



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 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 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 • MARZO 2021



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 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:

| | | |
|-------|--------------------------------|-----------------|
| 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 procedente la reclamación y se haya elegido la forma de pago por transferencia electrónica, el interesado está de acuerdo en que el pago de la reclamación se llevará a cabo mediante la transferencia electrónica a la cuenta bancaria proporcionada en el documento Cuenta CLABE o en el estado de cuenta bancario (que no deberá contener datos de tarjetas bancarias en claro; se deberá "enmascarar / tachar" el dato para que no sea legible, antes de su entrega, así como tachar las compras que no se refieren al bien afectado), correspondiente al beneficiario del pago y anexo a este formato, incluyendo los datos del correo electrónico, teléfono, sucursal y plaza en caso de que no sea visible en la consulta de la CLABE interbancaria.



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 • MARZO 2021

En caso de pago por transferencia:

Documento Cuenta CLABE o 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.

Cédula de Identificación Fiscal



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



LOGI820614LV9

Registro Federal de Contribuyentes

ISRAEL LOPEZ GOMEZ

Nombre, denominación o razón social

idCIF:22060151585

← **VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL**



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

GOMEZ MARTINEZ MARIA DEL ROSA TOTAL A PAGAR:

\$356

(TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M.N.)

ACCESO ALMENDROS 106
CEIBA Y RIO BLANCO
1 MAYO COL COATZA +. C.P. 96590
COATZACOALCOS, VER

NO. DE SERVICIO : 864831200337

RMU : 96590 83-12-06 XAXX-010101 001 CFE

CORTE A PARTIR:
29 MAY 22

LÍMITE DE PAGO: 28 MAY 22

TARIFA: 1C **NO. MEDIDOR:** 73W0U4 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 11 MAR 22 - 12 MAY 22

¡PAGA CON LA APP CFE CONTIGO!

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:

VISA

| Concepto | Lectura actual | | Lectura anterior | | Total periodo | 42 días fuera de verano | | Subtotal (MXN) | Total periodo | 20 días de verano | | Subtotal (MXN) |
|----------------------|----------------|----------|------------------|----------|---------------|-------------------------|--------------|----------------|-----------------|-------------------|----------------|----------------|
| | Medida | Estimada | Medida | Estimada | | Precio (MXN) | Precio (MXN) | | | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) | |
| Energía (kWh) | 17255 | | 16903 | | 352 | | | | | | | |
| Básico | | | | | 50 | 0.892 | 44.60 | 210 | 0.801 | 168.21 | | |
| Intermedio | | | | | 54 | 1.085 | 59.67 | 37 | 0.926 | 34.26 | | |
| Suma | | | | | 105 | | 104.27 | 247 | | 202.47 | | |
| Subtotal | | | | | | | | | Subtotal | | | |

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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

| Concepto | \$ | \$/kW | \$/kWh | Importe (MXN) |
|-----------------------------------|-------|-------|--------|---------------|
| Suministro | 74.34 | 0.00 | 0.00 | 74.34 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 517.09 | 517.09 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 61.88 | 61.88 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 2.61 | 2.61 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 245.36 | 245.36 |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 157.04 | 157.04 |
| SCnMEM(1) | 0.00 | 0.00 | 2.11 | 2.11 |
| Apoyo Gubernamental 753.69 | | | | |

Desglose del importe a pagar

| Concepto | Importe (MXN) |
|------------------|-----------------|
| Energía | 306.74 |
| IVA 16% | 49.07 |
| Fac. del Periodo | 355.81 |
| Adeudo Anterior | 523.94 |
| Su Pago | 523.00- |
| Total | \$356.75 |

(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.



96590 83-12-06 XAXX-010101 001 CFE
01 864831200337 220528 000000356 1

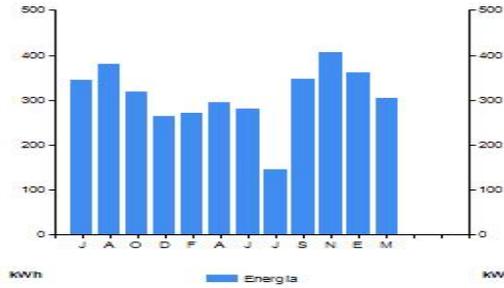


\$356

(TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M.N.)

