANSMISION AUTOMATICA EN LA CANTIDAD DE.....	\$ 81,498.12
RANSMISION AUTOMAT. PEP 327A PAQ. EQUIP. PREFERENCI	
RADIO ELEC. AM/FM CASSETE R.D.	
TOTAL EQUIPO INSTALADO	\$ 14,785.00
ACONDICIONAMIENTO INSPECCION Y GARANTIA	\$ 250.00
I.S.A.N.	\$ 1,206.01
SUB-TOTAL	\$ 97,739.12
I.V.A.	\$ 14,660.87

CIENTO DOCE MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100
 CLAVE VEHICULAR No. 0021308 DE ACUERDO AL ANEXO 32 DE LA
 6a. RESOLUCION MISCELANEA DEL 03/FEB/95.
 SE SEPARA EL I.V.A. A PETICION DEL CLIENTE.

R.F.C.: CMG-810410-UWS

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.

CAMARA NACIONAL DE COMERCIO 13225 ESTATAL 21940 R.F.C. CMO 800703 JV0	REGISTROS	COUNTRY MOTORS, S.A. DE C.V.	TOTAL DE FACTURA
---	-----------	------------------------------	------------------



CERVECERIA MODELO DE GUADALAJARA, S.A. DE C.V.

MARIANO OTERO No. 663 COL. DEL FRESNO GUADALAJARA, JAL., MEXICO C.P. 044900 TELS. 3812-3940 Y 3810-4940

FACTURA

SERIE-B 0621

FECHA
MARZO 14 DEL 2001

FACTURADO A:
CTE: HECTOR MANUEL NAVARRO MENCHACA DIR: ELIGIO ANCONA NO. 1381 COL: EL ZALATE POB: GUADALAJARA, JAL
C.P: 44760

NUMERO DE CLIENTE
008016
REG. DEL CLIENTE
NAMH 530223 EF6

CANTIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	IMPORTE
1.000	AUTOMOVIL USADO EN EL ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA MARCA FCRD TIPO ESCORT WAGON LX, MODELO 1997, NO. DE SERIE 3FABP15P9VR150329, COLOR VERDE PACIFICO, 4 PUERTAS, 4 CILINDROS, CAPACIDAD 5 PASAJEROS, TRANSMISION AUTOMATICA, RADIO AM/FM CASSETE R.D.	72,173.910	72,173.91
VIGENCIA : MARZO 14 DEL 2003			

R.F.C. CMG-810410-UW3 REG. CAM. NAL. DE LA IND. DE LA CERVEZA Y DE LA MALTA No. 13

IMPORTE	72,173.91
I.V.A.	10,826.09
TOTAL	\$ 83,000.00

CERVECERIA MODELO DE GUADALAJARA, S.A. DE C.V.

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

IMPORTE CON LETRA

(OCHENTA Y TRES MIL PESOS 00/100, M.N.)



CONTRIBUYENTE AUTORIZADO PARA IMPRIMIR SUS PROPIOS COMPROBANTES. PUBLICADO EN EL D.O.F. DE SEPTIEMBRE 11 DE 1996.

ORIGINAL

Guadalajara Jalisco 14- ABRIL - 2005

CEDO DERECHOS DE LA PRESENTE FACTURA AL

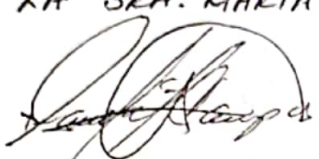
SR. ~~Guillermo~~ ~~Campos~~ ~~Castañeda~~

PAGADO
IMPUESTO DE COMPRAVENTA
APD
OP. CAJA 04-E
OFICINA DE RECAUD. FISCAL
NUMERO 094


RECIBO
IMPUESTO DE COMPRAVENTA

GUADALAJARA JALISCO MAYO DE 2007
CEDO LOS DERECHOS DE LA PRESENTE FACTURA
A LA SRA. MARIA ESTELA CAMPOS LLAMAS
OFICINA DE RECAUD. FISCAL
NO. 125 EN PLAZA EMBAJADOR
ZAPOPAN JALISCO 7 DE JULIO DE 2008

CEDO LOS DERECHOS DE LA PRESENTE FACTURA A
LA SRA. MARIA ESTELA CAMPOS LLAMAS.


SANDRA GARCIA CAMPOS.

Tlajomulco de Zúñiga 17- Enero -2022.
Cedo los derechos del bien que ampara
la presente factura a AXA Seguros, S.A. de C.V.


María Estela Campos Llamas.



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: MARÍA ESTELA CAMPOS LLAMAS
con RFC: CALE490303554, con actividad preponderante consistente
en SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL
y domicilio fiscal ubicado en:

- a) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: MORELOS
b) Número exterior, interior o en su caso referencia: 273
c) Colonia: HACIENDA DE SAN AGUSTÍN
d) Código postal: 45645
e) Municipio o delegación: SAN AGUSTÍN
f) Población: TLAJOMULCO DE ZÚÑIGA
g) Entidad federativa: JALISCO
h) Clave CURP CALE490303MJCMLS03
i) Datos de identificación oficial vigente INE1937683955

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





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 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					
				GA07775M					
Datos generales del Solicitante:									
Nombre completo (como aparece en su identificación oficial) / Razón social									
María Estela Campos Llamas									
RFC (con homoclave) o Número de identificación fiscal en el extranjero			Fecha de nacimiento / día mes año						
CALE490303554			Constitución de la empresa 03 03 1949						
Nacionalidad (es)		País de nacimiento		Estado de nacimiento					
Mexicana		México		Jalisco					
CURP*			Correo electrónico						
CALE490303MJGMLS03			sandragarcam@hotmail.com						
Número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL), si cuenta con ella*									
Ocupación / Giro Mercantil, actividad u objeto social									
Folio mercantil del registro público (solo para personas morales)									
Nombre completo del (los) apoderado(s) legal(es) (solo persona moral)									
Domicilio		No. exterior	No. interior	Colonia	Código postal				
Calle									
Alcaldía o municipio		Población o ciudad		Estado	País				
Teléfono de Contacto									
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 type="checkbox"/>									
Nombre completo de la persona que desempeña o desempeñó el cargo público				Puesto desempeñado					
Relación									
Actúa en nombre y por cuenta propia		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.							
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No									

SD - 031 • DICIEMBRE 2020



Solicitud de pago e identificación del cliente

Nombre y firma	Lugar y fecha
María Estela Campos Llamas. 	17 de Febrero de 2022

AXA Seguros, S.A. de C.V. (AXA), con domicilio en Avenida Félix Cuevas número 366, piso 6, 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.

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.

Sí acepto No acepto.

Reconozco que este consentimiento se complementa con la firma del presente documento.

Información bancaria

Nombre del beneficiario del pago:

Banco	Nombre y no. de plaza bancaria	No. de sucursal
Citibanamex	Sucursal Tuxpan	401.

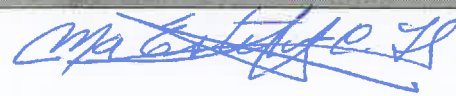
No. de cuenta	CLABE interbancaria (utilizada para cuentas en México/18 dígitos numéricos)
70018916809	002404700189168097

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.

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
	Tlaxiaco de Zúñiga, Jal. 17 de Febrero de 2022.

