

CONCEPTO DEL PAGO

HDI SEGUROS S.A. DE C.V.

Pago de seguros de vida mes de febrero empleados CEDH

(Documentos originales en expediente)

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
111	20100000	Banamex 3513213 Ppal.			5,992.57
534	51100000	Seguro de Bienes Patrimoniales		2,850.64	
534	51100000	Seguro de Bienes Patrimoniales		3,141.93	
			SUMAS	5,992.57	5,992.57

RECIBI CHEQUE	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	POLIZA No.
FIRMA DEL COBRADOR	D.T.P. A.G.G. P.A.Q.R. 28/02/2018		J.L.A.G.	000750 11297

FORMATO DE PAGO

Ramo: AUTOS RESIDENTES

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CED920927MP5
 AV. ZARCO 2427 ZARCO C.P.:31020, CHIHUAHUA,
 CHIHUAHUA TEL: 6142012990

Marca: NISSAN NP300 DOBLE CABINA
 Modelo: 2018
 Serie: 3N6AD33A0JK869574
 Paquete: AMPLIO PICK UPS
 Módulo(s):
 Número de control del recibo: R-18165117
 Agente: 021230 ANA MARIA VEGA BELTRAN

PÓLIZA FLOTILLA: 14-146194 Cert. 16
 Endoso: A0000

Frecuencia de pago de póliza: ANUAL

Datos de Cobro:

Vigencia Desde las 12:00 hrs. Hasta las 12:00 hrs.
23/Feb/2018 30/Mar/2018

Forma de pago: PARCIALIDAD 1 de 1
 Moneda: MONEDA NACIONAL
 Recibo: 0000000184-69
 Método de pago: 99
 Número de cuenta de pago: NO APLICA
 Unidad: NO APLICA

Opciones de Pago:

Pago en Banco (Cheque o efectivo)	Convenio	Referencia
BANCOMER	423722	8200 1400 1816 51171 4
HSBC	3450	8200 1400 1816 51171 4
SANTANDER	6356	8200 1400 1816 51171 4
BANAMEX	870-604951	8200 1400 1816 51171 4
SCOTIABANK	3542	8200 1400 1816 51171 4
BANCO DEL BAJÍO	5032222	8200 1400 1816 51171 4
BANREGIO	175005920013	8200 1400 1816 51171 4
TELECOM	3450	8200 1400 1816 51171 4
MULTIVA	5241208	8200 1400 1816 51171 4
INBURSA	50028145277	8200 1400 1816 51171 4

Descripción	Importe
Prima Neta	2,308.56
Prima de Módulos	0.00
Recargo Por Pago Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	400.00
I.V.A. 16.00%	433.37
Prima Total I.R.C. U.S.A. (1)	0.00
Total a pagar	3,141.93

Pago en página Web de HDI (Sólo tarjeta de crédito)
 www.hdi.com.mx Referencia: **RR1Y1152D7DY4CB51Y1Y6**

Pago en Tiendas

(Sólo efectivo, recibos expedidos en Moneda Nacional. Máximo \$10,000 pesos por póliza)



08 71 18 16 51 17 20 18 04 24 00 03 14 19 31 17 08

Pago Telefónico: 01 800 PAGO HDI (7246 - 434)
 (Sólo tarjeta de crédito)

Pago por transferencia electrónica a cuenta CLABE (SPEI o TEF). Se deberá indicar en el campo de concepto de pago la referencia correspondiente, además indicar el importe exacto del recibo y, en caso de que desee solicitarle le solicite una referencia numérica, ingresar

Banco	CLABE	Referencia
BANCOMER	012914002004237223	820014001816511714
SANTANDER	014225920006367449	820014001816511714

Aviso de Privacidad:

HDI Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Avenida Paseo de los Insurgentes No. 1701, Colonia Granada Infonavit, C.P. 37306, en la ciudad de León, Guanajuato, tratará sus datos personales para realizar todas las actividades necesarias relacionadas con prestarle los servicios que pudieran llegar a ser o hayan sido contratados de forma oportuna y correcta relacionados con: la póliza de seguro, facturación y cobranza, seguimiento por daños materiales, seguimiento por robo, seguimiento de incidentes, seguimiento por accidentes, seguimiento por lesiones y pagos automáticos a su tarjeta de crédito. Para conocer nuestro Aviso de Privacidad visite www.hdi.com.mx/aviso-privacidad

1.- Si paga con cheque:

- Se entenderá de recibido salvo buen cobro, como lo indica el Artículo 7° de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.
- El cheque deberá ser expedido a nombre de "HDI Seguros S.A. de C.V.", anotando la leyenda "Para abono a cuenta del Beneficiario".

2.- Exija su recibo oficial al liquidar la prima.

3.- El pago de este documento no libera de adeudos anteriores.

4.- En caso de siniestro, si "la COMPAÑIA" lo requiere, muestre el recibo oficial al personal autorizado. Recibimos el importe de la prima indicada en este recibo, el día _____ y sólo será válido si es pagado dentro del plazo convenido.

Artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro y recibido con la firma del agente autorizado por "la COMPAÑIA" o sello del receptor.

5.- Una vez realizado el pago, después de 3 días hábiles, podrá descargar su factura en la página (<http://www.hdi.com.mx/facturacion/>)

000753

FORMATO DE PAGO

Ramo: AUTOS RESIDENTES

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CED920927MP5
 AV. ZARCO 2427 ZARCO C.P.:31020, CHIHUAHUA,
 CHIHUAHUA TEL: 6142012990

Marca: NISSAN NP300 FRONTIER
 Modelo: 2018
 Serie: 3N6AD33A4JK873546
 Paquete: AMPLIO PICK UPS
 Módulo(s):
 Número de control del recibo: R-18165115
 Agente: 021230 ANA MARIA VEGA BELTRAN

PÓLIZA FLOTILLA: 14-146194 Cert. 15
 Endoso: A0000

Frecuencia de pago de póliza: ANUAL

Datos de Cobro:

Vigencia Desde las 12:00 hrs. Hasta las 12:00 hrs.
23/Feb/2018 30/Mar/2018

Forma de pago: PARCIALIDAD 1 de 1
 Moneda: MONEDA NACIONAL
 Registro: 0000000164-60
 Método de pago: 99
 Número de cuenta de pago: NO APLICA
 Unidad: NO APLICA

Descripción	Importe
Prima Neta	2,057.45
Prima de Módulos	0.00
Recargo Por Pago Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	400.00
I.V.A. 16.00%	393.19
Prima Total "R.C. U.S.A."	0.00
Total a pagar	2,850.64

DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 64/100
 M.N.

* Cobertura a tasa 0% de I.V.A.
 (1) Responsabilidad Civil en E.U.A.

Opciones de Pago:

Pago en Banco (Cheque o efectivo)	Convenio	Referencia
BANCOMER	423722	8200 1400 1816 51151 6
HSBC	3450	8200 1400 1816 51151 6
SANTANDER	6356	8200 1400 1816 51151 6
BANAMEX	870-604951	8200 1400 1816 51151 6
SCOTIABANK	3542	8200 1400 1816 51151 6
BANCO DEL BAJÍO	5032222	8200 1400 1816 51151 6
BANREGIO	175005920013	8200 1400 1816 51151 6
TELECOM	3450	8200 1400 1816 51151 6
MULTIVA	5241208	8200 1400 1816 51151 6
INBURSA	50028145277	8200 1400 1816 51151 6

Pago en página Web de HDI (Sólo tarjeta de crédito)
www.hdi.com.mx Referencia: **RR1Y1152D7BY45988Y1Y6**

Pago en Tiendas

(Sólo efectivo, recibos expedidos en Moneda Nacional. Máximo \$10,000 pesos por póliza)