CONSUMO HISTÓRICO

| Período | kWh | Importe | Pagos | Pendientes de Pago |
|----------------------------|-----|----------|----------|--------------------|
| del 12 ENE 22 al 11 MAR 22 | 304 | \$523.00 | \$523.00 | |
| del 11 NOV 21 al 12 ENE 22 | 360 | \$516.00 | \$516.00 | |
| del 10 SEP 21 al 11 NOV 21 | 406 | \$427.00 | \$427.00 | |
| del 13 JUL 21 al 10 SEP 21 | 348 | \$319.00 | \$319.00 | |
| del 09 JUN 21 al 13 JUL 21 | 146 | \$131.00 | \$131.00 | |
| del 12 ABR 21 al 09 JUN 21 | 280 | \$249.00 | \$249.00 | |
| del 09 FEB 21 al 12 ABR 21 | 295 | \$324.00 | \$324.00 | |
| del 09 DIC 20 al 09 FEB 21 | 271 | \$294.00 | \$294.00 | |
| del 09 OCT 20 al 09 DIC 20 | 264 | \$284.00 | \$284.00 | |
| del 10 AGO 20 al 09 OCT 20 | 319 | \$281.00 | \$281.00 | |
| del 11 JUN 20 al 10 AGO 20 | 381 | \$342.00 | \$342.00 | |



En esta temporada de estar en casa, cuida tu consumo de energía eléctrica, te recomendamos:

- Evita abrir y cerrar las puertas del refrigerador, la constante apertura hace que la temperatura aumente y el motor se ponga en marcha para volverlo a enfriar, lo que resulta en un mayor consumo de energía.
- Si trabajas desde casa evita hacerlo con televisores prendidos o equipos de audio alternos como radios, estéreo o reproductores digitales; se puede optimizar el consumo utilizando el reproductor musical incluido en el software de las computadoras.

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

RFC ACCESO ALMENDROS 106 COATZACOALCOS, VER Serie: JG Folio: 000041763748 Folio Fiscal: UUID 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 LEY DE PERSONAS MORALES

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



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



¡AVISO IMPORTANTE!

Por la disposición oficial, requerimos actualizar tus datos fiscales para evitar rechazo de tu factura de suministro de energía eléctrica ante el SAT; acude a tu Centro de Atención a Clientes. Tienes hasta el 30 de junio de 2022. Aprovecha la luz natural, ahorra energía. Corte a partir del 29 MAY 22.

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://justiaio.cfdi.cfdi.gob.mx/Usario/cfdi/EstadoSuministrador>



Bancomer, Banorte, Bansefi, Inbursa, Santander, Banamex, Banjercito, Scotiabank, Hsbc, CIBanco, Afirme, Multiva, Banco del Bajío, Banco Azteca, Soriana, Coppel

ZARAGOZA No. 1901 ESQ. PINO SUAREZ COL. PALMA SOLA 22323
 TEL.: (01-921) 214-5414/ 214-5370/ 214-5416 C.P. 96400 COATZACOALCOS, VER
 REG.CAM. COMERCIO 83

| | | | | |
|-----------------------------------|---|---------------------------|-------------|----------------|
| VENDIDO A: | | VEHICULO TIPO | | FACTURA No. |
| NOMBRE: MARTHA OLIVIA OSORIO MAYA | | TIIDA SEDAN COMFORT MT AC | | |
| R.F.C.: | QOMM-741029 | MODELO | NUEVO | 22323 |
| DIRECCION: | LAZARO CARDENAS NO. 8-A COL. LOS MANGOS | 2011 | XX | |
| CUIDAD: | NANCHITAL, VERACRUZ | USADO | COLOR | |
| CLAVE: | 115879 TEL. 9212161936 C.P. 96360 | SIMBOLO Y No. DE SERIE | | No. DE MOTOR |
| | | 3N1BC1A51BL442162 | | MR18689170H |
| | | FECHA DE VENTA | CONDICIONES | No. INVENTARIO |
| | | 03/03/2011 | CONTADO | N-11 / 15454 |

