

Aviso de Privacidad

Seguros SURA S.A. de C.V. conocida como "SURA", con domicilio en Blvd. Adolfo López Mateos No. 2448, Colonia Altavista, C.P. 01060 Ciudad de México, hace del conocimiento a sus Clientes, Proponentes o Solicitantes, Contratantes, Asegurados y Beneficiarios, que sus datos personales serán tratados para evaluar y emitir sus solicitudes de seguro, dar trámite a sus reclamaciones de siniestros, cobrar las primas del seguro, mantener o renovar sus pólizas de seguro, para prevención de fraude u operaciones ilícitas, para estudios estadísticos; así como para todos los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo establecido en la Ley Sobre el Contrato de Seguro y la normatividad vigente así como las obligaciones existentes entre Usted y SURA. Le informamos que sus datos personales podrán ser tratados para finalidades secundarias como son el ofrecimiento y promoción de bienes, productos y servicios y/o prospección comercial.

Nuestro Aviso de Privacidad Integral así como sus modificaciones, estarán a su disposición en la página de Internet www.segurrossura.com.mx, a través de comunicados colocados en nuestras oficinas y sucursales o informados mediante cualquier medio de comunicación que tengamos con Usted.

"Actúo en nombre y por cuenta propia"

Firma: Laura Gómez

Nombre: Laura Gomez Lopez

Fecha: 30 - Sep - 2021

Beneficios Protección contigo							PRECIO CUATRIMESTRAL
TITULAR + PAREJA + HIJOS	TITULAR	TITULAR	PAREJA	TITULAR	TITULAR	TITULAR + HIJOS	
\$10,000 pesos en caso de fallecimiento por cualquier causa ¹	\$10,000 pesos adicionales en caso de fallecimiento accidental ²	\$25,000 pesos en caso de diagnóstico positivo de cáncer ³	\$15,000 pesos en caso de diagnóstico positivo de cáncer ³	\$200 pesos por cada día hospitalizado del titular en caso de enfermedad o accidente ⁴	Check up 1 examen por Ciclo. Mastografía, Colposcopía o Perfil hormonal ⁵	hasta \$5,000 pesos Reembolso de Gastos Médicos por Accidente ⁶	\$280.00 pesos al ciclo de 16 semanas
TITULAR + PAREJA + HIJO (S)							
Orientación Médica Telefónica Servicio Funerario Ataúd estándar + Traslado del cuerpo + Asesoría telefónica en trámites legales + Sala de Velación ⁸							

¹ No se cubre suicidio o tentativa de suicidio. No cubre homicidio causado por el beneficiario. En caso de no contar con este documento, se requiere juicio sucesorio o juicio de intestado. Edad de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. Edad de aceptación pareja 18 a 74 años con cancelación a los 75 años cumplidos. Edad de aceptación hijo(s): 0 a 24 años con cancelación a los 25 años cumplidos, siempre y cuando sean solteros y dependientes económicos del titular asegurado. ² Presentando acta de averiguación previa emitida por el Ministerio Público. Edad de aceptación: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. ³ Se cubre primer diagnóstico positivo de cáncer femenino (cáncer de mama y cervicouterino) y cáncer masculino (cáncer de próstata, testículos y pulmón). No se cubren preexistencias ni cáncer in situ, ni otro tipo de cáncer. Se considera diagnóstico positivo la fecha en la que se realiza el primer examen que determina la enfermedad o el primer diagnóstico de un médico especialista, el que ocurre primero. Edad de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. Edad de aceptación pareja 18 a 74 años con cancelación a los 75 años cumplidos. ⁴ Edad de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos, no se cubren preexistencias, no aplica maternidad, ni sida. Se considera hospitalización más de 24 horas y se pagan máximo 30 días naturales. No cubre atenciones ambulatorias. ⁵ Edad de aceptación titular: 18 a 79 años con cancelación a los 80 años cumplidos. Es necesario realizar la llamada al 800 999 8446 para coordinar el servicio requerido. En caso del que el titular sea hombre, la pareja podrá gozar del Beneficio. ⁶ Edad de aceptación titular: 18 a 74 años con cancelación a los 75 años cumplidos Edad de aceptación hijo(s): 0 a 24 años con cancelación a los 25 años cumplidos, siempre y cuando sean solteros y dependientes económicos del titular asegurado. Se requiere facturar los servicios médicos recibidos y presentar recetas, estudios e imágenes del servicio. ⁸ Solo se otorgará la asistencia funeraria a aquel asegurado donde se refleje su contratación en la última Solicitud de Crédito Grupal firmada de Financiera Contigo. Para solicitar la asistencia es necesario llamar al 800 999 8446 para realizar la gestión de la asistencia funeraria al momento del fallecimiento del titular, pareja o hijo(s). No aplica en ningún caso reembolso del servicio funerario, ni en caso de contratación directa de funeraria que no se encuentre en convenio. Aplican mismos términos, condiciones y restricciones de condiciones generales de las pólizas de seguro y contratos de servicios.

