



MAPFRE TEPEYAC, S.A.

Av. Revolución 507, Colonia San Pedro de los Pinos,
Delegación Benito Juárez, C.P. 03800, Ciudad de México.Fecha de solicitud 31 / 08 / 2020
Día Mes Año

Formato de Reclamación Asegurado/Beneficiario

Fallecimiento ☒ Invalidez ☐ Enfermedad grave ☐ Pérdidas orgánicas ☐
Vencimiento ☐ Rescate ☐

Datos de la póliza (datos del contratante/asegurado)				
Apellido paterno <u>Reyes</u>	Apellido materno <u>Escamilla</u>	Nombre (s) <u>Karla Micaela</u>	Estado civil <u>Viuda</u>	Sexo: Femenino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
Número de póliza (s) <u>161180001162</u>	Nombre del contratante <u>CEGE CAPITAL SAPI DE CV SOFOM ENR</u>		Número de certificado	
Datos del beneficiario/asegurado (persona física)				
Apellido paterno: <u>Reyes</u>	Apellido materno: <u>Escamilla</u>	Nombre (s): <u>Karla Micaela</u>	Parentesco con el asegurado	
Calle y número: <u>Nicolas Bravo #1356-B</u>	Colonia: <u>Centro Lagos de Moreno</u>	Código postal: <u>47400</u>		
Delegación y/o Municipio: <u>Lagos de Moreno</u>	Población o Ciudad: <u>Lagos de Moreno</u>	Estado: <u>Jalisco</u>	País: <u>México</u>	
Fecha de nacimiento: <u>29/09/1986</u> Día Mes Año	Número de teléfono: <u>474 155 1013</u>	Nacionalidad (En caso de ser extranjero, entregar el cuestionario FATCA para nacionalidad Norteamericana y/o Auto declaración de Información Fiscal para otra nacionalidad).		
País de nacimiento: <u>México</u>		Número de serie de la firma electrónica avanzada:		
Ocupación o profesión: <u>Comerciante</u>	Actividad o giro del negocio: <u>Venta de comida</u>			
R.F.C.: <u>REEK860929RVO</u>	C.U.R.P.: <u>REEK860929MTCSRO8</u>	Correo electrónico:		
¿Ocupa o ha ocupado en los últimos 2 años algún cargo o función pública? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>				
En caso de respuesta afirmativa, indique el cargo: NOTA: Si el asegurado o beneficiario es o ha sido funcionario público destacado, deberá entregar el Formato correspondiente al Anexo A.				
Sección B (llenar los datos de su país de origen)				
Calle y número: <u>Nicolas Bravo #1356-B</u>	Colonia: <u>Centro Lagos de Moreno</u>	Delegación o Municipio: <u>Lagos de Moreno</u>		
Código postal: <u>47400</u>	P.O. Box:	Estado: <u>Jalisco</u>	País: <u>México</u>	Clave de país + Código de ciudad + Teléfono <u>52 + 474 + 155 1013</u>
Por favor indique si usted tiene nacionalidad distinta a la Mexicana en términos de la Ley de Cumplimiento de Cuenta de Impuestos Extranjeros (FATCA por sus siglas en inglés). Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si su respuesta es afirmativa llene los campos de abajo y deberá llenar cuestionario FATCA:				
* Número de identificación Federal del Contribuyente (TIN) en E.U.A.:		* Si cuentan con más de una nacionalidad, indique el país:		
Datos del beneficiario (persona moral)				
Denominación y/o razón social: <u>CEGE CAPITAL SAPI DE CV SOFOM ENR FOLIO ART 492 6118092693</u>				
Nacionalidad(es):	R.F.C.:	Relación con el solicitante:		
Número serie de la Firma Electrónica Avanzada:				
Correo electrónico o página web:				
Giro mercantil u objeto social:	Folio mercantil:	Fecha de constitución:		
Nombre completo del apoderado legal:		Nacionalidad(es) del apoderado:		
Domicilio del apoderado legal:				
Calle y número:		Colonia:		
Municipio o delegación:		Ciudad o Población:		Estado:
País:	CP y/o POBOX1:	Teléfono:	clave de país:	Código de ciudad:

TIN: Número de Identificación Federal del Contribuyente de Estados Unidos de América



Aviso de Privacidad Simplificado

MAPFRE Tepeyac, S.A., ubicada en el número 507 de Avenida Revolución, colonia San Pedro de los Pinos, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03800, Ciudad de México, hace de su conocimiento que sus datos personales recabados, que se recaben o se generen con motivo de la relación jurídica que se tenga celebrada, o que en su caso, se celebre, se tratarán para todos los fines vinculados con la mencionada relación jurídica y las obligaciones derivadas de la misma. En específico para:

Visitantes en general, por razones de seguridad y vigilancia: Cuando sea necesario para protección de los bienes muebles e inmuebles donde reside el domicilio y las oficinas del Responsable, así como para proteger también a las personas y sus pertenencias, cuando acceden a dichas oficinas.

Recursos Humanos (Candidatos, empleados y ex empleados) Se utilizarán para todos los fines vinculados con la relación laboral, en especial para selección, para verificar referencias de empleos anteriores, reclutamiento, bolsa de trabajo, capacitación, evaluación y medición de habilidades y competencias, así como definición de acciones de desarrollo, y el pago de prestaciones laborales.

Clientes (Proponentes, contratantes, asegurados, beneficiarios y proveedores de recursos). Se utilizarán para todos los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo establecido en la Ley sobre el Contrato de Seguro, para evaluar su solicitud de seguro, suscripción, emisión, tramitación, investigación, verificación, validación y confirmación de los datos para la cotización y ofrecimiento de programas de aseguramiento previamente solicitados; del mismo modo, dar trámite a sus reclamaciones de siniestros derivados de dichos seguros o programas; cobrar, administrar, mantener o renovar la póliza de seguro, para estudios estadísticos, cuyo tratamiento podrá ser de manera indistinta mediante sus propios medios y recursos; así como, remisión de dichos datos a otras Instituciones de Seguros o encargados, con el fin de que estén en posibilidad de evaluar el riesgo de cualquier propuesta de aseguramiento o bien calificar la procedencia del beneficio solicitado en caso de siniestro, o cualquier derecho sobre el servicio contratado.

Igualmente podrán ser tratados para finalidades que no dan origen a la relación jurídica ("Finalidades Secundarias"), como el ofrecimiento y promoción de bienes, productos y servicios, así como la prospección comercial, en cuyo caso se entenderá aceptado dicho tratamiento hasta en tanto no proceda a informarnos lo contrario a través de la revocación del consentimiento, pudiendo manifestarlo a través de arco_mapfre@mapfre.com.mx

El presente Aviso de manera integral, así como sus modificaciones, estarán a su disposición en la página www.mapfre.com.mx, a través de comunicados colocados en nuestras oficinas y sucursales o informados mediante cualquier medio de comunicación que tengamos con usted.

