



Solicitud de pago e identificación del cliente

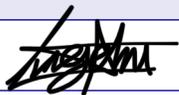
1. Todos los campos son obligatorios, excepto los opcionales marcados con asterisco.
2. No se admiten tarjetas de crédito o cuentas de inversión.

Información general					
Tipo de trámite		Persona		Solicitante	
Alta <input type="checkbox"/>	Actualización <input type="checkbox"/>	Física <input type="checkbox"/>	Moral <input type="checkbox"/>	Cliente <input type="checkbox"/>	Beneficiario <input type="checkbox"/>
Proveedor <input type="checkbox"/>	Asegurado <input type="checkbox"/>	Tercero <input type="checkbox"/>	Contratante <input type="checkbox"/>		
Si es cliente su reclamación es de:					
Autos <input type="checkbox"/>		Daños <input type="checkbox"/>		Número de Siniestro	
Datos generales del Solicitante:					
Nombre completo (como aparece en su identificación oficial) / Razón social					
RFC (con homoclave) o Número de identificación fiscal en el extranjero			Fecha de nacimiento / día mes año		
			Constitución de la empresa		
Nacionalidad (es)		País de nacimiento		Estado de nacimiento	
CURP*			Correo electrónico		
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
	

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
-------	--------------------------------	-----------------

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

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
	

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 precedente 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.



Solicitud de pago e identificación del cliente

Documentos anexos a la solicitud	
Persona física	Persona moral
Presentar cualquiera de los siguientes documentos en original y copia:	Presentar copia de los siguientes documentos:
a) Identificación oficial personal vigente a la fecha de su presentación, que contenga fotografía, firma y, en su caso, domicilio.	a) Identificación oficial del apoderado
<ol style="list-style-type: none"> 1. Credencial para votar 2. Pasaporte 3. Cédula profesional 4. Licencia para conducir 5. Cartilla servicio militar 6. Tarjeta única de identidad militar 7. Certificado de matrícula consular 8. Credencial/Carnet IMSS 9. Tarjeta afiliación Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores 	b) Apoderado (cuando exista) <ol style="list-style-type: none"> 1. Carta poder 2. Copia del poder notarial
Personas extranjeras:	Presentar comprobante de domicilio solo en caso de que no coincida con el de la identificación (cualquiera de los siguientes documentos).
<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasaporte 2. Documento que acredite calidad migratoria 	c) Comprobante de domicilio de la persona o del apoderado (no mayor a 3 meses) <ol style="list-style-type: none"> 1. Luz 2. Teléfono 3. Predial 4. Agua 5. Gas natural 6. Telefonía residencial o celular sujeto a plan de pago
Presentar comprobante de domicilio solo en caso de que no coincida con el de la identificación (cualquiera de los siguientes documentos).	d) Registros gubernamentales <ol style="list-style-type: none"> 1. Registro Federal de Contribuyentes 2. Comprobante de inscripción para la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)
b) Comprobante de domicilio de la persona o del apoderado (no mayor a 3 meses)	e) Acta constitutiva
<ol style="list-style-type: none"> 1. Luz 2. Teléfono 3. Predial 4. Agua 5. Gas natural 6. Telefonía residencial o celular sujeto a plan de pago 	f) Cédula de identificación fiscal
Presentar los siguientes documentos en copia, cuando cuente con ellos:	g) Poderes de él o los representantes
c) Registros gubernamentales <ol style="list-style-type: none"> 1. Registro Federal de Contribuyentes 2. Clave Única Registro Población 3. Comprobante de inscripción para la Firma Electrónica Avanzada (FIEL) 	h) Identificación de él o los representantes
	i) Manifiesto de futura inscripción al registro cuando sea una empresa de reciente constitución
	j) Acta constitutiva aun si es empresa extranjera
	k) Oficio nombramiento (sector público)

SD - 031 • DICIEMBRE 2020

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



GADI920213EA8
Registro Federal de Contribuyentes

ISELA GARCIA DIMAS
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 22060891867
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
ECATEPEC DE MORELOS , MEXICO A 13 DE JUNIO DE 2022



GADI920213EA8

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GADI920213EA8
CURP:	GADI920213MDFRMS01
Nombre (s):	ISELA
Primer Apellido:	GARCIA
Segundo Apellido:	DIMAS
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE FEBRERO DE 2017
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 55070	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: VERONA	Número Exterior: 9
Número Interior: 124	Nombre de la Colonia: JARDINES DE MORELOS SECCION FUENTES
Nombre de la Localidad: ECATEPEC DE MORELOS	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ECATEPEC DE MORELOS