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/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 proporcionada en el estado de cuenta bancario o la consulta de CLABE interbancaria, correspondiente al beneficiario del pago y anexo a este formato, incluyendo los datos del correo electrónico, teléfono, sucursal y plaza en caso de que no sea visible en la consulta de la CLABE interbancaria.

0010314

MARIA ESTELA CAMPOS LLAMAS
 C SAN AGUSTIN 281
 HACIENDA SAN AGUSTIN IN
 45645 TLAJOMULCO DE ZUNIGA, JALISCO C.R.45603

Estado de Cuenta
 Cuenta Perfiles
 Período del 4 de diciembre del 2021 al 3 de enero del 2022

Fecha de Corte 03 de enero de 2022

Número de contrato _____
 Número de sucursal _____
 Número de cuenta de cheques _____
 Número de Tarjeta de Débito _____
 CLABE Interbancaria 002404700189168097
 Número de cliente 83497721
 RFC CALE490303554

GAT Nominal y Real antes de impuestos	No Aplica
Interés aplicable o Rendimientos	
Comisiones efectivamente cobradas	

Comportamiento



Resumen En Pesos Moneda Nacional

Saldo anterior	
Depósitos	
Retiros en efectivo	
Otros cargos	
Saldo al corte	
Saldo promedio mensual	

Las cifras ilustradas en la gráfica son sin decimales y sin redondear

Conoce cómo evitar la comisión mensual por manejo de cuenta:

PLAN DE RENTA	PLAN DE SALDO	PORTABILIDAD DE NÓMINA
Mantén un saldo promedio mensual** de \$2,000 y realiza más de 5 compras* antes de tu fecha de corte en comercio, y evita el pago de esta comisión.	Mantén un saldo promedio mensual** de \$4,000 y evita el pago de comisión.	Llévate tu nómina y evita el pago de comisión por manejo de cuenta.
<ul style="list-style-type: none"> Saldo solo en tu cuenta Saldo solo en tu Ahorro fácil Saldo en tu cuenta + en tu Ahorro fácil 	<ul style="list-style-type: none"> Saldo solo en tu cuenta Saldo solo en tu Ahorro fácil Saldo en tu cuenta + en tu Ahorro fácil 	
\$70.00 más IVA	\$165.00 más IVA	\$0.00

* Aplican compras presenciales o en línea, nacionales o internacionales. No aplican domiciliaciones.
 ** Para calcular el saldo promedio mensual de la cuenta el saldo de cada día del mes comprendiendo entre tus fechas de corte y divide el resultado entre el total de días del mes.
 Puedes cambiar el plan de comisiones que eligiste, solicítalo en sucursal.

Por tener tu Cuenta de Débito, obtén **4% de bonificación al pagar tu predial, tenencia, refrendo o agua** durante enero a MSI con tu Tarjeta de Crédito Citibanamex. Si aún no la tienes, ¡solicítala y aprovecha esta promoción!

Haz tu pago en Sucursales Citibanamex u oficinas recaudadoras.

Regístrate y conoce más en: citibanamex.com/impuestosyservicios



Cada paso cuenta





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
CAMPOS
LLAMAS
MARIA ESTELA

FECHA DE NACIMIENTO
03/03/1949

SEXO M

DOMICILIO
C SAN AGUSTIN 281
COL HACIENDA SAN AGUSTIN 45645
TLAJOMULCO DE ZUÑIGA, JAL.



CLAVE DE ELECTOR CMLLES49030314M400

CURP CALE490303MJCMLS03

AÑO DE REGISTRO 1991 07

ESTADO 14

MUNICIPIO 098

SECCIÓN 2449

LOCALIDAD 0005

EMISIÓN 2019

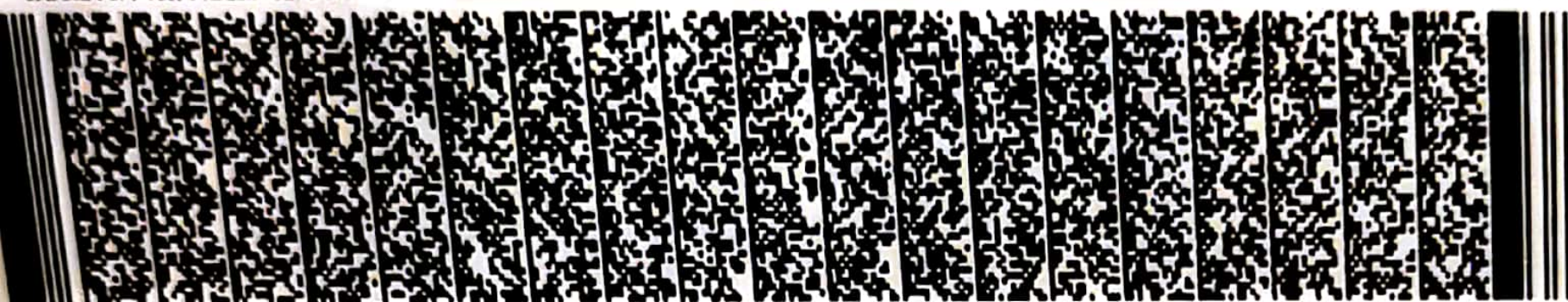
VIGENCIA 2029





ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



b002544

Maria Estela



Edmundo Jacobo H.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1937683955<<2449035479880
4903039M2912316MEX<07<<04423<3
CAMPOS<LLAMAS<<MARIA<ESTELA<<<



PREPARACIÓN
ADMINISTRACIÓN
Y FINANZAS

FolioEC 6401633287

PARA VALIDACIÓN DE PAGOS, SEÑALA EL FOLIO DEL ESTADO DE CUENTA

A 40568799

Tipo de Ingreso CONTROL VEHICULAR

Coficiación: SPO64 20190111 C'0037 \$*****582700

Recibo 1 de 1

DAIOS DEL CONTRIBUYENTE

RFC GAC8710307NAI

CUENTA ESTATAL

Numero de Registro Publico Vehicular Asignado: 103KB7E4
CP 45645

Reg. de Alta:

Municipio Alta:

MUN. TLAJOMULCO DE ZUNIGA

LOG. TLAJOMULCO DE ZUNIGA

LOC. TLAJOMULCO DE ZUNIGA

COL. SAN AGUSTIN

DAIOS DEL VEHICULO

PLACA JHYV3442

SERIE 3FADP159VRI50329

COLOR VERDE

C. VEH. 0021304 *****

PLACA SUBS ANT. SUBS.

MOTOR SIN NUMERO

COLOR 2*****

RPV 103KB7E4 / 0

MARCA FORD MOTOR COMPANY, S.A. DE C.V.