CONSENTIMIENTO DEL SEGURO

Otorgo mi consentimiento para formar parte del seguro colectivo de vida grupo y vida deudores y contratos de servicios, contratado a través de CEGE CAPITAL SAPI de CV SOFOM ENR (Financiera Contigo) en mi nombre y para tal efecto proporciono la siguiente información, confirmando por este documento que otorgo mi aceptación de que la empresa antes indicada sea mi beneficiario preferente:

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR:	Laura Elena Gómez López	FECHA NACIMIENTO:	15-06-1981
NOMBRE COMPLETO DE LA PAREJA:	Alfonso Cuero Cera	FECHA NACIMIENTO:	23-02-1979
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 1:	Miguel Ángel Cuero Gómez	FECHA NACIMIENTO:	19-07-2003
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 2:	Guadalupe Christopher Cuero Gómez	FECHA NACIMIENTO:	12-12-2005
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 3:	Judith Teresa Cuero Gómez	FECHA NACIMIENTO:	24-09-2010
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 4:	Brandon Tadeo Cuero Gómez	FECHA NACIMIENTO:	28-07-2018
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 5:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 6:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 7:		FECHA NACIMIENTO:	

DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS

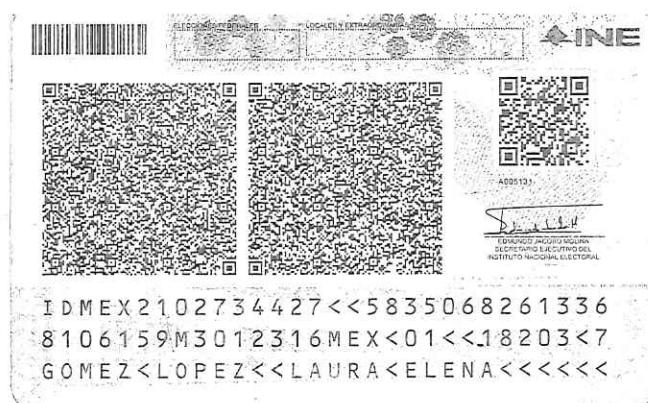
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	%
Fabian Cuero Gómez	Hijo	28-06-1999	100%
			100%

En el caso de que se desee nombrar beneficiarios designados a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones. La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicional de disponer de la suma asegurada.

Firma del Cliente: Laura Gómez

Fecha: 19-07-2021

Certifico que los datos que aparecen en la presente concuerdan con los que obran en nuestro poder.





Identificador Electrónico

15054000120210016792



Clave Única de Registro de Población

GOLL810615MMCMPR00



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

MEXICO

Municipio de Registro

METEPEC

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	05/08/1981	5	1403

Datos de la Persona Registrada

LAURA ELENA

GOMEZ

LOPEZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

MUJER

15/06/1981

TOLUCA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

CLEMENTE

GOMEZ

MARA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

JUANA

LOPEZ

PUGA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Sin anotaciones marginales.

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 3.1 y 3.7 del Código Civil del Estado de México y 6 fracción XXXVI y 39 del Reglamento Interior del Registro Civil del Estado de México. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 15 días del mes de Septiembre de 2021. Doy fe.