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



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

Nombre de la Entidad Federativa: MEXICO	Entre Calle: BACO
Y Calle: PROMETEO	Correo Electrónico: isela.gd@outlook.com
Tel. Móvil Lada: 044	Número: 5565044770
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	

Obligaciones:			
Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	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:

||2022/06/13|GADI920213EA8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|

Sello Digital:

c5ug0kGIA7H14uV9mP63GsE3Ik/AVkOtbZAI23IFDeX0VxYUfPwJ0a05rbgu+fl27571EytAd7Cj4NYcVrt+OPMXsB
DKtFQb42tEyKgoSVLf91bCkO5/aWmMiADpSHCcVTJlZ1u3VXsoHxmHFqt5YOePOQjjQHYZnSoaGAQII=





SECRETARÍA DE FINANZAS
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS DEL VEHICULO

PLACA/SERIE: NDP2382
 MODELO: 2011
 VEHICULO: NISSAN NP300 T/M CHASIS CAB DH

PAGO AL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

REFERENCIA: 102000000010826229031607253
 IMPORTE: \$ 18,714.00
 CENTRO AUTORIZADO : BANCO AZTECA
 FECHA DE PAGO: 2017-06-28 00:00:00.0
 AUTORIZACION: 042486838

DETALLE DEL PAGO

CLAVE	DESCRIPCIÓN	EJERCICIO	IMPORTE	ACTUALIZACIÓN	RECARGOS	SUBSIDIO
102200	IMPTO S/TENENCIA Y USO DE VEH	2013	\$294.00	\$54.00	\$174.00	\$6.00
217058	REFRENDO ANUAL DE PLACAS,CARGA MERCANTIL	2013	\$1,038.00	\$191.00	\$614.00	\$23.00
217080	PRACTICA ANUAL DE REVISTA VEHICULOS PARTICULARES DE CARGA	2013	\$397.00	\$73.00	\$235.00	\$8.00
102200	IMPTO S/TENENCIA Y USO DE VEH	2014	\$266.00	\$36.00	\$151.00	\$0.00
217058	REFRENDO ANUAL DE PLACAS,CARGA MERCANTIL	2014	\$1,087.00	\$149.00	\$618.00	\$0.00
217112	AUTORIZACION VIGENCIA ANUAL TRANSPORTE DE CARGA PART	2014	\$921.00	\$126.00	\$523.00	\$0.00
102200	IMPTO S/TENENCIA Y USO DE VEH	2015	\$238.00	\$23.00	\$130.00	\$0.00
217112	AUTORIZACION VIGENCIA ANUAL TRANSPORTE DE CARGA PART	2015	\$965.00	\$94.00	\$529.00	\$0.00
217058	REFRENDO ANUAL DE PLACAS,CARGA MERCANTIL	2015	\$1,140.00	\$111.00	\$625.00	\$0.00
102200	IMPTO S/TENENCIA Y USO DE VEH	2016	\$203.00	\$10.00	\$55.00	\$0.00
217112	AUTORIZACION VIGENCIA ANUAL TRANSPORTE DE CARGA PART	2016	\$1,012.00	\$51.00	\$275.00	\$0.00
217058	REFRENDO ANUAL DE PLACAS,CARGA MERCANTIL	2016	\$1,194.00	\$60.00	\$325.00	\$0.00
102200	IMPTO S/TENENCIA Y USO DE VEH	2017	\$167.00	\$1.00	\$6.00	\$0.00
103001	ADQUISICION DE VEHICULOS USADOS	2017	\$561.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
217112	AUTORIZACION VIGENCIA ANUAL TRANSPORTE DE CARGA PART	2017	\$1,060.00	\$8.00	\$39.00	\$0.00
217058	REFRENDO ANUAL DE	2017	\$1,252.00	\$9.00	\$47.00	\$0.00

	PLACAS,CARGA MERCANTIL						
217075	BAJA DE VEHICULOS,CARGA MERCANTIL	2017	\$566.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	
217067	CAMBIO DE PROPIETARIO O REPOSICION DE CALCOMANIA	2017	\$380.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	
217048	EXPEDICION INICIAL DE PLACAS,SERV. PARTICULAR	2017	\$668.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	