Última actualización: 17/enero/2017

BENEFICIOS SEGURO DE VIDA + SERVICIO FUNERARIO					PRECIO SEGURO
TITULAR + PAREJA + HIJOS \$15,000 pesos en caso de fallecimiento por cualquier causa ¹	TITULAR \$15,000 pesos adicionales en caso de fallecimiento accidental ²	TITULAR \$25,000 pesos en caso de diagnóstico positivo de cáncer ³	PAREJA \$15,000 pesos en caso de diagnóstico positivo de cáncer ³	TITULAR \$200 pesos por cada día hospitalizado del titular en caso de enfermedad o accidente ⁴	\$205.00 pesos al ciclo
TITULAR + PAREJA + HIJO (S) Ataúd estándar + Traslado del cuerpo + Arreglo floral + Asesoría telefónica en trámites legales + Sala de Velación ⁵					
Sin Servicio Funerario					\$160.00 pesos al ciclo

¹ No se cubre suicidio o tentativa de suicidio. 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. Edad de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos, no se cubren preexistencias, no aplica maternidad. Se considera hospitalización más de 24 horas y se pagan máximo 30 días naturales. No cubre atenciones ambulatorias. ⁵ 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 800 890 2213 para realizar la gestión de la asistencia funeraria al momento del fallecimiento del titular, pareja o hijo(s). Aplican mismos términos, condiciones y restricciones que la póliza de seguros de vida.

CONSENTIMIENTO DEL SEGURO

Otorgo mi consentimiento para formar parte del seguro colectivo de vida grupo y vida deudores, contratado a través de CEGE CAPITAL SAPI de CV SOFOM ENR (Financiera Contigo) en mi nombre y para tal efecto proporciono la siguiente información:

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR:	Karla Mariana Reyes Escamilla	FECHA NACIMIENTO:	29-09-1986
NOMBRE COMPLETO DE LA PAREJA:	Luis Guillermo Macías Flores	FECHA NACIMIENTO:	24-10-1991
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 1:	Karla Yareli Macías Reyes	FECHA NACIMIENTO:	06-06-2011
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 2:	Luis Emiliano Macías Reyes	FECHA NACIMIENTO:	09-06-2014
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 3:	Angel Daniel Macías Reyes	FECHA NACIMIENTO:	27-03-2017
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 4:		FECHA NACIMIENTO:	
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	%
Teresa Escamilla Duvalés	Mama	22-10-1956	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.

Cotejado con original
31-08-2020

Claudia A. Lara P.

Firma del Cliente: *Karla Reyes E.*

Fecha: *Lugos de Morelos, Jalisco*

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

25-03-2020

FOLIO
LMJ 0002702



Identificador Electrónico
14053000120200012335



Clave Única de Registro de Población

MAFL911024HJCCLS00



N° de Certificado de Defunción de la SSA

200301240

Entidad de Registro

JALISCO

Municipio de Registro

LAGOS DE MORENO

Oficialía	Libro	Acta	Fecha de Registro
1	3	480	08/07/2020

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Defunción

Datos de la Persona Fallecida:

LUIS GUILLERMO

Nombre(s):

MACIAS

Primer Apellido:

FLORES

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

CASADO(A)

Estado Civil:

24/10/1991

Fecha de Nacimiento:

LAGOS DE MORENO, JALISCO

Lugar de Nacimiento:

JALISCO

Entidad de Registro de Nacimiento:

MEXICANA

Nacionalidad:

Datos de la Defunción:

06/07/2020

Fecha:

10:50:00

Hora:

PREDIO LA CHARCA LA PALMA, ENCARNACION
DE DIAZ, C.P., ENCARNACION DE DIAZ, JALISCO

Lugar:

INHUMACIÓN

Destino del Cadáver:

A) MÚLTIPLES HERIDAS PENETRANTES POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO EN CRÁNEO, TÓRAX Y ABDOMEN.

Causas de la Defunción:

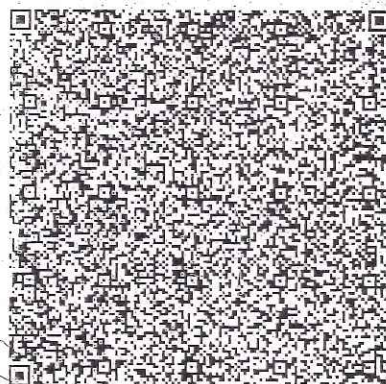
Anotaciones Marginales:

SE PROCEDIO A LEVANTAR LA PRESENTE ACTA POR ORDEN DEL C. AGENTE DEL MINISTERIO PUBLICO, ADSCRITO AL AREA DE DETENIDOS DISTRITO III, ABOGADO MARCO ANTONIO AGUILAR CORONA, OFICIO NUM. 1901/2020, C.I. 1877/2020 DE FECHA 06 DE JULIO DEL 2020.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 2, 6, 7, 120 y 121 fracciones I, II, III, IV, VI, VII, inciso a) de la Ley del Registro Civil de Jalisco; 4, fracción II y 6 de su Reglamento del Estado de Jalisco; y 9 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada para el Estado de Jalisco y sus Municipios. 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 27 días del mes de agosto de 2020. Doy fe.



Cotejado con Original
31-08-2020
Claudia A. Lara P.

Código de Verificación

21405300012020004800



Firma Electrónica

TU FG TD KX MT AY NE HK QO NM UZ AW IE XV SV MG R1 VJ TE XF UK 1P TE 1B QO IB U3 XG
TE 9S RV N8 MJ E0 MD UZ MD AW MT LW MJ AW MD Q4 MD B8 TX WY NC BK ZS BV Y3 R1 Yn
JI IG RI ID E5 OT F8 SK FM SV ND T3 XN QV JU SU 4g TU FD SU FT IE HF UK 5B TK RF Wn

Código QR



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE JALISCO

MTRO. ENRIQUE CARDENAS HUEZO

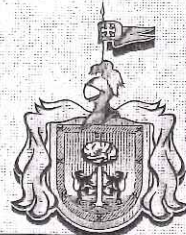


DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
ACTA DE MATRIMONIO

OFICIALIA ACTA LIBRO
1 17 1

MUNICIPIO
LAGOS DE MORENO

AÑO
2011



JALISCO
GOBIERNO DEL ESTADO
PODER EJECUTIVO



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE JALISCO
REGISTRO CIVIL



ACTA DE MATRIMONIO

El Libro Único de Registro de Población (LURP)
MAFL911024HUCCL500
El Libro Único de Registro de Población (LURP)
REEJ860929MUCYSR08