| DESCRIPCION | IMPORTE |
|---|---------|
| CLAVE VEHICULAR: 0043912 UNA UNIDAD NUEVA MARCA NISSAN CON EL SIGUIENTE EQUIPO OPCIONAL INCLUIDO CABECERAS FRONTALES 2 DESEMPAÑADOR TRASERO CON TEMPORIZADOR TACOMETRO VOLANTE CON AJUSTE DE ALTURA LIMPIAPARABRISAS INTERMITENTE BARRA ESTABILIZADORA DELANTERA DIRECCION ASISTIDA ELECTRICAMENTE CINTURONES DE SEG DELANTEROS RETRACTILES CINTURONES DE SEG TRAS RETRACTILES 3 PTO AIRE ACONDICIONADO LIBERADOR MECANICO DE TOMA D COMBUSTIBLE PORTAVASOS DELANTEROS 2 Y TRASEROS 2 REVISTERO EN PUERTAS DELANTERAS SEGUROS PARA NIÑOS EN PUERTAS TRASERAS TOMACORRIENTE DE 12V DEFENSAS AL COLOR DE LA CARROCERIA ESPEJOS EXTERIORES MANUALES EN COLOR NEG FAROS MULTIREFLECTOR DE HALOGENO BARRA ESTABILIZADORA TRASERA ALARMA ANTIRROBO E INMOVILIZADOR | |



GINZA DEL GOLFO, S.A. DE C.V.

[Signature]
L.C. IRMA OLIVARES AGUILAR
 GERENTE DE CREDITO Y COBRANZAS

*** PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION ***
 SERIE: TRES-N-UNO-B-C-UNO-A-S-UNO-B-L-CUATRO-SEIS-DOS-UNO-SEIS-DOS
 MOTOR: M-R-UNO-OCHO-SEIS-OCHO-NUEVE-UNO-SIETE-CERO-H

SUMINISTROS INFORMATICOS E INDUSTRIALES
 S.A. DE C.V. R.F.C. STI-980128-RMI
 EMILIANO ZAPATA No. 701 COL. BENITO JUAREZ NORTE
 C.P. 96579 LADIA SIN COSTO- 01-800-596-19-35
 TEL./FAX: (921) 2141478 COATZACOALCOS, VER.
 FECHA DE INCLUSION EN INTERNET 16 DE JUNIO 2005
 CANTIDAD SOLICITADA 2000 JUEGOS FOLIO DEL 21001
 AL 23000 FECHA DE IMPRESION 24/06/2010 VIGENCIA
 23/06/2012 APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE
 IMPRESORES AUTORIZADOS No. 19640488

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

SAT
 SISTEMA AUTOMATIZADO DE TRIBUTACION

CÉDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

CARTE REGISTRO DE COMERCIO

CGO000313840

GINZA DEL GOLFO, S.A. DE C.V.

FOLIO E 2604085
 VER09/03/00-R
 SSPY1CROBZ

EFEITOS FISCALES AL PAGO

PEDIMENTO ADUANAL (SOLO IMPORTADOS)

NUMERO:

FECHA:

ADUANA:

CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS 00 / 100 M.N.

| | |
|------------------|------------|
| SUB-TOTAL \$ | 149,900.00 |
| I.S.A.N. \$ | (16 %) |
| I.V.A. 16% \$ | 149,900.00 |
| IMPORTE TOTAL \$ | |

TRADICION DE NEGOCIOS
Desde 1935

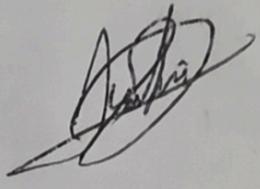
LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

Cedo los derechos del Vehículo a Israel López Gómez
20/Enero/2016

man...

C. C. T. C. P. MORELOS

MOV. Cambio FECHA: 1/04/16
—e32

Israel López Gómez 



VERACRUZ
Gobierno del Estado

OVH

OFICINA VIRTUAL
DE HACIENDA

FORMA DE INGRESO PARA PAGO REFERENCIADO

Gobierno del Estado de Veracruz
de Ignacio de la Llave
RFC: GEV8501016A2
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

PÁG. 1 1

RFC: LOGI820614LV9 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ISRAEL LOPEZ GOMEZ