REFERENCIA DEL PAGO

CADENA ORIGINAL: 2011&042486838&10200000010826229031607253&\$ 18,714.00& 102200&294 217058&1038 217080&397 102200&266 217058&1087 217112&921 102200&238 217112&965 217058&1140 102200&203 217112&1012 217058&1194 102200&167 103001&561 217112&1060 217058&1252 217075&566 217067&380 217048&668

SELLO DIGITAL: < # < & * . ?z[oBwJ}°?¶?¼?i??»?¶?¿óÀóÁöiüÙø ÊõÔàÒáËý?? ?????????? ?????????? ?????????? ?????????? ?Š???????? ?Š??????ž?? ??? f????? ?????????? ?????????? ?????????? ?????????? ?????????? ?????????? ?????????? ~?? ?????????? ?????????? ?????????? ?????????? ?????????? ??????????



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

SECRETARÍA DE FINANZAS
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS DEL VEHICULO

PLACA/SERIE: NDP2382
MODELO: 2011
VEHICULO: NISSAN NP300 T/M CHASIS CAB DH

PAGO AL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

REFERENCIA: 102002000012337642335028254
IMPORTE: \$ 529.00
CENTRO AUTORIZADO : BANCO AZTECA
FECHA DE PAGO: 2018-04-25 00:00:00.0
AUTORIZACION: 043055507

DETALLE DEL PAGO

CLAVE	DESCRIPCIÓN	EJERCICIO	IMPORTE	ACTUALIZACIÓN	RECARGOS	SUBSIDIO
217057	REFRENDO ANUAL DE PLACAS, SERVICIO PARTICULAR	2018	\$529.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
102200	IMPTO S/TENENCIA Y USO DE VEH	2018	\$134.00	\$0.00	\$0.00	\$134.00

REFERENCIA DEL PAGO

CADENA ORIGINAL: 2011&043055507&102002000012337642335028254&\$ 529.00& 217057&529 102200&134
SELLO DIGITAL: < # < & - =uH|Ym@qDwH{NaTf[mCqBqFzNdWhSdRaBa QfP}°? ?¥?? ?±?¶? ²?°?¢?
¾ðÀ÷?Æ!ÄçÝ



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

SECRETARÍA DE FINANZAS
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS DEL VEHICULO

PLACA/SERIE: NDP2382
MODELO: 2011
VEHICULO: NISSAN NP300 T/M CHASIS CAB DH

PAGO AL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

REFERENCIA: 102002000013598144539065268
IMPORTE: \$ 623.00
CENTRO AUTORIZADO : GUGA21
FECHA DE PAGO: 2019-03-26 00:00:00.0
AUTORIZACION: 580008

DETALLE DEL PAGO

CLAVE	DESCRIPCIÓN	EJERCICIO	IMPORTE	ACTUALIZACIÓN	RECARGOS	SUBSIDIO
217057	REFRENDO ANUAL DE PLACAS,SERVICIO PARTICULAR	2019	\$623.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
102200	IMPTO S/TENENCIA Y USO DE VEH	2019	\$93.00	\$0.00	\$0.00	\$93.00

REFERENCIA DEL PAGO

CADENA ORIGINAL: 2011&580008&102002000013598144539065268&\$ 623.00& 217057&623 102200&93

SELLO DIGITAL: < # < 5 ;) < " * # (. 3 >uMc_RcSdQIih JrfGzMv K μ?%ößÖáÛ ÿÃ÷Èúÿ÷Ãö?Ä"Æ→x



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

SECRETARÍA DE FINANZAS
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS DEL VEHICULO

PLACA/SERIE: NDP2382
MODELO: 2011
VEHICULO: NISSAN NP300 T/M CHASIS CAB DH

PAGO AL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

REFERENCIA: 102002000015263740441840292
IMPORTE: \$ 660.00
CENTRO AUTORIZADO : GUGA21
FECHA DE PAGO: 2020-03-10 00:00:00.0
AUTORIZACION: 476167

DETALLE DEL PAGO

CLAVE	DESCRIPCIÓN	EJERCICIO	IMPORTE	ACTUALIZACIÓN	RECARGOS	SUBSIDIO
102100	TENENCIA ESTATAL SERVICIO PARTICULAR	2020	\$48.00	\$0.00	\$0.00	\$48.00
217057	REFRENDO ANUAL DE PLACAS, SERVICIO PARTICULAR	2020	\$660.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