Libro 1	Acta 17	No Oficialia 1	Oficialia	Municipio LAGOS DE MORENO	Fecha de Registro 13/Enero/2011
				Estado JALISCO	
EL CONTRAYENTE LUIS GUILLERMO MACIAS FLORES Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno Fecha de Nacimiento Jueves, 24 de Octubre de 1991 Edad: 19 Años Lugar de Nacimiento LAGOS DE MORENO JALISCO Localidad Municipio País JALISCO LAGOS DE MORENO MEXICO Nacionalidad MEXICANA Domicilio SANTA ELENA 43 EN LAGOS DE MORENO JALISCO Ocupación EMPLEADO					
LA CONTRAYENTE MARLA MICHAELA REYES ESCAMILLA Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno Fecha de Nacimiento Lunes, 29 de Septiembre de 1986 Edad: 24 Años Lugar de Nacimiento LAGOS DE MORENO JALISCO Localidad Municipio País JALISCO LAGOS DE MORENO MEXICO Nacionalidad MEXICANA Domicilio NICOLAS BRAVO 1360 EN LAGOS DE MORENO JALISCO Ocupación EMPLEADA					
PADRES DEL CONTRAYENTE Nombre del Padre MARTIN MACIAS HERNANDEZ Nacionalidad MEXICANA Nombre de la Madre MA ASUNCION FLORES DE MACIAS Nacionalidad MEXICANA Domicilio de los Padres del Contrayente SANTA ELENA 43 EN LAGOS DE MORENO JALISCO					
PADRES DE LA CONTRAYENTE Nombre del Padre RAMON REYES MORENO Nacionalidad MEXICANA Nombre de la Madre MARIA TERESA ESCAMILLA DE REYES Nacionalidad MEXICANA Domicilio de los Padres de la Contrayente NICOLAS BRAVO 1360 EN LAGOS DE MORENO JALISCO					
TESTIGOS DE LOS CONTRAYENTES Nombre del Testigo BERTHA ALICIA ARENAS ESTRADA Edad: 25 Años Nacionalidad MEXICANA Domicilio SANDIA 107 EN LAGOS DE MORENO JALISCO Nombre del Testigo MARIA DE LOS ANGELES HERMOSILLO ALBA Edad: 56 Años Nacionalidad MEXICANA Domicilio MARGARITO GONZALEZ RUBIO SIN NUMERO EN LAGOS					
Nombre(s) de la(s) Persona(s) que autoriza(n) el Matrimonio por minoría de edad de la(s) Contrayente(s):					
Autorización de la Secretaría de Gobernación en el caso de Contrayentes Extranjeros:					
Este Matrimonio está sujeto al régimen de: SOCIEDAD LEGAL					
Luis Guillermo Macias Flores			Marla Michaela Reyes Escamilla		
EL CONTRAYENTE			LA CONTRAYENTE		
Miguel Asuncion Flores			Teresa Escamilla		
LOS PADRES			LOS PADRES		
Maria de los Angeles de			Bertha A Arenas E		
LOS TESTIGOS			LOS TESTIGOS		
El ciudadano Oficial: LIC. HECTOR OMAR LOPEZ REYES del Registro Civil.					
La presente tiene anexas las anotaciones siguientes:					
AN LOS ADMINISTRARAN AMBOS					
DIRECCION					

2212919



No.-2212919

LMR201101130530100001000172

DIRECCION

LAGOS DE MORENO
JALISCO
OFICIALIA 171



DIRECCION GENERAL
DEL REGISTRO CIVIL

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 6, 121 Y APPLICABLES DE LA LEY DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO 4 FRACCION II, 6 Y RELATIVOS DEL REGLAMENTO DE DICHA LEY, CERTIFICA Y HACE CONSTAR QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL.

Firma electrónica certificada: c29224a9f7a7b7d34e2a6377a0ebdac9

LAGOS DE MORENO, JALISCO, jueves, 9 de julio, de 2020

Consulta el presente documento en: <http://registrocivil.jalisco.gob.mx>,
con el id de certificación: 16802749

COSTO \$ 98 PESOS

MTRO. ENRIQUE CARDENAS HUEZO
NOMBRE Y FIRMA
DIRECTOR GENERAL

Certificada en la dirección general del registro civil

LMJ0006507



LMJ0006507



DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA	ACTA	LIBRO	MUNICIPIO	AÑO
1	2862	15	LAGOS DE MORENO	1986

CURP REEK860929MJCYSR08



JALISCO
GOBIERNO DEL ESTADO
PODER EJECUTIVO

Nº 100062



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO DE JALISCO
REGISTRO CIVIL

ACTA DE NACIMIENTO

ACTA ORIGINAL

140530186028634

CLAVE ÚNICA DEL REG. DE POBLACION

140 5301 86 02 86 34

OFICIALIA No.	LIBRO No.	ACTA No.	LOCALIDAD O DELEGACION	FECHA DE REGISTRO
01	14	2862	LAGOS DE MORENO	02 12 86
MUNICIPIO	LAGOS DE MORENO			ENTIDAD FEDERATIVA
				JALISCO

REGISTRADO

SEXO: MASCULINO ☐ FEMENINO ☒

NOMBRE: KARLA MICAELA REYES ESCAMILLA
FECHA DE NACIMIENTO: 29 DE SEPTIEMBRE DE 1986. HORA: 16:00

LUGAR DE NACIMIENTO: LAGOS DE MORENO LAGOS DE MORENO JALISCO

FUE REGISTRADO: VIVO ☒ MUERTO ☐ No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO

COMPARECIO: EL PADRE ☐ LA MADRE ☒ PADRES ☐ AMBOS ☐ PERSONA DISTINTA ☐

NOMBRE DEL PADRE: RAMON REYES MORENO NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 33 AÑOS

DOMICILIO: NICOLAS BRAVO No. 51N, EN ESTA CIUDAD

NOMBRE DE LA MADRE: MARIA TERESA ESCAMILLA DE REYES NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 33 AÑOS

DOMICILIO: NICOLAS BRAVO SIN NUMERO, EN ESTA CIUDAD

ABUELO PATERNO: ESTEBAN REYES, FINADO NACIONALIDAD: MEXICANA

ABUELA PATERNA: MARIA GUADALUPE MORENO VIUDA DE REYES, QUE VIVE NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO(S): NICOLAS BRAVO SIN NUMERO, EN ESTA CIUDAD

ABUELO MATERNO: DAVID ESCAMILLA, QUE VIVE NACIONALIDAD: MEXICANA

ABUELA MATERNA: ANTONIA DAVALOS DE ESCAMILLA, QUE VIVE NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO(S): NICOLAS BRAVO No. 1153, EN ESTA CIUDAD

TESTIGOS

NOMBRE: JOSE MARCIANO MORENO MARQUEZ NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 45 AÑOS

DOMICILIO: FRANCISCO JAVIER MINA No. 153, EN ESTA CIUDAD

NOMBRE: TORIBIO LOPEZ CAMPOS NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 24 AÑOS

DOMICILIO: 27 DE OCTUBRE No. 402, EN ESTA CIUDAD

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

DOMICILIO: PARENTESCO EDAD AÑOS

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

Maria Teresa Escamilla
FIRMAS DE LOS TESTIGOS

Toribio Campos

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN SU HUELLA DIGITAL DOY FE



EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL.

C.P. LUIS MARIEL LARIOS LARIOS.



LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS NOTACIONES SIGUIENTES

PRESENTO ACTA DE NAC. No. 2862 FECHA 9-10-77

EN LAGOS DE MORENO, JALISCO.

OFICIALIA

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 5, 121 Y APPLICABLES DE LA LEY DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO, 4 FRACCIÓN II, 6 Y RELATIVOS DEL REGLAMENTO DE DICHA LEY, CERTIFICA Y HACE CONSTAR QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL.

Firma electrónica certificada: 095bc073c755bba7116779611f5de4

LAGOS DE MORENO, JALISCO, Miércoles, 8 de Enero, de 2020

Consulta el presente documento en: <http://registrocivil.jalisco.gob.mx>, con el id de certificación: 16192011

COSTO \$ 98 PESOS

172243D

NOMBRE Y FIRMA
MTRO. ENRIQUE CARDENAS HUEZO
DIRECTOR GENERAL

Certificación del registro civil

140530186028626 197844



DIRECCION GENERAL
DEL REGISTRO CIVIL

Barcode and QR codes at the top of the document.