LINEA ESCORT

VERSION QUAYIN EQUIPADA MOTOR 2.0 LTS SPI Y4, T/A 4 V

MODELO 1997 CLASE 1 TIPO 13 PTAS 4

SERV 1

CU 4

COMBI

PROCEDE 1

Fecha Factura: 14/03/1997

Valor F. \$112,400.00

EST. PERIODO CEDI

DESCRIPCION

VALOR

CASE

%

TOTAL

EST. PERIODO CEDI	DESCRIPCION	VALOR	CASE	%	TOTAL
1 2019	13017 REFERENDO ANUAL DE PLACAS VEHICULARES	\$590.00	1.00	100.00%	\$590.00
2 2019	13121 DESCUENTO 16% RETIENIDO	\$59.00	1.00	-10.00%	\$59.00
3 2019	13343 MONTO PARA LA CRUZ ROJA MEXICANA Y PODAR CABAÑAS POR EL PAGO DE REFERENDO ANUAL DE PLACAS VEHICULARES	\$51.00	1.00	100.00%	\$51.00

Para CFDI Ingrese en la pagina web: <http://tramite.at.facturaelectronica.com/ParametroLiquiJalisco> con el folio: 64016332870037



FECHA: 11/01/2019 09:32:21 CANAC

CD: 0007 Rec. Puntos, Vallarta Mpio. MUNICIPIO VALLARTA

Empresarial - No es un Solicitud 1.694

SUB TOTAL \$582.00
TOTAL \$592.00

CONTRIBUYENTE

RECIBO OFICIAL

FolioEC 1333740309

PARA VALIDACION DE PAGOS, SEÑALA EL FOLIO DEL ESTADO DE CUENTA

A 54280120

Edo. de Cuenta 1333740309

Tipo de Ingreso CONTROL VEHICULAR

Certificación SF133 20210802 Q 0174 \$*****3,016.00

Recibo 1 de 2

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE SANDRA GARCIA CAMPOS
 CLIRP TEL. 3316052052 CUE: REFERENCIA
 DOMICILIO SAN AGUSTIN 188
 COL. SAN AGUSTIN
 LOC. TLAJOMULCO DE ZUNIGA
 RFC GACST10307NA1 CUENTA ESTATAL
 CP 45645 Rec. de Alta: Municipio Alta:
 MUN. TLAJOMULCO DE ZUNIGA

DATOS DEL VEHICULO

PLACA HYY3442 PLACA ANT. HVS1713 SERIE 3FABP15POVR150329 COLOR 1 VERDE /
 ANT. SUBS. MOTORISTA NOBERO COLOR 2 *****
 MARCA FORD MOTOR COMPANY, S.A. DE C.V. SECRETARIA HACIENDA ESCORT
 MODELO 1997 CLASE 1 TIPO 15 PTASA 4 HORSA 1 CTA 4 COMBI. CAPACIDAD 5
 PROCED. 1 Fecha Factura 11/03/1997 VALOR E. \$112,400.00
 VERSION GUAYIN EQUIPADA MOTOR 2.0 LTS SPI Y4, T/A 4 V

CNT	TIPO	CPID	DESCRIPCION	VALOR	CANT	%	TOTAL
1	2020	13017	REFERENDO ANUAL CALCOMANIA IDENTIA VEHIC. P/ AUTOMOV CAMINES, CANTAS, TRAC. AUTOM. Y REM SERV PART	\$649.00	1.00	100.00%	\$649.00
2	2020	13114	ACTUALIZACION DE REFERENDO SERV PART. Y PUB. AUTOM. Y REM SERV PART	\$649.00	1.00	5.87%	\$38.00
3	2020	18610	RECARGOS EST REFERENDO SERV PART. Y PUB. AUTOM. Y REM SERV PART	\$688.00	1.00	19.11%	\$131.00
4	2020	18624	MULTAS EST REFERENDO ANUAL EXTMP. DE TARJ. DE CIRC. Y HOLOGRAMA Cvecedho: 20077006321 <small>Numreq: 1 Fecha Venc: 07/10/2020</small>	\$531.28	1.00	100.00%	\$521.00
5	2020	18203	GASTOS DE ELECCION Cvecedho: 20077006321 <small>Numreq: 1 Fecha Venc: 07/10/2020</small>	\$688.00	1.00	100.00%	\$688.00
6	2021	13017	REFERENDO ANUAL Y T C DE PVC C/COD SEG QR. PAUTOMOV CAMINES, CANTAS, TRAC. AUTOM. Y REM SERV PART	\$688.00	1.00	1.90%	\$13.00
7	2021	13114	ACTUALIZACION DE REFERENDO SERV PART. Y PUB.	\$701.00	1.00	7.35%	\$52.00
8	2021	18610	RECARGOS EST REFERENDO SERV PART. Y PUB.				

PAGO
 02 AGO, 2021
 Secretaria de Hacienda Pública

FECHA 02/08/2021 12:34:33 CAJA 0 OP: 0174 Rec. RECAUDADORA 133 Mpio. ZAPOCAN
 EFECTIVO Cajero(a): Jessica De la Torre Ramirez SUB. \$2,961.00
 TOTAL \$3,016.00

Contribuyente

JALISCO

GOBIERNO DEL ESTADO
PODER EJECUTIVO
Edo. de Cuenta 6401456631



Folio EC 6401456631

Secretaría de Planeación, Administración y Finanzas

Tipo de Ingreso CONTROL VEHICULAR

Certificación SF064 20171228 E.0005 \$*****4,272.00

RECIBO OFICIAL

A 35742939

Recibo 1 de 2

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE SANDRA GARCIA CAMPOS
CURP TEL 3316052052
DOMICILIO SAN AGUSTIN 188
COL. SAN AGUSTIN

RFC GACS710307NA1
CUENTA ESTATAL
Número de Registro Público Vehicular Asignado: 103KB7E4
CP 45645 **Rec. de Alta:** **Municipio Alta:**
MUN. TLAJOMULCO DE ZUÑIGA

REFERENCIA

LOC. TLAJOMULCO DE ZUÑIGA

DATOS DEL VEHICULO

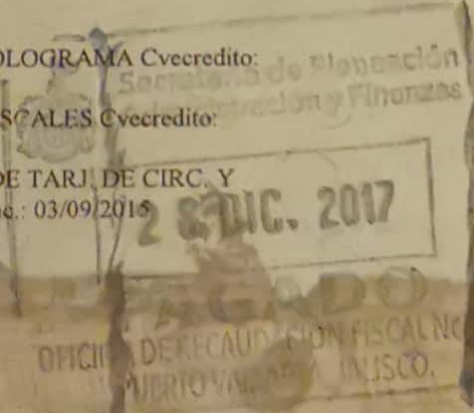
PLACA HYY3442 **PLACA ANT.** HVS1713 **SERIE** 3FABP15P9VR150329 **COLOR 1** VERDE **C. VEH.** 0021304 *****
PLACA SUBS **ANT. SUBS.** **MOTORSIN NUMERO** **COLOR 2** ***** **RFV** 103KB7E4 /0
MARCA FORD MOTOR COMPANY, S.A. DE C.V. **LINEA** ESCORT **VERSION** GUAYIN EQUIPADA MOTOR 2.0 LTS. SPI Y4, T/A 4 V
MODELO 1997 **CLASE** 1 **TIPO** 15 **PTAS.** 4 **SERV** 1 **CIL** 4 **COMBI** **CAPACIDAD** 5 **PROCEDI** **Fecha Factura** 11/03/1997 **Valor F.** \$112,400.00