REFERENCIA DEL PAGO

CADENA ORIGINAL: 2011&476167&102002000015263740441840292&\$ 660.00& 102100&48 217057&660

SELLO DIGITAL: < # < 9 < ; * %) / 5 9 ' + - 3 2 4 1 / / 7 ' ; " + 2 < ! & (& p u }ø



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

SECRETARÍA DE FINANZAS
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS DEL VEHICULO

PLACA/SERIE: NWA4452
MODELO: 2011
VEHICULO: NISSAN NP300 T/M CHASIS CAB DH

PAGO AL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

REFERENCIA: 102002000019569088948033244
IMPORTE: \$ 809.00
CENTRO AUTORIZADO : BANCO AZTECA
FECHA DE PAGO: 2021-11-29 00:00:00.0
AUTORIZACION: 066107450

DETALLE DEL PAGO

CLAVE	DESCRIPCIÓN	EJERCICIO	IMPORTE	ACTUALIZACIÓN	RECARGOS	SUBSIDIO
102100	TENENCIA ESTATAL SERVICIO PARTICULAR	2021	\$25.00	\$1.00	\$2.00	\$0.00
217057	REFRENDO ANUAL DE PLACAS,SERVICIO PARTICULAR	2021	\$700.00	\$15.00	\$66.00	\$0.00

REFERENCIA DEL PAGO

CADENA ORIGINAL: 2011&066107450&102002000019569088948033244&\$ 809.00& 102100&25 217057&700
SELLO DIGITAL: < # < \$ % , + ; #) \$ * &) (. ?zMcuJYhMt Ob\qDw\ nAvH{NwH~ ³?
½ðÆp???????????



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

SECRETARÍA DE FINANZAS

FORMATO UNIVERSAL DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA PARA PAGO EN VENTANILLA



102000 000021 869742 849905 259
POR FAVOR CAPTURE SIN ESPACIOS

FORMATO GRATUITO

Fecha de emisión: 25/mayo/2022
Fecha límite de pago: 31/mayo/2022

Total a pagar: \$1,619.00

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

GARR541127HDFRSD04 CURP GARR541127F19 RFC
RODOLFO GARCIA ROSAS NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL Modelo: 2011 NISSAN NP300 T/M CHASIS CAB DH OBSERVACIONES
3N6DD25T7BK042369 SERIE VEHICULAR 1041502 CLAVE VEHICULAR NWA4452 PLACA

DATOS DE LA CONTRIBUCIÓN

CLAVE	AÑO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE	ACTUALIZ.	RECARGOS	SUBSIDIO	SUBTOTAL
102100	2022	TENENCIA ESTATAL SERVICIO PARTICULA	\$289.00	\$2.00	\$11.00	\$0.00	\$302.00
217057	2022	REFRENDO ANUAL DE PLACAS,SERVICIO P	\$742.00	\$6.00	\$28.00	\$0.00	\$776.00
217074	2022	BAJA DE VEHICULOS,SERV PARTICULAR	\$541.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$541.00
SUMAS:						\$0.00	\$1,619.00

PAGAR EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

ESTE DOCUMENTO NO ES EL COMPROBANTE DE PAGO, SÓLO ES VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN O COMPROBANTE DE PAGO EMITIDO POR LA INSTITUCIÓN DE CRÉDITO O ESTABLECIMIENTOS MERCANTILES AUTORIZADOS

PAGO EN VENTANILLA CON LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES AUTORIZADAS

AFIRME TRN0827 BANCO AZTECA BANCO DEL BAJÍO 453 BANORTE-IXE 31681
BBVA CIE1336177 CIBANCO CITIBANAMEX PA:4516-01 T.C.:1840-05 FARM. GUADALAJARA/
INTERCAM BANCO/
SUPER KOMPRAS
FARMACIAS DEL AHORRO/ EXTRA/ CIRCULO K/ 7-ELEVEN HSBC 7960 SANTANDER 0009621 SCOTIABANK
Concentradora 1093
TELECOMM - TELÉGRAFOS

Por favor verifique que la línea de captura y el importe que aparece en el comprobante de pago que emite el Centro Autorizado de Pago (Banco o Establecimiento Mercantil) coincidan con la información impresa en este Formato Universal de Pago.



COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS SAPI DE CV
TLAXCALA, 151 PISO 4 OFNA 407 HIPODROMO, CUAUHTEMOC
CP. 06100 RFC: CFCI-0121742
F. A. MEXICO ORIENTE, TECAMAC, CARRETERA FEDERAL MEX-
PACHUCA KM 38.5, S/N S/N
TECAMAC, TECAMAC DE FELIPE VILLANUEVA, TECAMAC,
MEXICO CP. 55740

Fecha OP: 25/05/2022
Fecha LD: INFORMACIÓN NO DISPONIBLE
V15811100054471 25/05/2022 15:37
MultiFuncional: MARIANA TREGO RUIZ
Le Atendíó: MARIANA TREGO RUIZ
GOBIERNO ESTADO DE MEXICO

TOTAL: \$1,619.00
PAGO: \$1,619.00
CAMBIO: \$1,620.00
UN MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.

REFERENCIA: 102000000021869742849905259
AUTORIZACIÓN: 360434
TRANSACCIÓN: 1581114471
CONCEPTO: DERECHOS
MONTO: 1,619.00

PAGO AL GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO, PARA DUDAS
CON SU PAGO ACUDA A LA SECRETARÍA DE FINANZAS
ITU: 5439d66b-6adc-ec11-b24a-a8ca4d5b767c



V15811100054471

XICO Y MUNICIPIOS, UNA VEZ REALIZADO EL
STADORA DEL SERVICIO DENTRO DEL PLAZO

IMPRESO POR: ROCIO RODRIGUEZ DE PAZ



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Secretaría de Finanzas
Subsecretaría de Ingresos
Dirección General de Recaudación
Dirección del Registro Estatal de Vehículos

CONSTANCIA DE TRMITE DE CONTROL VEHICULAR PARA SERVICIO PARTICULAR

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre/Denominación:

RODOLFO GARCIA ROSAS

RFC.:

GARR541127F19

CURP./REC.:

GARR541127HDFRSD04

Domicilio:

FUENTE DE BACO NO 9 MZ 128 LT 1, COL. JARDINES DE MORELOS SECCIÓN FUENTES, ECATEPEC DE MORELOS, MEXICO. C.P. 55070

DATOS DEL VEHICULO

Serie Vehicular (NIV)	3N6DD25T7BK042369	Nmero de Motor	KA24519288A	Nmero Factura	AUT1878
Ao Modelo	2011	Clave Vehicular	1041502	Importe Factura (\$)	166900
Tipo	CAMIONETA	Cilindros/CC	4	Fecha Factura/ Fecha Importacin	22/11/2011
Clase	ESTACAS	Color	ROJO	Pedimento Importacin	----
Marca, Sub-Marca	NISSAN	Pasajeros	3	Fecha Pedimento	----
Combustible	GASOLINA	Registro REPUVE	3HI7HA0K	Versin	NP300
Procedencia	MEXICO	Placa Anterior	NWA4452	Lnea	T/M CHASIS CAB DH
Cap. Carga	1000	Entidad de Procedencia	----	Carga que Transporta	NO TRANSPORTA CARGA
Laminas Entregadas	2	Observaciones	----		

DECLARACIONES DEL CONTRIBUYENTE

1. Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos registrados y los documentos que exhibo para el cumplimiento de las obligaciones fiscales y administrativas relacionadas con el vehiculo descrito son auténticos y veraces; estando enterado de las penas en que incurren quienes declaren con falsedad o presenten documentos falsos, previstas en los articulos 156 fracción I, 167, 168, 169, 170, 171, 173, 175 y 292 fracción III del Código Penal del Estado de México, por lo que libero al Gobierno del Estado de México de cualquier responsabilidad civil, administrativa, fiscal y penal. Asimismo, manifiesto que he leído y acepto el AVISO DE PRIVACIDAD de mis datos personales.