Pago Telefónico: 01 800 PAGO HDI (7246 - 434)
 (Sólo tarjeta de crédito)

Pago por transferencia electrónica a cuenta CLABE (SPEI o TEF). Se deberá indicar en el campo de concepto de pago la referencia correspondiente, además indicar el importe exacto del recibo y, en caso de que no se encuentre el número de referencia, deberá solicitarle al agente una referencia numérica, ingresar

Banco	CLABE	Referencia
BANCOMER	012914002004237223	820014001816511516
SANTANDER	014225920006367449	820014001816511516

Aviso de Privacidad:

HDI Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Avenida Paseo de los Insurgentes No. 1701, Colonia Granada Infonavit, C.P. 37306, en la ciudad de León, Guanajuato, tratará sus datos personales para realizar todas las actividades necesarias relacionadas con prestarle los servicios que pudieran llegar a ser o hayan sido contratados de forma oportuna y correcta relacionados con: la póliza de seguro, facturación y cobranza, seguimiento por daños materiales, seguimiento por robo, seguimiento de incidentes, seguimiento por accidentes, seguimiento por lesiones y pagos automáticos a su tarjeta de crédito. Para conocer nuestro Aviso de Privacidad visite www.hdi.com.mx/aviso-privacidad

1.- Si paga con cheque:

- Se entenderá de recibido salvo buen cobro, como lo indica el Artículo 7° de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.
- El cheque deberá ser expedido a nombre de "HDI Seguros S.A. de C.V.", anotando la leyenda "Para abono a cuenta del Beneficiario".

2.- Exija su recibo oficial al liquidar la prima.

3.- El pago de este documento no libera de adeudos anteriores.

4.- En caso de siniestro, si "la COMPAÑIA" lo requiere, muestre el recibo oficial al personal autorizado. Recibimos el importe de la prima indicada en este recibo, el día _____ y sólo será válido si es pagado dentro del plazo convenido de acuerdo al Artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro y recibido con la firma del agente autorizado por "la COMPAÑIA" o sello del receptor.

5.- Una vez realizado el pago, después de 3 días hábiles, podrá descargar su factura en la página (<http://www.hdi.com.mx/facturacion/>)

000754

FACTURA



Ramo: AUTOS RESIDENTES - PARCIALIDAD 1 de 1

DATOS GENERALES:
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CED920927MP5
AV. ZARCO 2427 ZARCO
C.P. 31020, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA TEL: 6142012990

PÓLIZA FLOTILLA : 14-146194 Cert. 16
Endoso A0000
Frecuencia de pago de póliza :ANUAL

Datos del Vehículo

Marca: NISSAN NP300 DOBLE CABINA
Modelo: 2018
Serie : 3N6AD33A0JK869574
Paquete : AMPLIO PICK UPS
Módulo(s):

Serie y Folio: HRFA-9544042
Fecha Timbrado: 02/03/2018 12:57:17p. m.

Datos Fiscales:

HDI SEGUROS S.A. DE C.V.

RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

R.F.C.: HSE701218532

Serie y Folio Fiscal: HRFA-9544042

Folio Fiscal: 572e26fa-3a60-4448-b575-950b031fc4e4

No. de Serie del Certificado del CSD: 00001000000300815908

No. de serie del Certificado del SAT: 00001000000408254801

No. Aprobación SAT: 78802

Año de Aprobación: 2009

Fecha de Expedición: 02/03/2018 14:16:41

Lugar de Expedición : CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MÉXICO

Número de Control del Recibo: R-18165117

Agente: 021230 ANA MARIA VEGA BELTRAN

Referencia de Factura Global

DLIO FISCAL ORIG ad782ccc-d806-432f-b805-8757942dc6cd
SERIE FOLIO FISCAL ORIG HFGA-3019832
FECHA FOLIO FISCAL ORIG 26/02/2018 10:28:38p. m.
MONTO FOLIO FISCAL ORIG 3,141.93