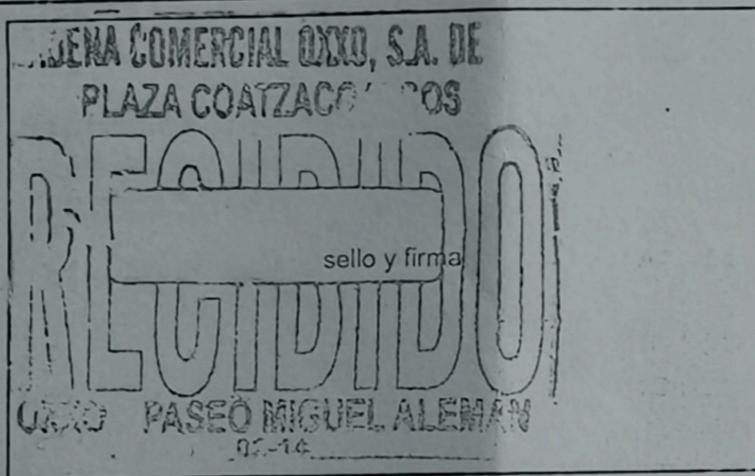
| | | | |
|-----------|-----------------------|------------------|-------------------|
| Placa: | YHV3634 | Número de serie: | 3N1BC1AS1BL462162 |
| Marca: | NISSAN | Número de motor: | MR18689170H |
| Línea: | TIIDA SEDAN | Color: | GRIS OXFORD |
| Sublínea: | COMFORT TM AC 1.8 LTS | Modelo: | 2011 |

| Referencia | Descripción | Importe |
|-----------------------|---|---------------|
| 2408 | DERECHOS DE CONTROL VEHICULAR (2017) | 720.36 |
| 2408 | VERACRUZ COMIENZA 2017 | -36.02 |
| 67 | IMPUESTO ESTATAL TENENCIA AUTO (2017) | 1163.02 |
| 67 | IMPUESTO ESTATAL TENENCIA AUTO (2017) - Descuento | -1163.02 |
| 8230 | DONATIVOS CRUZ ROJA MEXICANA (2017) | 10.00 |
| 1001 | PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION | 102.65 |
| 4 | REDONDEO | 0.01 |
| ====IMPORTE TOTAL==== | | <u>797.00</u> |

ESTE FORMATO NO ES VÁLIDO PARA REALIZAR PAGOS EN CAJAS DE LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO

FECHA LÍMITE PARA PRESENTAR ESTE FORMATO PARA PAGO: 28 DE FEBRERO DE 2017

LÍNEA DE CAPTURA: 0011 7070 8354 1546 1206



SU PAGO PODRÁ SER RECIBIDO EN CUALQUIER INSTITUCIÓN AUTORIZADA DE LA SIGUIENTE LISTA:

- Santander 0983
- Banamex 1886-01
- Scotiabank 1080
- BBVA Bancomer CIE 84429
- HSBC 7231 TXN:5503
- Banorte 24941
- BanBajío 1086

OXXO

TELECOMM-TELEGRAFOS

TIENDAS BAMA SUPER FASTI SUPER X24



990011707083541546120600079700

HSBC:

Cuenta SPEI - CLABE
021180550300072310

Concepto de Pago

00117070835415461206

Nuevo León L.P. 61960
 Regimen de Opcional para Grupos de Sociedades
 4 16/02/2017 09:20
 Cajero

COBRO DE TERCERIA VERACRUZ

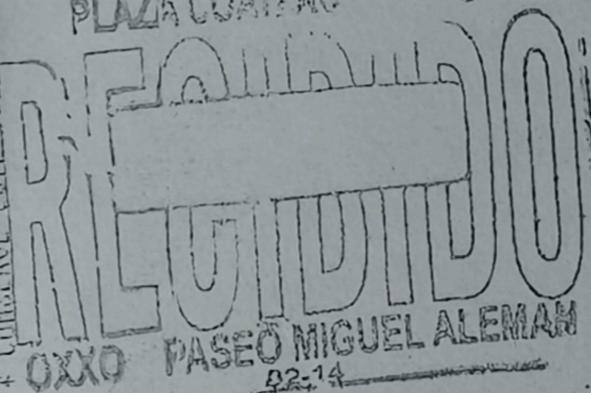
PAGARÁ EL DÍA 16/02/2017 A LAS 09:20
 EN EL TICKET # 76338
 FOLIO DE CONTROL # 66477