2. Recibo a mi entera satisfaccin:

Trmite solicitado:

Baja de vehiculo a petición del interesado, con adeudos


RODOLFO GARCIA ROSAS

DATOS DEL TRMITE

CONCLUSIN	ENTREGA
<p>Conclu y verifiqu la correcta impresin de los documentos.</p> <p> ROCIO RODRIGUEZ DE PAZ Oficina e conclusin: CSF TECA/MAC</p>	<p>Entregu las formas valoradas al propietario del vehiculo previa verificacin de su identidad:</p> <p>Firma: _____ Nombre: <u>Rocio Rodriguez De Paz</u> Fecha: <u>25 Mayo 2022</u></p>

TRMITE INICIADO 25 mayo 2022 03:13:05
TRMITE CONCLUIDO: 25 mayo 2022 03:52:32
IMPRESO POR: ROCIO RODRIGUEZ DE PAZ

TRMITE VALIDADO: 25 mayo 2022 03:24:08
VALIDADO POR: ROCIO RODRIGUEZ DE PAZ
FECHA IMPRESIÓN: 25 mayo 2022 03:52:35



102010000021369742849905259



WNE035073938453

AUTOCOMPACTOS VALLEJO, S.A. de C.V.

AVA821011MD5
 CALZ. VALLEJO 1040
 INDUSTRIAL VALLEJO AZCAPOTZALCO C.P.:
 02300
 DISTRITO FEDERAL MEXICO

EXPEDIDA EN MÉXICO, D.F. A:
 2011-11-22 18:20:55



FACTURA DE AUTOS

SERIE: FOLIO:
 AUT 1878

VEHICULO NUEVO

Facturado a:

JOSE REMEDIOS CISNEROS HERNANDEZ
 CAMINO AV. REFORMA 10 SAN LORENZO OCTEYUCO
 JILOTEPEC ESTADO DE MEXICO C.P. 54240
 XAXX010101000

No DE CLIENTE: 85333
 MARCA: NISSAN
 No CILINDROS: 4
 No SERIE: 3N6DD25T7BK042369

CAPACIDAD: 3 Pasajeros
 TIPO: D22
 CLAVE VEHICULAR: 1041502
 VERSIÓN: NP300-CHASIS CAB TM
 DH VER ESP

AÑO: 2011
 PROCEDENCIA: Nacional
 COLOR EXTERIOR: ROJO
 ESCARLATA
 COLOR INTERIOR: GRIS
 TRANSMISIÓN: MAN
 No PUERTAS: 2
 No MOTOR: KA24519288A
 COMBUSTIBLE: Gasolina

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NP300-CHASIS CAB TM DH VER ESP	166,900.00	166,900.00

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

CHASIS: TRES N SEIS D D DOS CINCO T SIETE B K CERO CUATRO DOS TRES SEIS NUEVE
 MOTOR: K A DOS CUATRO CINCO UNO NUEVE DOS OCHO OCHO A

SUBTOTAL 166,900.00

CANTIDAD CON LETRA: (CIENTO SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 MN)

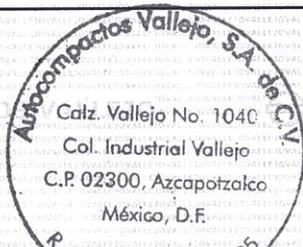
TOTAL 166,900.00

CADENA ORIGINAL:

||2.0|AUT|1878|2011-11-22T18:20:55|1491931|2011|ingreso|Pago en una sola exhibición|166900.00|0.00|166900.00|AVA821011MD5|AUTOCOMPACTOS VALLEJO, S.A. de C.V.|CALZ. VALLEJO|1040|INDUSTRIAL VALLEJO|AZCAPOTZALCO|DISTRITO FEDERAL|MEXICO|02300|CALZ. VALLEJO|1040|INDUSTRIAL VALLEJO|AZCAPOTZALCO|DISTRITO FEDERAL|MEXICO|02300|XAXX010101000|JOSE REMEDIOS CISNEROS HERNANDEZ|CAMINO AV. REFORMA|10|SAN LORENZO OCTEYUCO|JILOTEPEC|ESTADO DE MEXICO|MEXICO|54240|1.00|UN|3N6DD25T7BK042369|NP300-CHASIS CAB TM DH VER ESP|166900.00|166900.00|IVA|16.00|0.00|0.00||

SELLO DIGITAL:

pKHB2IsXO9x2JWfYi9qzLpFKMVs2L2i5R+DQb10dvPoljOLFv/RrM5AmZBnHUD9QDdYUMdpbzi9A40jDixHvVrAESw5iXyVf2YRif7rVhevdztiz43D0Hlq0DLp3ge47Xcwry REHdpZD1zn+RmY7pxV8p+hWLG86tW66168=