Datos de Cobro

Vigencia: Desde las 12:00 hrs. Hasta las 12:00 hrs.
del 23/Feb/2018 del 30/Mar/2018

Forma de pago: PARCIALIDAD 1 de 1
Moneda: MONEDA NACIONAL
Registro: 0000000184-69
Método de pago: NA
Número de cuenta de pago: NO APLICA
Unidad de medida: NO APLICA

Descripción	Total
PRIMA NETA	2,308.56
PRIMA DE MÓDULOS	0.00
RECARGO POR PAGO FRACCIONADO	0.00
DERECHO DE PÓLIZA	400.00
I.V.A. 16.00%	433.37
PRIMA TOTAL "R.C. U.S.A." * (1)	0.00
Total a pagar	3,141.93

Descripción	Parcialidad 1 de 1
PRIMA NETA	2,308.56
PRIMA DE MÓDULOS	0.00
RECARGO POR PAGO FRACCIONADO	0.00
DERECHO DE PÓLIZA	400.00
I.V.A. 16.00%	433.37
PRIMA TOTAL "R.C. U.S.A." * (1)	0.00
Total a pagar	3,141.93

TRES MIL CIENTO CUARENTA Y UN PESOS 93/100 M.N.

TRES MIL CIENTO CUARENTA Y UN PESOS 93/100 M.N.

Cobertura a tasa 0% de I.V.A.
1) Responsabilidad Civil en E.U.A.

* Cobertura a tasa 0% de I.V.A.
(1) Responsabilidad Civil en E.U.A.

Cadena Original

||1.1|572e26fa-3a60-4448-b575-950b031fc4e4|2018-03-02T12:57:17|LSO1306189R5|d/V44sf5F8eNjdD8CzJnFXwSURMInP/mnd2aDcnOLA4pzqPu2MxkUOybr56+ecgjFggHd4xtMI+lwULjHAWmVEq67e6n90VJ09ij5NiGi1oR9w+clu0d4YhvQRtffiaTNHmXq4uQYqrSbAW8luBZzVhZYkVzXDb0/7dXQqz4i6Ut/FXW5b1PrkPunK+Brw/gr0HXm6Wl+/uuAMFsf6uwnRmSSDFPWQ4+u5Es8bhiUfjEKVNOptMLF8y5wfLkrGeCdYdG3hAR6OmFOPKojgSe7rQjrgK2eTDP+5jRjF60zj0CRvKQUUG6fQ8poRshw6mHK/PB/fGRRsufcZ+HGj06wLA==|00001000000408254801|
||572e26fa-3a60-4448-b575-950b031fc4e4
Sello Digital CFDI
d/V44sf5F8eNjdD8CzJnFXwSURMInP/mnd2aDcnOLA4pzqPu2MxkUOybr56+ecgjFggHd4xtMI+lwULjHAWmVEq67e6n90VJ09ij5NiGi1oR9w+clu0d4YhvQRtffiaTNHmXq4uQYqrSbAW8luBZzVhZYkVzXDb0/7dXQqz4i6Ut/FXW



Este documento es una representación de un CFDI.

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

Aviso de privacidad:

HDI Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Avenida Paseo de los Insurgentes No. 1701, Colonia Granada Infonavit, C.P. 37306, en la ciudad de León, Guanajuato, tratará sus datos personales para realizar todas las actividades necesarias relacionadas con prestarle los servicios que pudieran llegar a ser o hayan sido contratados de forma oportuna y correcta relacionados con: la póliza de seguro, facturación y cobranza, seguimiento por daños materiales, seguimiento por robo, seguimiento de incidentes, seguimiento por accidentes, seguimiento por lesiones y pagos automáticos a su tarjeta de crédito. Para conocer nuestro Aviso de Privacidad visite www.hdi.com.mx/aviso-privacidad

000755

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
HSE701218532	HDI SEGUROS MEXICO S.A DE C.V	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
AD782CCC-D806-432F-B805-8757942DC6CD	2018-02-26T22:28:33	2018-02-26T22:28:38	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$3,141.93	Ingreso	Vigente	