FOLIO 990011707083541546120600079700

VALOR \$ 797.00 9338

* CONSERVE ESTE COMPROBANTE *

TIENDA COMERCIAL OXXO, S.A. DE
PLAZA COATZACOCHCOS





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

OVH

OFICINA VIRTUAL
DE HACIENDA

FORMA DE INGRESO PARA PAGO REFERENCIADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
RFC: GEV8501016A2
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

PÁG. 1 / 1

DATOS DEL PROPIETARIO

RFC: LOGI820614LV9 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ISRAEL LOPEZ GOMEZ

DATOS DEL VEHICULO

| | | | |
|-----------|-----------------------|------------------|-------------------|
| Placa: | YHV3634 | Número de serie: | 3N1BC1AS1BL462162 |
| Marca: | NISSAN | Número de motor: | MR18689170H |
| Línea: | TIIDA SEDAN | Color: | GRIS OXFORD |
| Sublínea: | COMFORT TM AC 1.8 LTS | Modelo: | 2011 |

CONCEPTO DE PAGO

| Referencia | Descripción | Importe |
|-------------------------|--|----------|
| 2408 | DERECHOS DE CONTROL VEHICULAR (2018) | 769.12 |
| 68 | IMPUESTO ESTATAL TENENCIA AUTO REZAGO (2018) | 872.26 |
| 2408 | DERECHOS DE CONTROL VEHICULAR (2019) | 769.12 |
| 67 | IMPUESTO ESTATAL TENENCIA AUTO (2019) | 581.51 |
| 67 | SUBSIDIO TENENCIA 2019 | -29.08 |
| 8230 | DONATIVOS CRUZ ROJA MEXICANA (2019) | 10.00 |
| 1001 | PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION | 451.36 |
| 1981 | ACTUALIZACION ISTUV ESTATAL | 24.59 |
| 1986 | ACTUALIZACION DERECHOS | 21.68 |
| 4206 | RECARGOS DERECHOS | 106.75 |
| 73 | RECARGOS ISTUV ESTATAL | 121.07 |
| 4 | REDONDEO | -0.38 |
| =====IMPORTE TOTAL===== | | 3,698.00 |

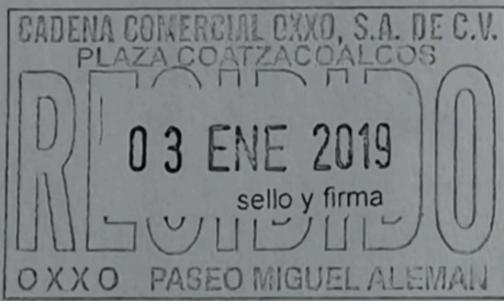
ESTE FORMATO NO ES VÁLIDO PARA REALIZAR PAGOS EN CAJAS DE LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO

FECHA LÍMITE PARA PRESENTAR ESTE FORMATO PARA PAGO: 31 DE ENERO DE 2019

LÍNEA DE CAPTURA: 0011 9002 9274 2262 2235

SU PAGO PODRÁ SER RECIBIDO EN CUALQUIER INSTITUCIÓN AUTORIZADA DE LA SIGUIENTE LISTA:

- | | |
|------------------------|---------------------|
| Santander | 0983 |
| Banamex | 1886-01 |
| Scotiabank | 1080 |
| BBVA Bancomer | CIE 84429 |
| HSBC | 7231 TXN:5503 |
| Banorte | 24941 |
| BanBajío | 1086 |
| Banco Azteca / Elektra | |
| OXXO | TELECOMM-TELEGRAFOS |
| TIENDAS BAMA | SUPER FASTI |
| | SUPER X24 |



SELLO Y FIRMA INSTITUCIÓN AUTORIZADA POR LA MISMA LÍNEA

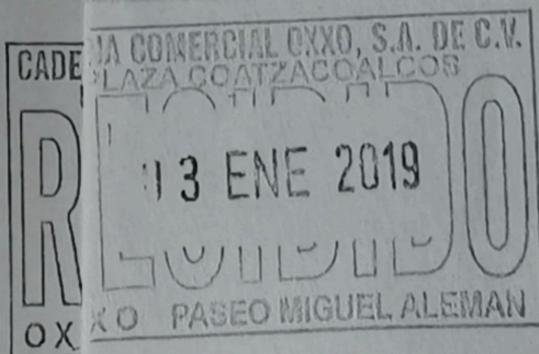


990011900292742262223500369800

Agencia HSBC:

021180550300072310

00119002927422622235



Cadena Comercial Oxxo, S.A. de C.V. (CCO-860523-1114)
PAS-MIGUEL ALEMAN
Edison Nte. Numero 1235 Colonia talleres Monterrey, Nuev
o Leon C.P. 64480
Regimen de Opcional para Grupos de Sociedades
RAARTE7010101 4 03/01/2019 12:25

COBRO DE TENENCIA VERACRUZ

PAGADA EL DIA 03/01/2019 A LAS 12:25
EN EL TICKET # 9195
FOLIO DE CONTROL # 6648

FOLIO 990011900292742262223500369800

VALOR \$3,698.00

FOLIO: 7905

* CONSERVE ESTE COMPROBANTE *



FORMA DE INGRESO PARA PAGO REFERENCIADO

PAG 1 / 1

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

| | | | |
|-----------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|
| PLACA | YDP403A | NUMERO DE SERIE (VIN) | 3N1BC1A51BL462162 |
| VEHICULO | | | |
| Marca | NISSAN | Número de motor | MR1B589170H |
| Línea | TIDA SEDAN | Color | GRIS OXFORD |
| Sublínea | COMFORT TM AC 1.8 LTS | Modelo | 2011 |

OBSERVACIONES
SIN OBSERVACIONES

| REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | IMPORTE |
|------------|--|---------|
| 2412 | BAJA DE VEHICULOS (2022) BAJA DE PLACAS POR SINIESTRO DEL VEHICULO | 102.02 |
| 1001 | PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION (2022) | 15.30 |
| 4 | REDONDEO | -0.32 |

00122386705735057230

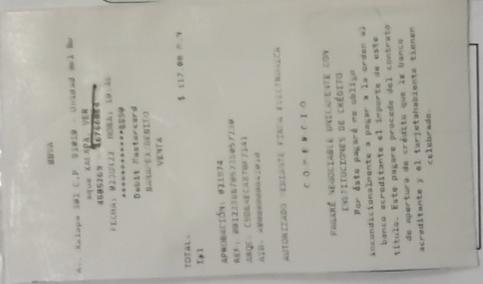


Validación y Seguimiento

IMPORTE TOTAL A PAGAR: \$117.00

LÍNEA DE CAPTURA: 0012 2386 7057 3505 7230

FECHA LÍMITE DE PAGO: 03 DE JUNIO DE 2022



SU PAGO PODRÁ SER RECIBIDO EN CUALQUIER INSTITUCIÓN AUTORIZADA DE LA SIGUIENTE LISTA:

| BANCARIAS: | | COMERCIALES: | |
|------------------------|---------------|----------------------|--------------|
| Santander | 0983 | Farmacias del Ahorro | |
| Citibanamex | 4612 | Farmacias Benavides | |
| Scotiabank | 1080 | Telacomm | Tiendas BAMA |
| BBVA | CIE 84429 | Walmart | Súper FASTI |
| HSBC | 7231 TXN:5503 | Tiendas Extra | Súper X24 |
| Banorte | 24941 | Chedraul | Yepas |
| BanBajío | 1086 | Circle K | Suburbia |
| Banco Azteca / Elektra | | | |



000012238670573505723000011700

FORMATO GENERADO EL 02 DE JUNIO DE 2022

VERIFIQUE QUE LOS DATOS DE SU RECIBO DE PAGO, COINCIDAN CON LOS DE ESTE FORMATO, A PARTIR DE SU FECHA DE PAGO, CUENTA CON UN PLAZO DE 90 DÍAS HÁBILES PARA CUALQUIER ACLARACIÓN.

Desde cualquier otro BANCO via SPEI hacia HSBC:

| | | |
|---------------------------------|---------------------|----------------------|
| Nombre Cliente | Cuenta SPEI - CLABE | Concepto de Pago |
| GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ | 021180550300072310 | 00122386705735057230 |