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFD

AÑO DE APROBACIÓN: 2011

Nº. DE APROBACIÓN: 1491931

SERIE DEL CERTIFICADO: 00001000000102420635

Nº 1878

CONDICIÓN DE PAGO: CONTADO

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN



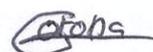
ESTE DOCUMENTO ES UNA IMPRESIÓN DE UN COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Cedo los derechos de la presente factura
al señor Rodolfo Rey Corona Garcia



Jose Remedios
Cisherios Hernandez

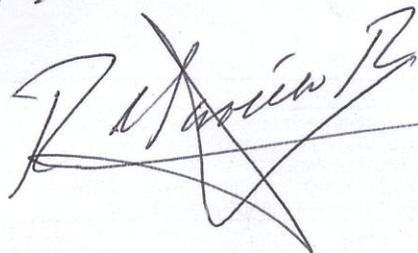
Cedo los derechos de la presente factura
al señor Rodolfo Garcia Rosas



Rodolfo Rey
Corona Garcia

Cedo los derechos de la presente factura
a la srta. Isela Garcia Dimas.

Rodolfo Garcia Rosa



Cedo los derechos de la presente factura
del bien que ampara a la misma, a

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

Isela Garcia Dimas





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.
3. Los datos fiscales tendrán que coincidir con su Constancia de Situación Fiscal.

Información general					
Tipo de trámite		Persona		Solicitante	
Alta <input 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 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 M030160N	
Datos generales del Solicitante					
Nombre completo (como aparece en su identificación oficial) / Razón social Isela García DimaS					
RFC (con homoclave) o Número de identificación fiscal en el extranjero G.A.D.1.9.20.21.3.E.A.8			Fecha de nacimiento / día mes año Constitución de la empresa 11/310.21.9.98		
Nacionalidad (es) Mexicana		País de nacimiento México		Estado de nacimiento	
CURP* G.A.D.1.9.20.21.3.M.D.F.R.M.S.01			Correo electrónico isela.gd@outlook.com		
Teléfono 55.65.04.47.70					
Número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL), si cuenta con ella*					
Ocupación / Giro Mercantil, actividad u objeto social Uso Particular					
Folio mercantil del registro público (solo para personas morales)					
Nombre completo del (los) apoderado(s) legal(es) (solo persona moral)					
Domicilio					
Calle Fuente de Verona		No. exterior Meu 128	No. interior LT 1	Colonia Jardines de Arroyo	Código postal 55070
Alcaldía o municipio Ecatepec		Población o ciudad Ecatepec	Estado Estado de México		País México
Régimen fiscal o Régimen capital:		Código postal Fiscal		Clave de Uso	
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 Isela García Dimas	Lugar y fecha Ecatepec a 21/06/22
---------------------------------------------	---------------------------------------------

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.

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:

Isela García Dimas

Banco Santander	Nombre y no. de plaza bancaria 0026 Suc. Nonoalco	No. de sucursal 0026
No. de cuenta 56-71993686-3	CLABE interbancaria (utilizada para cuentas en México/18 dígitos numéricos) 014180567199368633	

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/al-fanumérica)
----------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

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 Ecatepec a 21/06/22
--------------------------------------------	---------------------------------------------

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 precedente 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.



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

SALVADOR RODRIGUEZ

FT VERONA 128
ESQ FUENTE DE BACO Y FUENTE DE PROMETEO
JARD MORELOS SECC FUENTES C.P. 55070
ECATEPEC DE MORELOS, MEX.

NO. DE SERVICIO: 516791200675

RMU: 55070 79-12-26 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 08 JUL 2022

CORTE A PARTIR: 09 JUL 2022

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 57U52H

MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 21 ABR 22 - 21 JUN 22

TOTAL A PAGAR:

\$248

(DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

Actualiza tus datos mediante el QR y
obtendrás éste y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>		Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>				
Energía (kWh)	10,921		10,715		206		
Básico					150	0.902	135.30
Intermedio					56	1.097	61.43
Suma					206		196.73



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	133.62	0.00	0.00	133.62
Distribución	0.00	0.00	217.62	217.62
Transmisión	0.00	0.00	36.21	36.21
CENACE	0.00	0.00	1.52	1.52
Energía	0.00	0.00	161.50	161.50
Capacidad	0.00	0.00	127.10	127.10
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.24	1.24

Desglose del importe a pagar	
Concepto	Importe (MXN)
Energía	196.73
IVA 16%	31.47
Fac. del Periodo	228.20
DAP(2)	19.67
Diferencia por redondeo	0.13
Total	248.00

Apoyo Gubernamental 482.07

Fecha, hora y lugar de impresión: 05/07/2022 09:59:07hrs Av Revolución s/n Col. Ejidal Emiliano Zapata Ecatepec Ecatepec Edo. Mex. Mexico CP. 55024

(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.