1DMEX2017311274<<1732085415021
8609292M3012316MEX<01<<00414<5
REYES<ESCAMILLA<<KARLA<MICAELA

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

SEXO M

NOMBRE
REYES
ESCAMILLA
KARLA MICAELA

DOMICILIO
C NICOLAS BRAVO 1360
COL EL REFUGIO 47470
LAGOS DE MORENO, JAL.

CLAVE DE ELECTOR RYESKR86092914M500

CURP
REEK860929MUCYSR08

FECHA DE NACIMIENTO
29/09/1986

SECCION
1732

AÑO DE REGISTRO
2010/01

VIGENCIA
2020-2030

Karla Reyes C.

"Cotejado Con Original"
31-08-2020

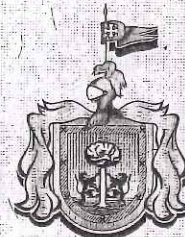
[Signature]
Claudia A. Lara P.



DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA	ACTA	LIBRO	MUNICIPIO	AÑO
1	2805	15	LAGOS DE MORENO	1991

CURP MAFL911024HJCCLS00



Nº 109041



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO DE JALISCO
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL

JALISCO

GOBIERNO DEL ESTADO
SECRETARÍA DE EJECUTIVO

ACTA ORIGINAL

140530191028057

CLAVE ÚNICA DEL REG. DE POBLACION

140530191028057

OFICIALIA No.	LIBRO No.	ACTA No.	LOCALIDAD O DELEGACION	FECHA DE REGISTRO
01	15	2805	LAGOS DE MORENO	26 11 91
MUNICIPIO			LAGOS DE MORENO	
			ENTIDAD FEDERATIVA	JALISCO

REGISTRADO

SEXO: MASCULINO ☒ FEMENINO ☐

NOMBRE: LUIS GUILLERMO MACIAS FLORES

FECHA DE NACIMIENTO: 24 DE OCTUBRE DE 1991 HORA: 06:00

LUGAR DE NACIMIENTO: LAGOS DE MORENO JALISCO

FUE REGISTRADO: VIVO ☒ MUERTO ☐ No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO

COMPARECIO: EL PADRE ☐ LA MADRE ☐ AMBOS ☒ PERSONA DISTINTA ☐

NOMBRE DEL PADRE: MARTIN MACIAS HERNANDEZ NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 31 AÑOS

DOMICILIO: 1RA. DE VARILLEROS 436-A EN LAGOS DE MORENO, JALISCO.

NOMBRE DE LA MADRE: MA. ASUNCION FLORES DE MACIAS NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 31 AÑOS

DOMICILIO: 1RA. DE VARILLEROS 436-A EN LAGOS DE MORENO, JALISCO.

ABUELO PATERNO: GUILLERMO MACIAS MARTINEZ NACIONALIDAD: MEXICANA

ABUELA PATERNA: SANJUANA HERNANDEZ DE MACIAS NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO(S): 24 DE JULIO 236 PUEBLO DE MOYA, LAGOS DE MORENO, JALISCO.

ABUELO MATERNO: JOSE GUADALUPE FLORES VAZQUEZ NACIONALIDAD: MEXICANA

ABUELA MATERNA: MARIA DE JESUS LOPEZ DE FLORES NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO(S): BALUARTE 89 LAGOS DE MORENO, JALISCO.

TESTIGOS

NOMBRE: JOSE GUADALUPE VELOZ GARCIA NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 44 AÑOS

DOMICILIO: VENUSTIANO CARRANZA 274 LAGOS DE MORENO, JALISCO.

NOMBRE: LUIS ARMANDO NUÑEZ MARTINEZ NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 27 AÑOS

DOMICILIO: ALDAMA 472 LAGOS DE MORENO, JALISCO.

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: _____ PARENTESCO: _____ EDAD: _____ AÑOS

DOMICILIO: _____

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO

PULGAR DERECHO

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

EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO

C. JOSE EDUARDO ORTIZ PEREZ

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES: PRESENTARON COMPROBANTE DE MATRIMONIO No. 114 DE FECHA 16 DE JULIO DE 1982 EN MIRANDA, JALISCO.

OFICIALIA



DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 6,121 Y APPLICABLES DE LA LEY DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO, 4 FRACCION II, 6 Y RELATIVOS DEL REGLAMENTO DE DICHA LEY, CERTIFICA Y HACE CONSTAR QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL.

Firma electrónica certificada : 3cd1cd2eb2190a13c3afaa887d46dbb6

LAGOS DE MORENO, JALISCO, jueves, 27 de agosto, de 2020

Consulta el presente documento en: <http://registrocivil.jalisco.gob.mx>, con el id de certificación : 16973349

COSTO \$ 98 PESOS



MTRO. ENRIQUE CARDENAS HUEZO
DIRECTOR GENERAL

Certificada en la dirección general del registro civil

LMJ0010859



LMJ0010859

LUIS GUILLERMO MACIAS F.
 EDWINILIO JACOBINO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ID MEX 1201018775<<1735085478617
 9110247H2412311MEX<02<<11692<9
 MACIAS<FLORES<<LUIS<GUILLERMO<

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
 CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE:
 MACIAS
 FLORES
 LUIS GUILLERMO
 DOMICILIO:
 C SANTA ELENA 43
 COL NUEVO SANTA ELENA 47480
 LAGOS DE MORENO, JAL
 CLAVE DE ELECTOR MCFLLS91102414H700
 CURP MAEL911024HJCCI500
 ESTADO 14 MUNICIPIO 055 SECCION 1735
 LOCALIDAD 0001 EMISION 2014 VIGENCIA 2021

FECHA DE NACIMIENTO:
 24/10/1991
 SEXO: H

AÑO DE REGISTRO: 2010-02

"Cotejado Con Original"
 31-08-2020

Claudia A. Lara P.



Suministrador de
Servicios Básicos

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

ESCAMILLA DAVALOS TERESA

NICOLAS BRAVO 1356 B EL REFUIO
CUON DEL MAIZ MILO
CENTRO LAGOS DE MORENO. C.P. 47400
LAGOS DE MORENO JAL., Jal.

TOTAL A PAGAR:

\$239

(DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 059050351054

RMU : 47400 05-03-07 XAXX-010101 006 CFE

PERIODO FACTURADO: 10 JUN 20 - 11 AGO 20

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: 6PU968

MULTIPLICADOR:

LÍMITE DE PAGO: 27 AGO 20

CORTE A PARTIR:
28 AGO 20

Consumo	Consumo anterior	Consumo anterior	IVA	Pago	Subtotal
Medida	Medida	Medida	Medida	Medida	Medida

Energía (kWh)	21558	21330	228		
Básico			150	0.843	126.45
Intermedio			78	1.018	79.40
Suma			228		205.85

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

Subtotal

App CFE Contigo

Descárgala ya!

Beneficios de la app:

- Notificación de consumo
- Notificación de pagos
- Reporte de consumo
- Reporte de pago
- Reporte de deuda
- Reporte de adeudo

Consumo	Consumo anterior	Consumo anterior	IVA	Pago	Subtotal
Medida	Medida	Medida	Medida	Medida	Medida

Suministro	92.92	0.00	0.00	92.92	Energía	205.85
Distribución	0.00	0.00	255.41	255.41	IVA 16%	32.93
Transmisión	0.00	0.00	38.28	38.28	Fac. del Periodo	238.78
CENACE	0.00	0.00	1.82	1.82	Adeudo Anterior	177.30
Energía	0.00	0.00	151.62	151.62	Su Pago	-177.00
Capacidad	0.00	0.00	98.04	98.04	Total	\$239.08
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.28	1.28		

Apoyo Gubernamental 433.52

(1) SCnMEM: Servicios Conexos no incluidos en el Mercado Eléctrico Mayorista.
(2) DAP: Derecho al Abastecimiento Público.
(3) Cargas o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el adeudo, como los relacionados con el suministro.