CSC	PERIODO	CPFO.	DESCRIPCION	VALOR	CANT	%	TOTAL
1	2015	13017	REFRENDO ANUAL DE PLACAS VEHICULARES	\$476.00	1.00	100.00%	\$476.00
2	2015	13114	ACTUALIZACION DE REFRENDO SERV. PART. Y PUB.	\$476.00	1.00	11.93%	\$57.00
3	2015	18610	RECARGOS EST REFRENDO SERV. PART. Y PUB.	\$533.00	1.00	37.29%	\$199.00
4	2015	18624	MULTAS EST REFRENDO ANUAL EXTMP. DE TARJ. DE CIRC. Y HOLOGRAMA Cvecredito: 15004373457 (Numreq: 1 Fecha Venc.: 03/09/2015)	\$701.00	1.00	100.00%	\$701.00
5	2015	18204	GASTOS DE EJECUCION NUEVO ESQUEMA DE NOTIFICADORES FISCALES Cvecredito: 15004373457 (Numreq: 1 Fecha Venc.: 03/09/2015)	\$421.00	1.00	100.00%	\$421.00
6	2015	18985	CONDONACION 70% A MULTAS DE REFRENDO ANUAL EXTEMP. DE TARJ. DE CIRC. Y HOLOGRAMA Cvecredito: 15004373457 (Numreq: 1 Fecha Venc.: 03/09/2015)	\$701.00	1.00	-70.00%	-\$491.00
7	2016	13017	REFRENDO ANUAL DE PLACAS VEHICULARES	\$492.00	1.00	100.00%	\$492.00
8	2016	13114	ACTUALIZACION DE REFRENDO SERV. PART. Y PUB.	\$492.00	1.00	8.81%	\$43.00
9	2016	18610	RECARGOS EST REFRENDO SERV. PART. Y PUB.	\$535.00	1.00	23.73%	\$127.00
10	2017	13017	REFRENDO ANUAL DE PLACAS VEHICULARES	\$507.00	1.00	100.00%	\$507.00
11	2017	13114	ACTUALIZACION DE REFRENDO SERV. PART. Y PUB.	\$507.00	1.00	3.01%	\$15.00
12	2017	18610	RECARGOS EST REFRENDO SERV. PART. Y PUB.	\$522.00	1.00	9.04%	\$47.00

FECHA 28/12/2017 08:30:03 CAJA E EFECTIVO

OP.0005 Rec Puerto Vallarta Mpio. PUERTO VALLARTA
Cajero(a): Carmen Avalos Alvarez

SUB. \$2,594.00
TOTAL \$4,272.00



PARA VALIDACIÓN DE PAGOS, SEÑALA EL FOLIO DEL ESTADO DE CUENTA

A 55686289



Secretaría de la Hacienda Pública

FolioEC 77789997

Tipo de Ingreso CONTROL VEHICULAR

Edo. de Cuenta 77789997

Certificación SF077 20220111 A 0074 S*****355 00

Recibo 1 de 1

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE SANDRA GARCIA CAMPOS RFC GACS710307NA1 CUENTA ESTATAL
 CURP TEL 3316052052 CUE: REFERENCIA Numero de Registro Público Vehicular Asignado. 103KB7E4
 DOMICILIO SAN AGUSTIN 188 CP 45645 Rec. de Alta: Municipio Alta:
 COL. SAN AGUSTIN LOC.TLAJOMULCO DE ZUÑIGA MUN. TLAJOMULCO DE ZUÑIGA

DATOS DEL VEHICULO

PLACA HYY3442 PLACA ANT. HVS1713 SERIE 3FABP15P9VR150329 COLOR 1 VERDE C. VEH. 0021304 *****
 PLACA SUBS ANT. SUBS. MOTORSIN NUMERO COLOR 2 ***** RFV 103KB7E4 -0
 MARCA FORD MOTOR COMPANY, S.A. DE C.V LINEA ESCORT VERSION GUAYIN EQUIPADA MOTOR 2.0 LTS SPI Y4, T/A 4 V
 MODELO 1997 CLASE I TIPO 15 PTAS.4 SERV 1 CIL 4 COMBI CAPACIDAD 5 PROCED 1 Fecha Factura 11/03/1997 Valor F. \$112,400.00

CSC	PERIODO	CPTO.	DESCRIPCION	VALOR	CANT	%	TOTAL
1	2022	13088	TRAMITE DE BAJA DE VEHICULOS REGISTRADOS EN EL ESTADO.- VEHICULOS AUTOMOTORES Y REMOLQUES	\$355.00	1.00	100.00%	\$355.00

Observaciones: BAJA POR PERDIDA TOTAL DE VEHICULO DEV. DOS PLACAS

Para CFDI ingrese en la pagina web: <https://jalisco-facturacion.sw.com.mx> con el folio: 777899970074

PAGADO
 OFICINA DE RECAUDACION FISCAL N° 077
 EN SANTA ANITA, JALISCO

Secretaría de Planeación
 Administración y Finanzas
 10 ENE 2022
BAJATA TOTAL
 DIRECCIÓN GENERAL DE INGRESOS
 OF. RECAUDADORA FORANEA # 77
 SANTA ANITA, JALISCO.

FECHA 11/01/2022 11:26:03 CAJA A OP. 0074 Rec. Santa Anita Mpio SAN PEDRO TLAQUEPAQUE SUB. 555.00
 EFECTIVO Cajero(a): Alma Carrillo Alvarez TOTAL 555.00

JALISCO

GOBIERNO DEL ESTADO
PODER EJECUTIVO

Edo. de Cuenta 6401487153



Folio EC 6401487153

Recaudación y Administración y Finanzas

Tipo de Ingreso CONTROL VEHICULAR

Certificación SF064.20180126.1.0073 \$*****510.00

RECIBO OFICIAL

A 37094208

Recibo 1 de 1

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE SANDRA GARCIA CAMPOS

CURP TEL 3316052052

DOMICILIO SAN AGUSTIN 188

COL. SAN AGUSTIN

REFERENCIA

LOC. TLAJOMULCO DE ZUÑIGA

RFC GACS710307NAI

CUENTA ESTATAL

Número de Registro Público Vehicular Asignado: 103KB7E4

CP 45645

Rec. de Alta:

Municipio Alta:

MUN. TLAJOMULCO DE ZUÑIGA

DATOS DEL VEHICULO

PLACA HYY3442

PLACA ANT. HVS1713

SERIE 3FABP15P9VR150329

COLOR 1 VERDE

C. VEH. 0021304 *****

PLACA SUBS

ANT. SUBS.

MOTORSIN NUMERO

COLOR 2 *****

RFV 103KB7E4 /0

MARCA FORD MOTOR COMPANY, S.A. DE C.V.

LINEA ESCORT

VERSION GUAYIN EQUIPADA MOTOR 2.0 LTS. SPI Y4, T/A 4 V

MODELO 1997 CLASE I TIPO 15 PTAS. 4

SERV 1

CIL 4

COMBI

CAPACIDAD 5

PROCED 1

Fecha Factura 11/03/1997

Valor P. \$112,400.00

CSC	PERIODO	CPTO	DESCRIPCION	VALOR	CANT	%	TOTAL
1	2018	13017	REFRENDO ANUAL DE PLACAS VEHICULARES	\$522.00	1.00	100.00%	\$522.00
2	2018	13121	DESCUENTO 10 % REFRENDO	-\$52.20	1.00	-10.00%	-\$52.00
3	2018	1334J	MONTO PARA LA CRUZ ROJA MEXICANA Y HOGAR CABAÑAS POR EL PAGO DE REFRENDO ANUAL DE PLACAS VEHICULARES	\$40.00	1.00	100.00%	\$40.00

Para CFDI ingrese en la pagina web: <https://facturat.facturaxion.com/?ParametroLiga=Jalisco> con el folio: 64014871530073

Secretaría de Planeación
Administración y Finanzas

26 ENE. 2018

PAGADO

OFICINA DE RECAUDACION FISCAL No. 64
PUERTO VALLARTA, JALISCO

FECHA 26/01/2018 12:07:30 CAJA J

OP.0073 Rec. Puerto Vallarta Mpio. PUERTO VALLARTA

EJEUTIVO

Cajero(a): Rebeca Romero Hernandez

SUB. \$510.00

TOTAL \$510.00

CONTRIBUYENTE

México, D.F., a 3 de Febrero de 2022.