55070 79-12-26 XAXX-010101 001 CFE
01 516791200675 220708 000000248 8

30DL60C011312130

Repartir

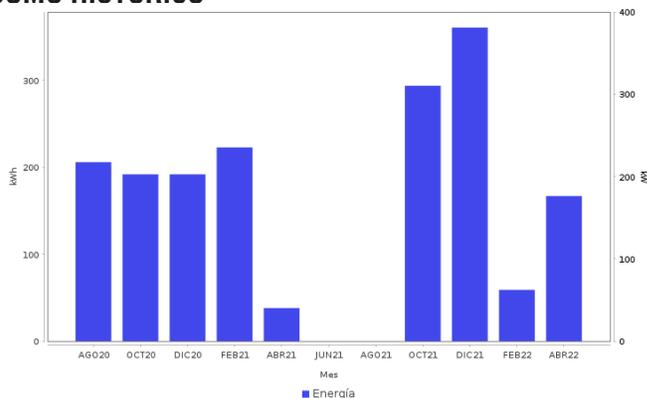


\$248

(DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M.N.)

CONSUMO HISTÓRICO

Período	kWh	Importe	Pagos	Pendientes de Pago
del 17 FEB 22 al 21 ABR 22	167	\$192.00	\$192.00	
del 17 DIC 21 al 17 FEB 22	59	\$66.00	\$66.00	
del 19 OCT 21 al 17 DIC 21	361	\$656.00	\$656.00	
del 18 AGO 21 al 19 OCT 21	294	\$393.00	\$393.00	
del 18 JUN 21 al 18 AGO 21	0	\$54.00	\$54.00	
del 21 ABR 21 al 18 JUN 21	0	\$55.00	\$55.00	
del 16 FEB 21 al 21 ABR 21	38	\$54.00	\$54.00	
del 16 DIC 20 al 16 FEB 21	223	\$257.00	\$257.00	
del 19 OCT 20 al 16 DIC 20	192	\$215.00	\$215.00	
del 19 AGO 20 al 19 OCT 20	192	\$202.00	\$202.00	
del 18 JUN 20 al 19 AGO 20	206	\$228.00	\$228.00	



Aplicar sencillas medidas en casa, te conviene. Aquí te decimos como disminuir tu consumo de energía eléctrica de forma sencilla.

- Desenchufa los televisores que nadie esté utilizando; recuerda que hay equipos que consumen energía eléctrica sin estar encendidos.
- Configura tu computadora con la función de ahorro de energía eléctrica.
- Si necesitas iluminación exterior en tu casa durante la noche, instala lámparas ahorradoras y controla su funcionamiento mediante sensores de presencia.

Pensando en ti y en el bienestar de tu familia, nuestro compromiso es seguir

¡Conectados Contigo!

Datos Fiscales del Receptor Cadena Original Este documento es una representación impresa de un CFDI Pago en una sola exhibición

FFC FT VERONA 128 ECATEPEC DE MORELOS, MEX., Serie: LA Folio: 000245008378 Folio Fiscal: N, Certificado del SAT: No, certificado del CSD: 00001000000413089779 Fecha y Hora de certificación: Unidad de medida: No Aplica Método de pago: NA Régimen Fiscal: RÉGIMEN GENERAL DE PERSONAS MORALES

||1.0|U|D|I|||



Instancias y recursos a disposición de los usuarios para atender quejas:



Suministrador de Servicios Básicos



PROFECO



¡AVISO IMPORTANTE!

Recuerda que para la facturación CFDI versión 4.0 requerimos actualizar tus datos fiscales, acude a tu centro de atención a clientes, comunícate al 071 o escríbenos a nuestras redes sociales. ¡Actualízate!

Aprovecha la luz natural, ahorra energía.

Corte a partir del 09 JUL 2022.

Le invitamos a que se registre en nuestro portal y disfrute de la comodidad de nuestros servicios en línea.

Conoce los servicios de los diferentes suministradores: <http://usuariocalificado.cre.gob.mx/UsuarioCalificado/ListadoSuministrador>