Firma Electrónica:

R0 9M TD gx MD Yx NU 1N Q0 1Q Uj Aw fE xb VV JB IE VM RU 5B fE dP TU Va fE xP UE Va
fD Ex NT A1 ND Aw MD Ex OT gx MD E0 MD Mw fE Z8 MT Ug ZG Ug an Vu aW 8g ZG Ug MT
k4 MX xN RV hJ Q0 98 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

11505400011981014030



Director General Del Registro Civil Del Estado De Mexico

DR. CESAR ENRIQUE SANCHEZ MILLAN

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO
REGISTRO CIVIL

FOLIO MXRC 148945

ACTA DE NACIMIENTO



ACTA DE NACIMIENTO

Clave Única de Registro de Población CUGB180728HMCRR05	Número de Certificado de Nacimiento 022961980			
Entidad de Registro MEXICO	Municipio ZINACANTEPEC			
Localidad SAN MIGUEL ZINACANTEPEC	Oficialia 0001	Libro 7	Acta 1237	Fecha de Registro 30/JULIO/2021

Datos de la Persona Registrada:

BRANDON TADEO	CUERO	GOMEZ
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
<input checked="" type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/> FEMENINO	28 DE JULIO DE 2018	04:57:00
Sexo	Fecha de Nacimiento	Hora
TOLUCA DE LERDO	TOLUCA	MEXICO

Lugar de Nacimiento: Localidad

Municipio

Entidad Federativa

País

Datos de Filación de la Persona Registrada

ALFONSO CUERO CERA	MEXICANA	CUCA780223HMCRR07
Nombre(s)	Nacionalidad	CURP
CRISTO REY 34-A COL. LA ESTACION 2DA. SECC., ——, QUERETARO QUERETARO DE ARTEAGA , MEXICO		
Domicilio		
LAURA ELENA GOMEZ LOPEZ	MEXICANA	GOLL810615MMCMR00
Nombre(s)	Nacionalidad	CURP
4TA. PRIV. DE INDEPENDENCIA, 123 , SAN CRISTOBAL TECOLIT , ZINACANTEPEC MEXICO , MEXICO		
Domicilio		

Datos del parentesco Progenitor 1

ALFONSO CUERO COYOTE	MEXICANA	_____
Nombre(s)	Nacionalidad	CURP
TERESA CERA DE LA CRUZ	MEXICANA	_____
Nombre(s)	Nacionalidad	CURP
CLEMENTE GOMEZ MORA	MEXICANA	_____
Nombre(s)	Nacionalidad	CURP
JUANA LOPEZ PUGA	MEXICANA	_____
Nombre(s)	Nacionalidad	CURP

Datos de la Persona(s) que Presenta

ALFONSO CUERO CERA	_____
Nombre(s)	
LAURA ELENA GOMEZ LOPEZ	_____
Nombre(s)	

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MEXICO

Alfonso C.C.

Laura Gómez

Sin anotaciones marginales.

ANOTACIONES:



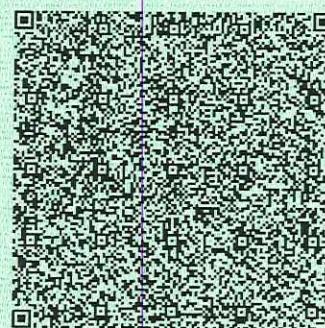
SE DIÓ LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIÉNES NO IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL, DOY FE,

FIRMA ELECTRÓNICA

VG 91 bz p8 TG ll cm 86 N3 xG b2 ph On xB Y3 Rh Oj Ey Mz d8 RW 50 aW RH ZD pN RV hJ Q0 98 TX Vu aW Np cG Ml pJ Tk FD QU 5U RV BF Q3 xD VV JQ Ok NV R0 lx OD A3 Mj hi TU NS TV JB NX xS ZW dp c3 Ry YW Rv Ok JS QU 5E T0 4g VE FE RU 8g Q1 VF Uk 8g R0 9N RV p8

MTRA. MARTHA NEREYDA AYON SICAIROS

El C. Oficial No. 1 del Municipio de ZINACANTEPEC de la Oficialia 1



11511800012021012370



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO
REGISTRO CIVIL

FOLIO

MXRC 072583

ACTA DE DEFUNCIÓN



ACTA DE DEFUNCIÓN

CRIP:

CUGB180728HCRMRA5

OFICIALIA No.	LIBRO No.	ACTA No.	FOJA No.	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO
0001	2	267	-----	SAN MIGUEL ZINACANTEPEC	DÍA MES AÑO 19/AGOSTO/2021
MUNICIPIO ZINACANTEPEC		ENTIDAD FEDERATIVA MEXICO			