AXA SEGUROS S.A. DE C.V.

Por medio de la presente, yo Sandra García Campos informo que con relación al siniestro GA07775M referente a la póliza con número 130298871900, bajo protesta de decir verdad, manifiesto que no tengo inconveniente en el pago de la indemnización sea pagado al Sr(a). María Estela Campos Llamas, ya que solo soy contratante de la póliza y el propietario del automóvil vagonesa marca Ford escort modelo 1997 es el Sr(a). María Estela Campos Llamas, por lo tanto deslindo de cualquier responsabilidad presente o futura a Axa Seguros S.A. de C.V., ratifico mi consentimiento para que el pago sea efectuado al Sr(a). María Estela Campos Llamas.

Atentamente.

Nombre y Firma

RECIBO PROVISIONAL DE PAGO DE PRIMAS

reinventando / los seguros 

AXA Seguros, S.A. de C.V.
 Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
 Col. Tlacoquemécatl Del. Benito Juárez 03200, México, CDMX
 Tel. 51 69 10 00
 RFC: ASE931116231
 www.axa.mx

Auto
 Individual/Tradicional/Automóvil

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre: SANDRA GARCIA GAMPOS
 RFC: GACS710307NA1
 Calle: SAN AGUSTIN 281
 Colonia: Hacienda del Oro CP: 45645
 Municipio: Tlajomulco de Zúñiga
 Estado: Jalisco
 País: MEXICO

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de Póliza: 130298871900
 Tipo de Pago: Contado
 Vigencia del al: 01/Mar/2021
 01/Mar/2022
 Vehículo: FORD ESCORT VAGONETA
 TIPICO AUT 5P 4CIL
 Modelo: 1997
 Serie: 3FABP15P9VR150329

DATOS DEL AGENTE

Número	Nombre	No de Promotor	Centro de Costos	Oficina	Iniciales	% Participación
AGT00085845	LAURA EUGENIA LOYOLA ROMO	SCP00087486	CPR00077519			100

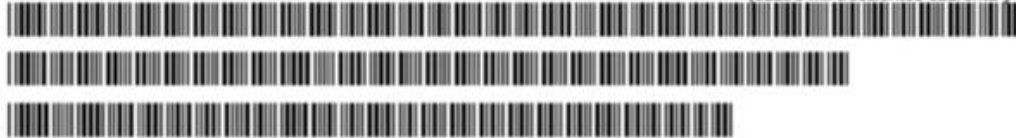
LEYENDAS

Se recomienda no entregar ningún pago de primas, sin haber recibido el comprobante de pago respectivo.
 Conserva tu comprobante de pago para posibles aclaraciones futuras.
 Le recomendamos efectuar los pagos de prima mediante cheque a nombre de AXA Seguros, S.A. de C.V., o transferencia electrónica en los bancos que se indican en el Recibo de Pagos Provisional.
 El pago del recibo actual no exime al contratante de adeudos anteriores de conformidad con el artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro y con la cláusula referente al pago de primas de las Condiciones Generales del producto.*

DATOS DEL DOCUMENTO

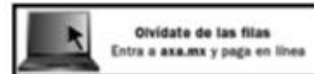
Folio Unico:	712125976101	Periodo cubierto:	Del 01 de marzo de 2021 al 01 de marzo de 2022	Concepto	Importe
Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición	Moneda:	Pesos	Prima Neta	3,312.67
Serie del documento:	101	Conducto de Cobro:	Agente	Tasa de Financiamiento	0.00
Identificador:	712125976101			Gastos por Expedición	430.00
Fecha de Expedición de la Liquidación:	2021-03-01			I.V.A. 16%	598.83
				Total a Pagar	4,341.50

(cuatro mil trescientos cuarenta y un pesos 50/100 M.N.)



FORMATO DE PAGO

Banco	Convenio	Línea de Captura	Concepto
Banamex	B-816001	01712971212597610130837229	4,341.50
BBVA Bancomer	CIE-916757	71212597610127117227	4,341.50
HSBC	RAP 874	71212597610130837244	4,341.50
Scotiabank Inverlat	3901	71212597610179197270	4,341.50
Santander	5086	71212597610145717220	4,341.50
Banorte	EMP-2550	71212597610130837244	4,341.50



Para que este documento haga prueba de su pago, deberá estar sellado por el Banco y/o firma del Agente.
 Este recibo es una referencia de pago, por lo que carece de efectos fiscales. El comprobante fiscal deberá solicitarlo a su agente.

Sello y/o firma del agente

Auto

reinventando / los seguros



Carátula de Póliza
Individual/Tradicional/Automóvil

01 800 900 1292

Datos del asegurado	Póliza
Nombre: SANDRA GARCIA GAMPOS	130298871900
Domicilio: SAN AGUSTIN 281 Col. Hacienda del Oro C.P. 45645 Tlajomulco de Zúñiga Jalisco	Vigencia a las 12:00 hrs.
R.F.C.: GACS710307NA1 Teléfono: 3332716513	Desde: 01/Mar/2021
	Hasta: 01/Mar/2022
	Emisión: 28/Feb/2021
	Moneda: Pesos
Datos del vehículo	Endoso
Vehículo: FORD ESCORT VAGONETA TIPICO AUT 5P 4CIL*	No aplica
Motor: 0 Modelo: 1997	Forma de pago
Serie: 3FABP15P9VR150329 No. ocupantes: 5	Contado – Efectivo
Placas: HYY3442	No. de cliente
Uso: Normal	WCC75432BA41CA65FE
Servicio: Particular	
Datos adicionales	
Agente: AGT00085845 LAURA EUGENIA LOYOLA ROMO	

Conductores

Nombre: SANDRA GARCIA GAMPOS	Edad: 49	Sexo: F
--	--------------------	-------------------

Coberturas

Coberturas amparadas	Suma asegurada	Deducible	Prima
Daños Materiales	Valor Comercial	590.00	598.82
Rotura de Cristales	Amparada	20%	0.00
Robo Total	Valor Comercial	1,180.00	417.10
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	1,000,000.00		1,181.04
Responsabilidad Civil Personas en Exceso	3,000,000.00		370.56
Servicios de Asistencia	Amparada		133.89
Gastos Medicos Ocupantes	200,000.00		541.94
Defensa Legal	Amparada		69.32
Prima neta			3,312.67
Tasa de financiamiento			0.00
Gastos por expedición			430.00
I.V.A.			598.83
Precio Total			4,341.50



Olvídate de las filas
Entra a axa.mx y paga en línea


Notas importantes

Daños Materiales. En pérdidas parciales se aplicará el deducible fijo de 590.00 y en pérdidas totales el porcentaje de 5% sobre el VALOR COMERCIAL vehículo a la fecha del siniestro.