CFENacional

@CFEmx

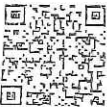
@CFE_Contigo

cfe.mx



AVENIDA DE MARTELL 74 CENTRO LAGOS DE MORENO LAGOS DE MORENO JALISCO

47400 05-03-07 XAXX-010101 006 CFE
01 059050351054 200827 000000239 7



18DP07B011896430

Repartir

-568-

\$239

(DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M.N.)

"Cotejado Con Original"
31-08-2020

Claudia A. Lara P.



CARTERA

Estado de Cuenta Grupal

Fecha de Impresión
31/08/2020

CEGE CAPITAL SAPI, de CV, SOFOM ENR

Pasado de la Reforma 2430 Lomas Altas Ciudad de México, Distrito Federal 11950 México

Teléfono: +1 800-837-8760

Página: <http://www.contigo.com/>

Datos Generales del Grupo

Región	REG26	Reación Aduascalientes	Grupo	121881	G.P. MUSTANG
Sucursal	40	Lagos de Moreno	Dirección:	Calle	AND BERNARDO REYNA
Asesor	2637	MARIA ALICIA REYES	Municipio	Lagos de Moreno	

Referencia	9410121881017	Concepto	G. P. MUSTANG	Crédito	146,015
------------	---------------	----------	---------------	---------	---------

Ciclo	1	Tasa Fija Ordinaria Anual	26.9%	Fecha Inicio	25/05/2020	Interés Ordinario	\$128,464.53
Plazo	16 Semanas	Tasa Fija Interés Ordinario	53.8%	Fecha Fin	14/09/2020	Comisiones	\$0.00
Frecuencia	SEMANAL	CAT sin IVA	70.3%	Nº de Pagos a Realizar	16	Total a Pagar	\$1,363,696.00
						Quota	\$85,231.00

Periodo de Pago

24/08/2020 al 31/08/2020

Fecha Corte

31/08/2020

Resumen

Fecha límite de Pago

31/08/2020

Cargos		Intereses Ordinarios Pagados	\$105,608.11	Saldo Crédito		Saldo Crédito Vencido	
Abonos		IVA Interés Ordinario Pagado	\$16,897.24	Comisiones	\$0.00	Capital	82,263.06
Capital Pagado		Interés Moratorio	\$0.00	IVA Comisiones	\$0.00	Intereses	2,967.94
		IVA Interés Moratorio	\$0.00	Total	\$0.00	Recargos	0.00
						Total	85,231.00

No.	Fecha Progra	Fecha Real	Movimiento	Cargo	Abono	Pago Capital	Pago Int.	Pago Int. Ord.	Pago Int. Mor.	Pago Int. Mor.	Pago Com.	Pago IVA Com.	Saldo Capital	Saldo Int.	Saldo Int. Mor.	Saldo Com.	Saldo Cartera
1		25/05/2020	Origenación		\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$1,235,231.47	\$128,464.53	\$0.00	\$0.00	\$1,363,696.00
2	01/06/2020	25/05/2020	Pago		\$85,231.00	\$70,550.82	\$12,655.33	\$2,074.85	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$1,164,680.65	\$113,784.35	\$0.00	\$0.00	\$1,278,465.00
3	08/06/2020	25/05/2020	Pago		\$37,119.00	\$23,277.29	\$11,932.50	\$1,909.21	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$1,093,533.53	\$99,942.64	\$0.00	\$0.00	\$1,193,476.17
4	08/06/2020	01/06/2020	Pago		\$48,112.00	\$48,112.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$1,093,291.36	\$99,942.64	\$0.00	\$0.00	\$1,193,234.00
5	15/06/2020	01/06/2020	Pago		\$42,888.00	\$29,894.76	\$11,201.10	\$1,792.14	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$1,021,293.34	\$86,949.40	\$0.00	\$0.00	\$1,108,198.74
6	15/06/2020	08/06/2020	Pago		\$42,343.00	\$42,343.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$1,021,053.60	\$86,949.40	\$0.00	\$0.00	\$1,108,003.00
7	22/06/2020	08/06/2020	Pago		\$49,056.99	\$36,922.28	\$10,460.97	\$1,673.74	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$948,139.39	\$74,814.69	\$0.00	\$0.00	\$1,022,954.08
8	22/06/2020	15/06/2020	Pago		\$36,174.01	\$36,174.01	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$874,143.26	\$63,548.77	\$0.00	\$0.00	\$937,692.03
9	29/06/2020	15/06/2020	Pago		\$35,225.99	\$43,960.07	\$9,712.09	\$1,553.83	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$799,268.24	\$53,161.74	\$0.00	\$0.00	\$852,429.98
10	29/06/2020	22/06/2020	Pago		\$30,005.01	\$30,005.01	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$799,268.24	\$53,161.74	\$0.00	\$0.00	\$852,429.98
11	06/07/2020	22/06/2020	Pago		\$61,394.99	\$51,007.96	\$8,954.34	\$1,432.69	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$799,268.24	\$53,161.74	\$0.00	\$0.00	\$852,429.98
12	06/07/2020	29/06/2020	Pago		\$23,836.01	\$23,836.01	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$799,268.24	\$53,161.74	\$0.00	\$0.00	\$852,429.98
13	13/07/2020	29/06/2020	Pago		\$67,563.98	\$58,066.50	\$8,187.51	\$1,309.97	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$723,503.66	\$43,664.26	\$0.00	\$0.00	\$767,167.92
14	13/07/2020	06/07/2020	Pago		\$17,667.02	\$17,667.02	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$723,503.66	\$43,664.26	\$0.00	\$0.00	\$767,167.92
15	20/07/2020	06/07/2020	Pago		\$73,732.98	\$65,135.37	\$7,411.72	\$1,185.89	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$646,839.22	\$35,066.65	\$0.00	\$0.00	\$681,905.87
16	20/07/2020	13/07/2020	Pago		\$11,498.02	\$11,498.02	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$646,839.22	\$35,066.65	\$0.00	\$0.00	\$681,905.87
17	27/07/2020	13/07/2020	Pago		\$79,901.98	\$72,215.28	\$6,626.41	\$1,060.29	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$569,237.05	\$27,379.95	\$0.00	\$0.00	\$596,617.00
18	27/07/2020	20/07/2020	Pago		\$5,329.02	\$5,329.02	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$569,237.05	\$27,379.95	\$0.00	\$0.00	\$596,617.00
19	03/08/2020	20/07/2020	Pago		\$85,231.00	\$78,465.84	\$5,831.98	\$933.18	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$490,771.21	\$20,614.79	\$0.00	\$0.00	\$511,386.00
20	10/08/2020	20/07/2020	Pago		\$839.98	\$0.00	\$724.12	\$115.86	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$411,772.48	\$14,807.29	\$0.00	\$0.00	\$426,579.77
21	10/08/2020	27/07/2020	Pago		\$84,391.02	\$79,398.37	\$4,304.00	\$688.65	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$411,372.84	\$14,782.16	\$0.00	\$0.00	\$426,155.00
22	17/08/2020	27/07/2020	Pago		\$7,008.97	\$2,120.07	\$4,214.56	\$674.34	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$331,424.46	\$9,893.26	\$0.00	\$0.00	\$341,317.72

Información Confidencial

CART-01-EstadoCuentaGrupal

Página 1 de 3

"Cotegado Con Original"

31-08-2020

Clasadia

A. Lara P.

Cuando la fecha de pago corresponda a un día inhábil bancario, el pago podrá realizarse sin cargo adicional el siguiente día hábil bancario. Incumplir con tus obligaciones te puede generar comisiones e intereses moratorios.