DATOS DEL FINADO

BRANDON TADEO (NOMBRE(S))	CUERO (PRIMER APELLIDO)	SEXO: MASCULINO <input checked="" type="radio"/> FEMENINO <input type="radio"/> GOMEZ (SEGUNDO APELLIDO)
EDO. CIVIL: -----	NACIONALIDAD: MEXICANA	EDAD: 3 años 0 meses 21 AÑOS MESES DÍAS HORAS 28/07/2018 FECHA NAC. (DÍA MES AÑO)
DOMICILIO: PRIVADA CUARTA PRIVADA DE INDEPENDENCIA, 123 SAN CRISTOBAL TECOLIT	ZINACANTEPEC (LOCALIDAD) (Municipio)	MEXICO (ENTIDAD) MEXICO (PAÍS)
LUKER DE NACIMIENTO: -----	(LOCALIDAD) (Municipio)	MEXICO (ENTIDAD) MEXICO (PAÍS)
NOMBRE DEL CÓNYUGE: -----	(LOCALIDAD) (Municipio)	NACIONALIDAD: -----
NOMBRE DEL PADRE 1: ALFONSO CUERO CERA	(LOCALIDAD) (Municipio)	NACIONALIDAD: MEXICANA
NOMBRE DEL PADRE 2: LAURA ELENA GOMEZ LOPEZ	(LOCALIDAD) (Municipio)	NACIONALIDAD: MEXICANA
FECHA DE DEFUNCIÓN: 18/08/2021 DIA MES AÑO	FALLECIMIENTO HORA: 17:00:00	CERTIFICADO No: 212106866
LUGAR: PRIVADA CUARTA PRIVADA DE INDEPENDENCIA, 123 SAN CRISTOBAL TECOLIT, ZINACANTEPEC, MEXICO, MEXICO (LOCALIDAD) (Municipio) (Entidad) (PAÍS)	DESTINO DEL CADÁVER: INHUMACIÓN	Nombre del Panteón o Crematorio: PANTEÓN ECOLOGICO UBICACIÓN: SAN CRISTOBAL TECOLIT, ZINACANTEPEC, MEXICO, MEXICO ORDEN No. 0423
DONDE FALLECIÓ: SU HOGAR	CAUSA DE LA MUERTE: I- A) HEMORRAGIA EPIDURAL. B) FRACTURA DE CRANEO EXPUESTA	



GOBIERNO DEL

ESTADO DE MÉXICO

TIPO DE DEFUNCIÓN: MUERTE ACCIDENTAL O VIOLENTA
NOMBRE DEL MÉDICO QUE CERTIFICO LA DEFUNCIÓN: DRA. BLANCA ESTELA MORA MENDOZA
No. DE CEDULA PROFESIONAL: 9886577

DOMICILIO: AVENIDA MORELOS 1300 COLONIA SAN SEBASTIAN, TOLUCA, MEXICO, MEXICO

DECLARANTE

NOMBRE: MATIAS JAVIER HERNANDEZ GRANDA
NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO: CUAUHTEMOC, 99, SANTIAGO TLACOTEPEC, TOLUCA, MEXICO, MEXICO
PARENTESCO: NINGUNO
EDAD: 34

FIRMAS

DECLARANTE

ANOTACIONES. SE ASIENTA LA PRESENTE ACTA POR ORDEN DEL MINISTERIO PÚBLICO MEDIANTE OFICIO SIN NUMERO DE FECHA 19 DE AGOSTO DE 2021,
DEDUCIDO NIC-TOL/ZIN/01/MPI/400/01210/21/08, NUC: TOL/TOL/ZIN/120/227382/21/08, DOY FE: M EN A. P. MARTHA NEREYDA AYON SICAIROS OFICIAL
DEL REGISTRO CIVIL.