Robo Total. En pérdidas parciales se aplicará el deducible fijo de 1,180.00 y en pérdidas totales el porcentaje de 10% sobre el VALOR

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

Av. Félix Cuevas 366, Piso 6 Col. Tiacoquemécatl Del. Benito Juárez 03200, México, CDMX

Tel. 51 69 10 00 axa.mx México, CDMX, a 28 de febrero de 2021.**Este documento no es válido como recibo de pago.**

 Apoderado

Auto



Carátula de Póliza

Individual/Tradicional/Automóvil

01 800 900 1292

Datos del asegurado	Póliza
Nombre: SANDRA GARCIA GAMPOS	130298871900
Domicilio: SAN AGUSTIN 281 Col. Hacienda del Oro C.P. 45645 Tlajomulco de Zúñiga Jalisco	Vigencia a las 12:00 hrs.
R.F.C.: GACS710307NA1 Teléfono: 3332716513	Desde: 01/Mar/2021 Hasta: 01/Mar/2022 Emisión: 28/Feb/2021
Datos del vehículo	Moneda: Pesos
Vehículo: FORD ESCORT VAGONETA TIPICO AUT 5P 4CIL*	Endoso
Motor: 0 Modelo: 1997 Serie: 3FABP15P9VR150329 No. ocupantes: 5 Placas: HYY3442 Uso: Normal Servicio: Particular	No aplica
Datos adicionales	Forma de pago
Agente: AGT00085845 LAURA EUGENIA LOYOLA ROMO	Contado – Efectivo
	No. de cliente
	WCC75432BA41CA65FE

Notas importantes

COMERCIAL vehículo a la fecha del siniestro.

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

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

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

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

Condiciones Especiales

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

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

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

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

Para detalles de las coberturas contratadas, exclusiones y restricciones, consulte las condiciones generales que se encuentran disponibles en axa.mx.

Esta hoja 2 de 3 pertenece al contrato de seguro No. de Póliza 130298871900 de fecha 28 de febrero de 2021, celebrado entre AXA Seguros S.A. de C.V. y SANDRA GARCIA GAMPOS.

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

Av. Félix Cuevas 366, Piso 6 Col. Tlacoquemécatl Del. Benito Juárez 03200, México, CDMX

Tel. 51 69 10 00 axa.mx México, CDMX, a 28 de febrero de 2021.

Este documento no es válido como recibo de pago.



Apoderado

Auto

reinventando / los seguros



Carátula de Póliza

01 800 900 1292

Individual/Tradicional/Automóvil

Datos del asegurado	Póliza
Nombre: SANDRA GARCIA GAMPOS	130298871900
Domicilio: SAN AGUSTIN 281 Col. Hacienda del Oro C.P. 45645 Tlajomulco de Zúñiga Jalisco	Vigencia a las 12:00 hrs.
R.F.C.: GACS710307NA1 Teléfono: 3332716513	Desde: 01/Mar/2021
	Hasta: 01/Mar/2022
	Emisión: 28/Feb/2021
Datos del vehículo	Moneda: Pesos
Vehículo: FORD ESCORT VAGONETA TIPICO AUT 5P 4CIL*	Endoso
Motor: 0 Modelo: 1997	No aplica
Serie: 3FABP15P9VR150329 No. ocupantes: 5	Forma de pago
Placas: HYY3442	Contado – Efectivo
Uso: Normal	No. de cliente
Servicio: Particular	WCC75432BA41CA65FE
Datos adicionales	
Agente: AGT00085845 LAURA EUGENIA LOYOLA ROMO	
Notas importantes	
<p>Unidad Especializada de Atención a Quejas: ubicada en la dirección indicada al pie de página. Tel. 01 800 737 76 63 (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 escribanos a: axasoluciones@axa.com.mx</p> <p>Condusef: Av. Insurgentes Sur #762 Col. Del Valle Cd. de México, C.P 03100, Tel. (55) 5340 0999 y (01 800) 999 80 80, asesoria@condusef.gob.mx</p> <p>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.</p> <p>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 02 de febrero de 2017 con el número CNSF-S0048-0934-2016/CONDUSEF-001286-02.</p>	

Esta hoja 3 de 3 pertenece al contrato de seguro No. de Póliza 130298871900 de fecha 28 de febrero de 2021, celebrado entre AXA Seguros S.A. de C.V y SANDRA GARCIA GAMPOS.

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

Av. Félix Cuevas 366, Piso 6 Col. Tlacoquemécatl Del. Benito Juárez 03200, México, CDMX
Tel. 51 69 10 00 axa.mx México, CDMX, a 28 de febrero de 2021.

Este documento no es válido como recibo de pago.


 Apoderado



reinventando / los seguros

01 800 900 1292

Auto
Endoso del Seguro Obligatorio de
Responsabilidad Civil Vehicular

Datos del contratante		Póliza	
Nombre:	SANDRA GARCIA GAMPOS R.F.C GACS710307NA1	130298871900	
Domicilio:	SAN AGUSTIN 281 Col. Hacienda del Oro C.P. 45645 Tlajomulco de Zúñiga Jalisco	Inciso	
Datos del vehículo		Vigencia	
Modelo:	1997 Marca: FORD	Desde: 01/Mar/2021 a las 12:00 hrs.	
Descripción:	ESCORT VAGONETA TIPICO AUT Uso: Normal 5P 4CIL	Hasta: 01/Mar/2022 a las 12:00 hrs.	
VIN:	3FABP15P9VR150329 Placa: HYY3442	Emisión: 28/Feb/2021	
Número de Motor o N.C.I. Repuve:	0	Moneda: Pesos	
		No. de cliente	
		WCC75432BA41CA65FE	

Descripción

En los términos previstos en el artículo 63 Ter. de la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal y en virtud de que el propietario del vehículo amparado por esta póliza cuenta con un seguro de automóvil voluntario, cuyas condiciones generales y monto de suma asegurada de las coberturas de responsabilidad civil bienes, responsabilidad civil personas y responsabilidad civil por fallecimiento de terceros, se apegan a lo previsto en el "Acuerdo por el que se expiden las reglas para la operación del seguro con el que deberán contar los propietarios de los vehículos para transitar en vías, caminos y puentes federales, que garantice a terceros los daños que pudieren ocasionarse en sus bienes y personas, así como se fijan los términos del contrato de dicho seguro", que contiene las reglas a que se refiere el artículo 63 Bis de la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal; se acredita el cumplimiento de la obligación referida.

Suma asegurada por Responsabilidad Civil por Daños a personas (lesiones y muerte) \$100,000.00
Suma asegurada por Responsabilidad Civil por Daños materiales en los bienes de Terceros \$50,000.00

La suma asegurada de este Endoso está contenida dentro de los límites de responsabilidad de las coberturas de Responsabilidad Civil contratados en la póliza; por lo tanto, la suma asegurada aquí señalada no incrementa los límites de responsabilidad de la Compañía en caso de siniestro.

Si la cuantía de los daños a terceros supera los montos de cobertura establecidos en la Suma asegurada de este endoso, conforme a la Regla Tercera del "Acuerdo", el excedente, así como los riesgos no cubiertos o excluidos en este Endoso serán tramitados conforme a los límites de suma asegurada, responsabilidad, exclusiones generales y, en su caso, las particulares de esta póliza.