Contratar créditos que excedan tu capacidad de pago afecta tu historial crediticio.

El avalista, obligado solidario o coacreditado responderá como obligado principal por el total del pago frente a la Entidad Financiera.

COMISION NACIONAL PARA LA PROTECCION Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS (CONDUSEF)

En caso de dudas, quejas, reclamaciones o consultar información sobre las comisiones para fines informativos y de comparación, La Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros pone a su disposición. Teléfono para atención a clientes 53-400-999 Ó LADA SIN COSTO 01800 999 80 80. DIRECCIÓN EN INTERNET (WWW.CONDUSEF.GOB.MX) Y CORREO ELECTRÓNICO (OPINION@CONDUSEF.GOB.MX). En caso de que la fecha límite de pago corresponde a un día inhábil, el pago podrá realizarse el siguiente día hábil Bancario sin cargo adicional.

ADVERTENCIAS Y OBSERVACIONES

- a) Tasa de Interés. Si es un crédito de tasa variable, "Al ser tu crédito de tasa variable, los intereses pueden aumentar".
- b) Las Comisiones que correspondan a penalidades para el Usuario y los supuestos que son aplicables: "Incumplir tus obligaciones te puede generar comisiones e intereses moratorios".
- c) Operaciones y servicios que excedan su capacidad de pago "Contratar créditos por arriba de tu capacidad de pago puede afectar tu historial crediticio".
- d) La advertencia respecto del avalista, obligado solidarios o coacreditado: "El avalista, obligado solidario o coacreditado responderá como obligado principal frente a la Entidad Financiera". El monto base sobre el cual fue calculado el interés ordinario es el monto estipulado en el Capital Otorgado.

Tasas de interés No incluyen IVA.

RECOMENDACIONES

- Antes de firmar debes revisar bien tu contrato. No asumas compromisos sin antes leer y entender lo que firmas. La firma de un contrato de un producto o servicio financiero conlleva la aceptación de las obligaciones y los derechos que ahí se especifican.
- En caso de que ya cuentas con un negocio el dinero que recibes lo debes destinar a la compra de mercancía (para mantener mas surtido tu negocio) y materias primas (para la elaboración de tus productos).
- También lo puedes utilizar para la compra de Maquinaria y equipo, herramientas de trabajo, transporte, adaptación o mejora de instalaciones como la pintura e impermeabilización de tu local.
- Tanto si ya tienes tu negocio, como si vas a emprender uno es imprescindible distinguir bien entre las cuentas personales y las cuentas del negocio.
- Y recuerda que debes poner atención a lo que sucede en tu entorno, ya que si estas atenta no sólo mantienes el negocio, sino que detectas nuevas oportunidades que te permitirán adaptar, mejorar e incluso ampliar tu negocio.

GLOSARIO DE ABREVIATURAS:

CAT: Costo Anual Total.
IVA : Impuesto al Valor Agregado.
CIE: Concentración Inmediata Empresarial
Int.: Interés
Ord.: Ordinario
Mor.: Moratorio
Com.: Comisiones
COR: Córdoba
REGI: Regional 1

CEGE CAPITAL, S.A.P.I. de C.V., SOFOM, E.N.R.
Carátula del Contrato de Crédito Grupal

Cuadro Informativo

CAT Costo Anual Total	TASA DE INTERÉS ANUAL	MONTO DEL CRÉDITO	MONTO TOTAL A PAGAR	COMISIONES Montos y Cláusulas
Para fines informativos y de comparación 70.3 %	28.82 % Ordinaria fija +IVA 99.75 % por mora fija	\$ 1,235,231.47	\$ 1,363,696.00	Comisión 0% Por gestión \$0.0
Metodología de cálculo de interés: El monto del interés del periodo se calculará con base en la multiplicación de la tasa de interés del periodo por el monto del crédito.				
Plazo del Crédito: 16 semanas				
Sus Pagos serán como siguen:				
Número	Monto		Cuándo se realizan los pagos	
16	\$ 85,231.00 Incluye IVA, por lo que pueden existir pequeñas variaciones en cada pago.		SEMANTAL Los vencimientos se estipulan en la tabla de amortización del presente contrato.	
Tasa variable y Moneda/UDIS: No aplica				

Autorización: Los datos personales pueden utilizarse para mercadeo:

☐ SI ☐ NO

Comisiones relevantes:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Apertura: No aplica • Anualidad: No aplica • Prepago: No aplica • Pago tardío: \$86.20 (+IVA) | <ul style="list-style-type: none"> • Reposición de tarjeta: No aplica • Reclamación improcedente: No aplica • Cobranza: No aplica |
|--|--|

Advertencia:

- Incumplir tus obligaciones te puede generar Comisiones e intereses moratorios
- Contratar créditos que exceden tu capacidad de pago afecta tu historial crediticio
- El avalista, obligado solidario o coacreditado responderá como obligado principal por el total del pago frente a la Entidad Financiera

Cuadro de Garantías: No aplica

SEGUROS:

Seguro: opcional

Aseguradora:

Cláusula:
VIGESIMA PRIMERA

Dudas, aclaraciones y reclamaciones: El procedimiento de reclamaciones previsto en el artículo 23 de la Ley para la Transparencia y Ordenamiento de los Servicios Financieros se describe en la cláusula Décima Séptima. Para seguir dicho procedimiento la reclamación respectiva deberá dirigirse a la Unidad Especializada de Atención a Usuarios localizada en:

Domicilio: Carretera México Toluca, No.2430, Col. Lomas de Bezares, C.P. 11910, Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México; en un horario de atención de 7:00 a 17:00 horas, de lunes a viernes.
 Teléfono: (55) 41-60-21-00 ó 01 800 837 8760 (lada sin costo)
 Correo electrónico: une@fcontigo.com
 Página de Internet: www.fcontigo.com

[ESTADO DE CUENTA]/[CONSULTA DE MOVIMIENTOS]

- ☐ Entregado en domicilio
☐ Consulta via Internet
☐ Consulta en _____

Registro de Contratos de Adhesión Núm: 13317-439-012789/05-03289-0618

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF):

Av. Insurgentes Sur #762 Col. Del Valle México D.F. C.P 03100

Teléfono: 01 800 999 8080 y 53400999. Página de Internet: www.condusef.gob.mx

"Cotejado Con Original"

31-08-2020

[Firma]
 Claudia A. Lara P.