Imprimir

Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)
- [Política de privacidad \(https://www.gob.mx/privacidad\)](https://www.gob.mx/privacidad)
- [Términos y Condiciones \(https://www.gob.mx/terminos\)](https://www.gob.mx/terminos)
- [Marco Jurídico \(http://www.ordenjuridico.gob.mx\)](http://www.ordenjuridico.gob.mx)

000756

FACTURA

Ramo: AUTOS RESIDENTES - PARCIALIDAD 1 de 1

DATOS GENERALES:
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

CED920927MP5
AV. ZARCO 2427 ZARCO
C.P.:31020, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA TEL: 6142012990

PÓLIZA FLOTILLA : 14-146194 Cert. 15

Endoso A0000

Frecuencia de pago de póliza :ANUAL

Datos del Vehículo

Marca: NISSAN NP300 FRONTIER
Modelo: 2018
Serie : 3N6AD33A4JK873546
Paquete : AMPLIO PICK UPS
Módulo(s):

Serie y Folio: HRFA-9544041
Fecha Timbrado: 02/03/2018 12:57:16p. m.

Datos Fiscales:

HDI SEGUROS S.A. DE C.V.

RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

R.F.C.: HSE701218532

Serie y Folio Fiscal: HRFA-9544041

Folio Fiscal: 20b6b9d5-6190-4b89-b79c-d0c2c7e5477d

No. de Serie del Certificado del CSD: 00001000000300815908

No. de serie del Certificado del SAT: 00001000000408254801

No. Aprobación SAT: 78802

Año de Aprobación: 2009

Fecha de Expedición: 02/03/2018 14:16:41

Lugar de Expedición : CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MÉXICO

Número de Control del Recibo: R-18165115

Agente: 021230 ANA MARIA VEGA BELTRAN

Referencia de Factura Global

OLIO FISCAL ORIG e60ea146-b570-4952-b5c6-a926bcbf0cef
SERIE FOLIO FISCAL ORIG HFGA-3019831
FECHA FOLIO FISCAL ORIG 26/02/2018 10:28:27p. m.
MONTO FOLIO FISCAL ORIG 2,850.64

Datos de Cobro

Vigencia: Desde las 12:00 hrs. Hasta las 12:00 hrs.
del 23/Feb/2018 del 30/Mar/2018

Forma de pago: PARCIALIDAD 1 de 1
Moneda: MONEDA NACIONAL
Registro: 0000000164-60
Método de pago: 02
Número de cuenta de pago: 3213
Unidad de medida: NO APLICA

Descripcion	Total
PRIMA NETA	2,057.45
PRIMA DE MÓDULOS	0.00
RECARGO POR PAGO FRACCIONADO	0.00
DERECHO DE PÓLIZA	400.00
I.V.A. 16.00%	393.19
PRIMA TOTAL "R.C. U.S.A."* *(1)	0.00
Total a pagar	2,850.64

Descripcion	Parcialidad 1 de 1
PRIMA NETA	2,057.45
PRIMA DE MÓDULOS	0.00
RECARGO POR PAGO FRACCIONADO	0.00
DERECHO DE PÓLIZA	400.00
I.V.A. 16.00%	393.19
PRIMA TOTAL "R.C. U.S.A."* *(1)	0.00
Total a pagar	2,850.64

DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 64/100 M.N.

DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 64/100 M.N.

Cobertura a tasa 0% de I.V.A.
(1) Responsabilidad Civil en E.U.A.

* Cobertura a tasa 0% de I.V.A.
(1) Responsabilidad Civil en E.U.A.