Seguro Obligatorio. La vigencia de esta cobertura es anual, por lo que de acuerdo al artículo 40 de la Ley sobre el Contrato de Seguro, la prima correspondiente deberá ser pagada en una sola exhibición y no podrá convenirse el pago fraccionado. Por tratarse de un seguro obligatorio, de conformidad con los artículos 145 y 150 Bis de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, las coberturas de responsabilidad civil bienes, responsabilidad civil personas y responsabilidad civil por fallecimiento de terceros, no podrán cesar en sus efectos, rescindirse, ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia.

Cuando la aseguradora pague por cuenta del asegurado la indemnización que éste deba a un tercero a causa de un daño previsto en el contrato, estará facultada para exigir directamente al contratante el reembolso de lo pagado, siempre y cuando compruebe que el contratante incurrió:

I. En omisiones o inexactas declaraciones de los hechos a que se refieren los artículos 8º, 9º, 10 y 70 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, o

II. En agravación esencial del riesgo en los términos de los artículos 52 y 53 de dicha Ley, como lo es, entre otros: (a) que el conductor del vehículo asegurado maneje el mismo en estado de ebriedad o bajo el influjo de estupefacientes o psicotrópicos, o de cualquier otra substancia que produzca efectos similares, siempre que no sea por prescripción médica; o (b) que el conductor del vehículo no cuente con licencia para conducir el tipo de vehículo con el que se causó el siniestro.

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 26 de septiembre de 2014, con el número CGEN-S0048-0165-2014 /CONDUSEF-G-00706-001.

AXA Seguros, S.A. de C.V.
 Av. Félix Cuevas 366, Piso 6 Col. Tlacoquemécatl Del. Benito Juárez 03200, México, CDMX
 Tel. 51 69 10 00 axa.mx México, CDMX, a 28 de febrero de 2021.
Este documento no es válido como recibo de pago.


 Apoderado

**NATIONAL
UNITY**

NON-RESIDENT PRIVATE AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING IN THE UNITED STATES

Certificate Number

ANU - 130298871900

INSURANCE COMPANY

DECLARATION PAGE

***ITEM ONE: APPLICANT INFORMATION**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS

- SANDRA GARCIA GAMPOS

SAN AGUSTIN 281
Col. Hacienda del Oro C.P. 45645 Jalisco

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER 2921

Policy Period (365 days)

From 03 / 01 / 2021 Time 12:00 hrs A.M. P.M.
To 03 / 01 / 2022 Time 12:00 hrs A.M. P.M.

AGENT PRODUCER

Agent Number

AXA Seguros S.A. de C.V.

151

12:01 P.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	1997	FORD	ESCORT VAGONETA TIPICO AUT 5P 4CIL	3FABP15P9VR150329	HYY3442

***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
E. National Unity Assistance	\$300.00 us. dls. for towing & \$100.00 us. dls. other services, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE COMPANY
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

THIS CERTIFICATE OF INSURANCE WILL BE
INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE
CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS
PAID

TO REPORT A CLAIM CALL / PARA REPORTAR UN ACCIDENTE:
DIRECT: (512) 861 0992
TOLL FREE: 1-866-329-8734
LLAMADA DESDE MEXICO CON COSTO: 001 863 329 8734
or go to www.nationalunity.com

ROADSIDE ASSISTANCE / PARA ASISTENCIA VIAL:
TOLL FREE: 1-800-308-5513 / DESDE MEXICO 001-880-308-5513

THIS POLICY PROVIDES LIABILITY COVERAGE FOR RENTED
VEHICLES IN THE UNITED STATES. *Restrictions apply
See below and endorsement PA RC 0518 for additional restrictions.

IMPORTANT:	Full Name of Applicant and Each Driver Required	License Number	Date of Birth	Occupation
APPLICANT	FIRST NAME LAST NAME	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX

A TOWED VEHICLE MUST HAVE ITS OWN POLICY

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) permanente(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.

- *Driver with valid driver license age from 21 to 75 years
- *Rental should be no longer than 10 days
- *State required Minimum Liability Limits apply

[Signature]
President

Date

Signature X

The Rental Car Coverage Endorsement applies to all insureds who have a National Unity tourist auto policy attached to an AXA Insurance Policy effective 01/06/2018.



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
GARCIA

CAMPPOS

SANDRA

DOMICILIO

C SAN AGUSTIN 281

- HACIENDA SAN AGUSTIN 45645

TLAJOMULCO DE ZUÑIGA, JAL.

CLAVE DE ELECTOR GRCMSN71030714M901

CURP G4CS710307MJCRMN00

AÑO DE REGISTRO 1994 04

ESTADO 14

MUNICIPIO 098

SECCIÓN 2449

LOCALIDAD 0005

EMISIÓN 2018

VIGENCIA 2028

FECHA DE NACIMIENTO

07/03/1971

SEXO M





ALICIA MARTINEZ

SECRETARÍA DE ECONOMÍA



000107

EDMUNDO JACOBO MEDINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1756448661<<2449006485691
7103070M2812313MEX<04<<01243<4
GARCIA<CAMPUS<<SANDRA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



CALE490303554
Registro Federal de Contribuyentes

MARIA ESTELA CAMPOS
LLAMAS
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 22020132045
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TEPIC , NAYARIT A 08 DE FEBRERO DE 2022



CALE490303554

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CALE490303554
CURP:	CALE490303MJCMLS03
Nombre (s):	MARIA ESTELA
Primer Apellido:	CAMPOS
Segundo Apellido:	LLAMAS
Fecha inicio de operaciones:	09 DE JUNIO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	28 DE OCTUBRE DE 2017
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 45080	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: VALLE DE ATEMAJAC	Número Exterior: 1402
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LAS AGUILAS
Nombre de la Localidad: ZAPOPAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ZAPOPAN
Nombre de la Entidad Federativa: JALISCO	Entre Calle:



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle:	Correo Electrónico:
Estado del domicilio: Domicilio sin verificar	Estado del contribuyente en el domicilio: SIN DATOS - SIN DETALLE

Regímenes:		
Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2017	

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: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello: ||2022/02/08|CALE490303554|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
Sello Digital: xCboiEPs1QMZtKiN+wkJutVVMS5djK1eRN5A6711K0j/9riTdjki26U+5VVmInBdRkrH+973zfPzE4xYCfzDOp/aZU
 nx1Y1CNKd1XDcLSPfbH6jiRVDI2YBD1sHjpCEap4P5yUE4WW8lssDsBiHRi1C3I27YC3QS6Y/eyvUIHg=





TARJETA DE CIRCULACIÓN VEHICULAR

PROPIETARIO: SANDRA GARCIA CAMPOS

VEHÍCULO: ESCORT MARCA: FORD MOTOR COMPANY, S.A. DE C.V.

MODELO: 1997 CLASE Y TIPO: SEDAN

NÚM. MOTOR: SIN NUMERO CILINDROS: 4

MODALIDAD: 01 NIV.: 3FABP15P9VR150329

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2021-02-08 VIGENCIA: 2025-02-08


TRÁMITE: 11 VEHÍCULO DE ORIGEN: NACIONAL

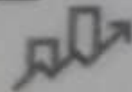
OFICINA EXPEDIDORA: 133 CONCESIÓN O PERMISO: NA

MUNICIPIO ORIGEN: TLAJOMULCO DE ZUÑIGA NÚM. REGISTRO DE LA ENTIDAD: 14

PLACAS: HYY3442



 Transporte



Secretaría de la
Hacienda Pública





Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Pio Rotaro No. 14 colonia Cuauhtémoc
Alcatraz Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México RFC: CSS160330CP7

MARTINEZ HDEZ JUAN GERARDO

MORELOS 273
CAM REAL COLIMA Y SAN ANTONIO
HDA SAN AGUSTIN C.P. 45645
SAN AGUSTIN, JAL

TOTAL A PAGAR:

\$105

(CIENTO CINCO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 435080201326

RMU : 45645 08-01-23 XAXX-010101004 CFE

LÍMITE DE PAGO: 09 DIC 21

CORTE A PARTIR:
10 DIC 21

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 6K994C MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 24 SEP 21 - 24 NOV 21



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!