CONTRATO DE CRÉDITO QUE CELEBRAN POR UNA PARTE CEGE CAPITAL, S.A.P.I DE C.V., SOFOM, E.N.R., EN SU CARACTER DE ACREDITANTE, REPRESENTADA EN ESTÉ ACTO POR _____, (EN LO SUCESIVO "CONTIGO") Y POR LA OTRA PARTE, EN SU CARACTER DE ACREDITADAS, LAS PERSONAS QUE SE UBICAN EN EL LISTADO ESTABLECIDO EN LA PARTE FINAL DEL PRESENTE CONTRATO, QUIENES DE FORMA CONJUNTA SE DENOMINARÁN G P MUSTANG (EN LO SUCESIVO "EL GRUPO"), DE CONFORMIDAD CON LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES, Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES

PRIMERO. El día 25 de Mayo de 2020, el GRUPO, formuló, firmó y presentó una solicitud de crédito simple con obligación solidaria (en adelante, la "Solicitud"), a favor de CONTIGO por la cantidad de \$ 1,235,231.47 pesos M.N.

SEGUNDO. Derivado de dicha solicitud, EL GRUPO entregó los datos y documentos requeridos para la valoración y análisis de la procedencia de la solicitud.

TERCERO. CONTIGO, previa revisión y análisis de la Solicitud, información y documentación proporcionada y presentada por el GRUPO, autorizó el otorgamiento del crédito simple con obligación solidaria, a favor del GRUPO, bajo las declaraciones y cláusulas siguientes:

DECLARACIONES


I. DECLARA CONTIGO, POR CONDUCTO DE SU REPRESENTANTE LEGAL:

- a) Que es una sociedad mercantil legalmente constituida de conformidad con las leyes de México, según consta en la escritura número 11,731 de fecha 7 de marzo de 2013, otorgada ante la fe del Licenciado Guillermo Escamilla Narváez, titular de la notaría pública número 243 de la Ciudad de México, instrumento cuyo primer testimonio ha quedado inscrito en el Registro Público de Comercio de la Ciudad de México, bajo el folio mercantil número 492864-1, con fecha 2 de mayo de 2013.
- b) Que cuenta con un registro vigente ante la Comisión Nacional Para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF).
- c) Que en términos del artículo 87-J de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares de Crédito, manifiesta que para su constitución y operación con carácter de sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada no requiere de autorización de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, y que se encuentra sujeta a la supervisión de la de la Comisión Nacional Bancaria y de Valores únicamente para efectos de lo dispuesto por el Artículo 56 del Ordenamiento Legal en cita.
- d) Que su representante cuentan con las facultades necesarias para la celebración del presente Contrato, mismas que no le han sido revocadas, modificadas o restringidas en forma alguna a la fecha de celebración del presente Contrato.
- e) Que el presente Contrato se encuentra registrado como un Contrato de Adhesión en el Registro de Contratos de Adhesión (RECA) de la CONDUSEF bajo el número: 13317-439-012789/05-03289-0618.
- f) Que el Costo Anual Total (CAT) del presente crédito es el que se establece en la Carátula del Crédito y se tiene por aquí reproducido como si se insertase a la letra. El CAT se encuentra calculado a la fecha de firma del presente Contrato en términos anuales.

II. DECLARAN CONJUNTAMENTE TODAS LAS INTEGRANTES DEL GRUPO POR SU PROPIO DERECHO:

- a) Que son un GRUPO de personas físicas de nacionalidad mexicana con capacidad de ejercicio, económica y moral suficiente para asumir las obligaciones materia de este Contrato y cumplirlas en los términos que más adelante se precisan, manifestando bajo protesta de decir verdad que no están imposibilitadas legalmente para celebrar el mismo.
- b) Que libremente han constituido un grupo de personas que desempeñan una actividad productiva por cuenta propia y que el Crédito solicitado será destinado para el desarrollo de actividades productivas lícitas, con base en la solicitud de crédito simple con obligación solidaria presentada a CONTIGO, y que han convenido en denominarse G_P MUSTANG (en lo sucesivo el "GRUPO").

13317-439-012789/05-03289-0618

"Cotejado Con Original"
31-08-2020

Claudia A. Lara P.

c) Que los recursos con los cuales han de pagar el crédito recibido, así como las obligaciones contraídas, han sido o serán obtenidos o generados a través de una fuente de origen lícito. Así mismo que el destino de los recursos obtenidos al amparo del presente Contrato de Crédito será tan solo para fines permitidos por la ley, y que no se encuentran dentro de los supuestos establecidos en los artículos 139 Quater y 400 bis del Código Penal Federal y sus correlativos en los Códigos Penales de los Estados de la República Mexicana.

d) Que con anterioridad a la firma del presente Contrato, cada una de las integrantes del GRUPO han suscrito el formato de autorización para solicitar

Reportes de Crédito de Personas Físicas, ante las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente CONTIGO.

e) Que con anterioridad a la fecha de firma del presente Contrato, CONTIGO, les ha informado y explicado a cada una de las integrantes del GRUPO, el contenido de cada una de las cláusulas que lo integran, tales como el monto de los pagos parciales, la forma y periodicidad para liquidarlos, cargas financieras, accesorios, el derecho que tienen a liquidar anticipadamente la operación y las condiciones para ello, los intereses ordinarios y moratorios, en su caso, la forma de calcular los mismos, gastos de cobranza y/o comisiones.

f) Que el GRUPO está de acuerdo que al firmar de forma conjunta 3 (tres) de las personas que conforman el mismo (en adelante las "PERSONAS AUTORIZADAS"), dichas "PERSONAS AUTORIZADAS" tendrán la representación del GRUPO para atender y responder por los derechos y obligaciones derivadas del presente contrato con independencia de la responsabilidad solidaria de todas las integrantes del GRUPO.

g) Que para efectos informativos, se les dio a conocer sobre el Costo Anual Total ("CAT") del Crédito que se contrata en términos del presente contrato.

h) Que al momento de la celebración del presente Contrato, la cantidad que asciende al porcentaje previamente establecido por CONTIGO del monto del crédito objeto de este contrato ha sido depositada por el GRUPO en la cuenta bancaria designada por CONTIGO, lo anterior con el objeto de que se aplique como pago adelantado a la última amortización del crédito otorgado a favor del GRUPO por medio del presente Contrato o en créditos subsecuentes que le otorgue CONTIGO a las integrantes del GRUPO, en este mismo sentido instruye a CONTIGO para que en caso de que el deposito no se realice por las integrantes del GRUPO el porcentaje mencionado en el presente párrafo sea descontado del monto del crédito.

i) Que con anterioridad a la celebración del presente, CONTIGO les explicó el tratamiento que le dará a sus datos personales mediante la entrega de un Aviso de Privacidad, en términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, donde se señala, además del tratamiento que se le darán a sus datos personales, los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición con los que cuenta y la forma cómo los puede hacer valer.

j) Que conocen que el Crédito podrá ser otorgado con el apoyo de NACIONAL FINANCIERA, SOCIEDAD NACIONAL DE CRÉDITO, INSTITUCIÓN DE BANCA DE DESARROLLO, exclusivamente para fines de desarrollo social o del FONDO DE MICROFINANCIAMIENTO A MUJERES RURALES.

k) Que sin perjuicio de lo establecido en el inciso j) que antecede, conocen que el Crédito también podrá ser otorgado con el apoyo de los FIDEICOMISOS INSTITUIDOS CON RELACIÓN A LA AGRICULTURA (FIRA) y/o de cualquier institución u organismo de crédito.