Cadena Original

||1.1|20b6b9d5-6190-4b89-b79c-d0c2c7e5477d|2018-03-02T12:57:16|LSO1306189R5|hZ/o/OOZFMLCBEeZTIYosKLSxE66tvWzxISxC/mJh+MNOkqm2oCz0mljTEfxF2hr2fz0to6vjpThi6fyJv+cGA9upb4wSA0SuXfeL2yv04kLKXseYdXqCy9kPT/8fEDgqTN5V3ImFJp6KNnNMB0J0o0tQ6AakYKq5c/6qOB4cYI60zg7yDAgtBWh0ffRD0qDt1yUBCuQgMRddezWa9M7Cm14bXIXUTWP8otTyk++Xw7M3j8Zyph0sUggR2fc5EB6CmG7yz8Vow10f9qNS8QV8PkKR5cU131YuRnO8wqU42vnY5PpdYNUwHsPIV5hQ2lipKhN5Wpvnv07LSLYnJFQ==|00001000000408254801||20b6b9d5-6190-4b89-b79c-d0c2c7e5477d

Sello Digital CFDI

hZ/o/OOZFMLCBEeZTIYosKLSxE66tvWzxISxC/mJh+MNOkqm2oCz0mljTEfxF2hr2fz0to6vjpThi6fyJv+cGA9upb4wSA0SuXfeL2yv04kLKXseYdXqCy9kPT/8fEDgqTN5V3ImFJp6KNnNMB0J0o0tQ6AakYKq5c/6qOB4cYI60zg7y



Este documento es una representación de un CFDI.

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

Aviso de privacidad:

HDI Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Avenida Paseo de los Insurgentes No. 1701, Colonia Granada Infonavit, C.P. 37306, en la ciudad de León, Guanajuato, tratará sus datos personales para realizar todas las actividades necesarias relacionadas con prestarle los servicios que pudieran llegar a ser o hayan sido contratados de forma oportuna y correcta relacionados con: la póliza de seguro, facturación y cobranza, seguimiento por daños materiales, seguimiento por robo, seguimiento de incidentes, seguimiento por accidentes, seguimiento por lesiones y pagos automáticos a su tarjeta de crédito. Para conocer nuestro Aviso de Privacidad visite www.hdi.com.mx/aviso-privacidad

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
HSE701218532	HDI SEGUROS MEXICO S.A DE C.V	CED920927MP5	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
E60EA146-B570-4952-B5C6-A926BCBF0CEF	2018-02-26T22:28:22	2018-02-26T22:28:27	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$2,850.64	Ingreso	Vigente	

Imprimir

Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)
- [Política de privacidad \(https://www.gob.mx/privacidad\)](https://www.gob.mx/privacidad)
- [Términos y Condiciones \(https://www.gob.mx/terminos\)](https://www.gob.mx/terminos)
- [Marco Jurídico \(http://www.ordenjuridico.gob.mx\)](http://www.ordenjuridico.gob.mx)

000758



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES

CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
VEGA
BELTRAN
ANA MARIA

EDAD 50
SEXO M

DOMICILIO
C JOSE MARIA MATA 5719
COL GRANJAS 31100
CHIHUAHUA, CHIH.

FOLIO 0000060386641 AÑO DE REGISTRO 2012 02
CLAVE DE ELECTOR VGBLAN62071808M8
CURP VEBA620718MCHGLN06
ESTADO 08 MUNICIPIO 019
LOCALIDAD 0001 SECCION 0748
EMISIÓN 2013 VIGENCIA HASTA 2023



COPIES FEDERALES

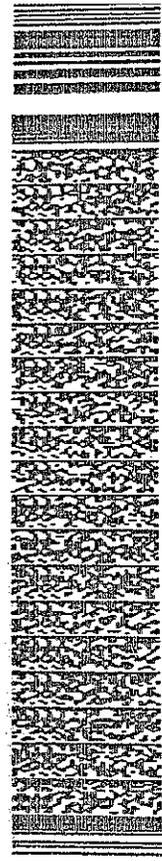
LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

18

[Handwritten signature]

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O EMENDACIONES.
EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.

[Signature]
EDUARDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



000759