APP CFE CONTIGO

¡Descárgala ya!

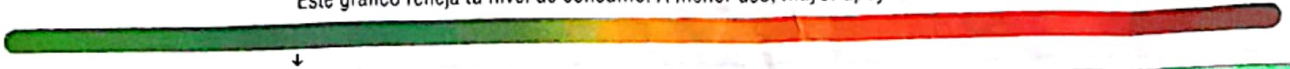


Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	25546		25441		105		
Básico					105	0.873	91.66
Suma					105		91.66



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

Subtotal

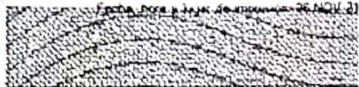


Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh			Concepto	Importe (MXN)
Suministro	106.80	0.00	0.00		106.80	Energía	91.66
Distribución	0.00	0.00	176.97		176.97	IVA 16%	14.66
Transmisión	0.00	0.00	18.24		18.24	Fac. del Periodo	106.32
CENACE	0.00	0.00	0.88		0.88	Credito Aplic. Fac. ⁽³⁾	-1.00
Energía	0.00	0.00	70.35		70.35	Adeudo Anterior	219.14
Capacidad	0.00	0.00	45.36		45.36	Su Pago	-219.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.61		0.61	Total	\$105.46

Apoyo Gubernamental 327.55

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

Fecha de emisión: 26/11/21 02:38:02 hrs. Calle Alienda 67 Santa Anita Tlaquepaque Tlaquepaque Jalisco México 45645



CFE-contigo



45645 08-01-23 XAXX-010101 004 CFE
01 435080201326 211209 000000105 5



33DX15G100180190

Repartir

\$105

(CIENTO CINCO PESOS M.N.)

Convenio Final de Arrendamiento

Expediente Instituto de Justicia Alternativa:



Siendo las 11:00 once horas del 26 veintiséis de octubre de 2021 dos mil veintiuno, ubicados en la Avenida Terranova número 1455 mil cuatrocientos cincuenta y cinco, interior 201 doscientos uno, Colonia Lomas de Providencia, C.P. 44639 (cuatro, cuatro, seis, tres, nueve), en Guadalajara, Jalisco, México, el suscrito **Fernando Gabriel Landa Torres**, en mi calidad de Prestador de Servicios de Métodos Alternos para la Prevención y Solución de Conflictos con el número de holograma 1120 mil ciento veinte, debidamente certificado por el Instituto de Justicia Alternativa del Estado de Jalisco, actuando de conformidad a los artículos 22, 60, 63 y 69 de la Ley de Justicia Alternativa del Estado de Jalisco, como también de los artículos 42 y 44 del Reglamento Interno del Instituto de Justicia Alternativa del Estado, así como de los artículos 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25 y 26 Reglamento de Métodos Alternos de Solución de Conflictos y Validación del Estado de Jalisco, manifiesto y hago constar lo siguiente.

De la Comparecencia de las Partes:

Que han comparecido ante mí, por una parte **Juan Gerardo Martínez Hernández**, a quien en adelante se le referirá como "**Parte Solicitante**" y por otra parte **Sandra García Campos**, a quien en adelante se le referirá como "**Parte Complementaria**", y a quienes en su conjunto se les referirá como las "**Partes**", quienes manifiestan que es su voluntad el celebrar el presente Convenio Final de Arrendamiento, al que en adelante se le referirá como el "Convenio", para el efecto de **prevenir** cualquier tipo de conflicto que pudiera suscitarse entre estos a raíz de un contrato de arrendamiento celebrado entre ellos mismos; Convenio el cual lo celebran al tenor de las siguientes declaraciones y cláusulas.

Declaraciones:

I. Declara la Parte Solicitante, por su propio derecho:

- a. Ser mexicano, mayor de edad, Gerente de Recursos Humanos, nacido en Guadalajara, Jalisco, México, el 18 dieciocho de agosto de 1973 mil novecientos setenta y tres, casado bajo el régimen de sociedad legal con la señora María Fernanda Montemayor Flores, con número celular: 33 15 99 92 32 (tres, tres, uno, cinco, nueve, nueve, nueve, dos, tres, dos) y con el correo electrónico: gerardo_mh73@hotmail.com;



- f. Que se encuentra en pleno uso de sus facultades mentales, con la capacidad suficiente para celebrar el presente Convenio y que sí sabe leer y escribir;
- g. Que no tiene impedimento legal alguno para la celebración y cumplimiento del presente Convenio.

II. Declara la Parte Complementaria, por su propio derecho:

- a. Ser mexicana, mayor de edad, auxiliar educadora, nacida en Guadalajara, Jalisco, México, el 7 siete de marzo de 1971 mil novecientos setenta y uno, soltera;
- b. Que se identifica con la credencial para votar con fotografía expedida por el Instituto Nacional Electoral con folio número de folio 2449006485691 (dos, cuatro, cuatro, nueve, cero, cero, seis, cuatro, ocho, cinco, seis, nueve, uno) clave IDMEX1756448661 (letras "I", "D", "M", "E", "X", números uno, siete, cinco, seis, cuatro, cuatro, ocho, seis, seis, uno) la cual, previo cotejo con su original, se acompaña al presente Convenio en copia simple como **Anexo Tres**;
- c. Que señala como su domicilio para todos los efectos de este Convenio, así como para recibir todo tipo de notificaciones, el ubicado en la calle Morelos #273 doscientos setenta y tres, Colonia Hacienda San Agustín, Código Postal 45645 cuatro, cinco, seis, cuatro, cinco;
- d. Que se encuentra en pleno uso de sus facultades mentales, con la capacidad suficiente para celebrar el presente Convenio y que sí sabe leer y escribir;
- e. Que no tiene impedimento legal alguno para la celebración y cumplimiento del presente Convenio.

III. Declaran las Partes:

- a. Que las Declaraciones que preceden son ciertas y que es su voluntad obligarse de conformidad con las cláusulas que se desarrollan en el presente Convenio.
- b. Que se reconocen la personalidad y capacidad con la que comparecen a celebrar el presente Convenio.

El presente Convenio cumple y deberá cumplirse conforme a lo estipulado en los artículos 2 dos, 9 nueve, 63 sesenta y tres, 72 setenta y dos, 75 setenta y cinco y demás relativos y aplicables de la Ley de Justicia Alternativa del Estado de Jalisco.

Parte Solicitante

Parte Complementaria



Juan Gerardo Martínez Hernández



Sandra García Campos

Prestador de Servicio de Métodos Alternos
para la Prevención y Solución de Conflictos
Número de holograma 1120 mil ciento veinte
Certificado por el Instituto de Justicia
Alternativa del Estado de Jalisco

Sello





Lic. Fernando Gabriel Landa Torres