SE DIÓ LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y

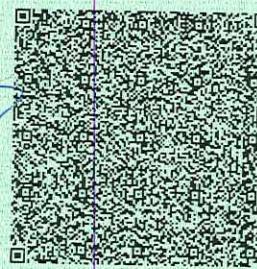
SELLO DE LA OFICIALIA DEL
REGISTRO CIVILGOBIERNO DEL
ESTADO DE MEXICORegistro Civil
Oficialia 01
Zinacantepec

FIRMA ELECTRÓNICA

VG 9t bz p8 TG l cm 86 Mn xG b2 ph OnxB Y3 RH Oj R2 N3 xF br Rp ZG Fk Ok 1F WE ID T3 xN
dW Sp Y2 lw aW Bg Wk IO QU NB Tl RF UE VD IE Zg bm Fk bz pC Uf FO RE 90 If RB RE VP IE
NV RV JP IE dP TV Va IE 0g Ml cv MD cv Ml Ax OC BN RV hJ Q0 8g If NB Ti BN Su dv RU wg
Wk IO QU NB Tl RF UE VD IE 1F WE ID QU 5B IE 1F WE ID Ty BD VU dCMT gw Nz I4 SE 1D lk
1S QT Ug IE RI Zn Vu Y2 lV-bj ox OC 3w OC 3v MD lx IE kL BS BE KS Bl RU 1P UI JB R0 IB IE VQ

MTRA. MARTHA NEREYDA AYON SICAIROS

EFC Oficialia 01 del Municipio de ZINACANTEPEC de la Oficialia 1



21511800012021002670

INTERESADO



Coordinador General de Servicios
Periciales del Estado de México.

FISCALÍA REGIONAL DE TOLUCA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN "A1"
AGENCIA DEL MINISTERIO PÚBLICO
DEL PRIMER TURNO DE ZINACANTEPEC
NIC: TOL/ZIN/01/MPI/400/01210/21/08
NUC: TOL/TOL/ZIN/120/227382/21/08
OFICIO: SIN

ASUNTO: EL QUE SE INDICA

ZINACANTEPEC, MÉXICO A 19 DE AGOSTO DE 2021.

P R E S E N T E :

Por medio del presente, me permito dirigirme a Usted a efecto de que permita la salida al cadáver del sexo masculino quien en vida respondía al nombre de BRANDON TADEO CUERO GÓMEZ, relacionado con la indagatoria indicada al rubro, del anfiteatro adscrito a la institución y a su digno cargo, toda vez que ha sido plenamente identificado por sus familiares.

Sin más por el momento le agradezco la atención prestada al presente y le reitero mis más distinguidas consideraciones.

ATENTAMENTE

LIC. CARLOS EDUARDO MARTÍNEZ ANDRÉS

AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO ADSCRITO AL PRIMER TURNO DE ZINACANTEPEC, MÉXICO



FISCALÍA GENERAL DE JUSTICIA
FISCALIA REGIONAL DE TOLUCA
AGENCIA DE ZINACANTEPEC



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

CUERO CERA ALFONSO

4TA CDA INDEPENDENCIA 123 A
RUI
SAN CRISTOBAL TECOLIT. C.P. 51367
ZINACANTEPEC, MEX.

NO. DE SERVICIO : 337190704551

RMU : 51367 19-07-26 CUCA-780223 025 CFE

LÍMITE DE PAGO: 16 JUL 2021

CORTE A PARTIR:
17 JUL 2021

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: U493UL MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 30 ABR 21 - 30 JUN 21

TOTAL A PAGAR:
\$299

(DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO

¡Descárgala ya!



Visa

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio	Subtotal
Energía (kWh)	02786	02533	253		
Básico			150	0.863	129.45
Intermedio			103	1.046	107.73
Suma			253		237.18

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

Subtotal

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	143.58	0.00	0.00	143.58	Energía		237.18
Distribución	0.00	0.00	245.13	245.13	IVA 16%		37.95
Transmisión	0.00	0.00	43.95	43.95	Fac. del Periodo		275.13
CENACE	0.00	0.00	2.13	2.13	DAP(2)		23.71
Energía	0.00	0.00	183.17	183.17	Diferencia por redondeo		0.63
Capacidad	0.00	0.00	146.74	146.74	Total		\$299.47
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.47	1.47			

Apoyo Gubernamental 523.99

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



Fecha, hora y lugar de impresión: 02 JUL 21 03:57:25 hrs. José Martí 102 Tlaxcoapa Toluca Estado de México Mexico 50010
51367 19-07-26 CUCA-780223 025 CFE
01 337190704551 210716 000000299 4



03DN50E100321290

Repartir

CFE-contigo

\$299



PORTE PAGADO
CARTAS
CASH-2023
AUTORIZADO POR DEPOMEX

(DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

-1428-