III. DECLARAN LAS PERSONAS AUTORIZADAS POR EL GRUPO:

a) Que fueron seleccionadas por los integrantes del GRUPO, y que de forma voluntaria aceptaron la representación del mismo, por lo que cuentan con plena capacidad legal para obligarse en los términos del presente Contrato.

b) Que recibirán las notificaciones que les dirija CONTIGO y se obligan a informar el contenido de las mismas a la totalidad de las integrantes del

GRUPO a fin de propiciar el buen desempeño de las obligaciones establecidas en el presente contrato.

IV. DECLARAN TODAS LAS PARTES:

a) Reconocerse la capacidad jurídica con las que comparecen para celebrar el presente Contrato.

b) Para el supuesto de intervenir de manera conjunta en diversa estipulación del Contrato, se les denominará como las "PARTES".

c) El Contrato lo celebran: (i) de mutuo acuerdo; (ii) sin que exista algún vicio de la voluntad; y, (iii) bajo el amparo de las estipulaciones al efecto establecidas.

d) La Solicitud, documentación y demás información que el GRUPO proporcionó a CONTIGO, forman parte del proceso para la originación, análisis y otorgamiento del Crédito materia del presente Contrato.

Conformes las PARTES con las declaraciones que anteceden, es su voluntad contraer las obligaciones que se derivan del presente instrumento, al tenor de las siguientes:

CLAÚSULAS

PRIMERA.- DEFINICIONES. Para efectos del presente Contrato, las PARTES de mutuo acuerdo, reconocen el significado de los siguientes términos, independientemente de su utilización en singular o en plural:

"CAT". Es el Costo Anual Total de financiamiento expresado en términos porcentuales anuales que, para fines informativos y de comparación, incorpora la totalidad de los costos y gastos inherentes al Crédito materia del presente Contrato.

"Carátula". Significa el documento integrante del Contrato en el que se establecen de forma genérica la Información del Crédito, así como la información que determina el Contrato y que le es aplicable.

"Comisión por Pago Tardío". Significa una cantidad fija indicada en la Carátula cuyo importe deberá pagarse por el GRUPO a CONTIGO, en forma inmediata junto con el importe de la Parcialidad pendiente de pago que ocasiono dicha comisión.

"Día Hábil". Significa cualquier día de la semana, excluyendo los días sábado y domingo, así como los días en que, conforme a las disposiciones aplicables, las instituciones Financieras deban cerrar sus puertas, suspender operaciones y la prestación de servicios al público.

"Fecha de Pago". Significa el Día Hábil en que el GRUPO deberá pagar a CONTIGO la Parcialidad establecida en la tabla de amortización. Cuando la Fecha de Pago sea en un día inhábil se recorrerá al siguiente día hábil.

"Importe del Crédito". Significa el importe indicado en la Carátula como "Monto del crédito", que conforme al Contrato, será otorgado al GRUPO por CONTIGO.

"Importe Total del Crédito". Significa la adición del importe de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito, así como del importe del IVA de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito, al Importe del Crédito. El Importe Total del Crédito será el importe que el GRUPO debe pagar a CONTIGO mediante las Parcialidades establecidas, indicado en la Carátula como "Monto total a pagar" y se podrá actualizar en caso de incrementos o modificaciones previamente autorizadas por CONTIGO.

"IVA de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito". Significa el Impuesto al Valor Agregado que, conforme a las disposiciones legales aplicables, será multiplicado sobre el importe de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito. El importe del IVA de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito será pagado a cargo del GRUPO a través de las Parcialidades. El importe del IVA de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito se indica en la tabla amortización.

"Pago Adelantado". Significa el pago parcial o total, que aún no es exigible, aplicado a cubrir pagos periódicos del crédito, inmediatos siguientes.

"Pago Anticipado". Significa el pago parcial o total del Saldo Insoluto del Crédito, antes de la fecha en que sea exigible.

"Parcialidades". Significa cada uno de los pagos a realizar por parte del GRUPO a CONTIGO, según se establezca en la tabla de amortizaciones. El número de pagos, periodicidad e importe de los mismos, se indican en la Carátula.

"Tasa de Interés Moratorio". Significa el porcentaje fijo mensual, indicada en la Carátula mismo que incluye el Impuesto al Valor Agregado, aplicada al saldo pendiente de pago entre la fecha de vencimiento de una operación de crédito no pagada y la fecha en que ésta se liquida, la cual será cubierta en forma inmediata, en Día Hábil y, según sea el caso, junto con el importe que complete el importe no pagado en forma completa. La Tasa de Interés Moratorio será aplicable en tanto no sea pagado el importe de que se trate.

"Tasa de Interés Ordinario del Crédito". Significa el porcentaje fijo indicado en la Carátula, que será multiplicado sobre el Importe del Crédito y, cuyo resultante deberá pagarse por el GRUPO a CONTIGO a través de las Parcialidades. El pago de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito no podrá ser exigido por adelantado sino únicamente por periodos vencidos, salvo por lo que establece el Contrato. En la Carátula se establece la Tasa de Interés Ordinario del Crédito anualizada, como "Tasa de interés anual".

LISTADO DE INTEGRANTES DEL GRUPO

NÚMERO	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETO / DOMICILIO	FIRMA
1	ADRIANA REYES CRUZ 16 DE SEPTIEMBRE 109 Bajo de Moya, Lagos de Moreno	Adriana RC
2	SARA ZERMEÑO HERNANDEZ PORFIRIO DIAZ 205 Bajo de Moya, Lagos de Moreno	Sara Zermeno Hdez
3	PATRICIA ESQUEDA LOPEZ AND BERNARDO REYNA 34 Las Capuchinas, Lagos de Moreno	Patricia Esqueda Lopez
4	MARIA AMPARO LOPEZ HERNANDEZ BALUARTE 161 Del Carmen, Lagos de Moreno	Ma Amparo Lopez
5	MARTHA GABRIELA VICENTE SANTOYO LIMA 224 Las Huertitas, Lagos de Moreno	Martha Gabriela Vicente
6	MA DE LA LUZ LARA GOMEZ MORAL 114 Las Ceibas, Lagos de Moreno	ma de la luz lara g
7	TERESA DE JESUS IBARRA LARA TUNAL 127 Las Ceibas, Lagos de Moreno	TERESA DE JESUS IBARRA L
8	MARICELA ESTRADA REYES VILLA DEL CABO 65 Las Huertitas, Lagos de Moreno	Maricela Estrada Reyes
9	Firma aruego a cargo de Ma Esmeida Aguiraga Torres MA ESMELDA AGUINAGA TORRES SARA Zermeno Hernandez PORFIRIO DIAZ 170 4 Bajo de Moya, Lagos de Moreno Sara Zermeno Hdez	+
10	GABRIELA NOHEMI BOSQUES MARQUEZ PORFIRIO DIAZ 170 4 Bajo de Moya, Lagos de Moreno	Gabriela Nohe mi Bosques Marquez
11	BRENDA ANGELICA RIOS LANDIN 3 DE MAYO 27 Bajo de Moya, Lagos de Moreno	Brenda Rios
12	ANA CECILIA MIRANDA ESQUEDA AND BERNARDO REYNA 34 Las Capuchinas, Lagos de Moreno	Ana Cecilia Miranda Esqueda
13	JUANA MARGARITA SANDOVAL ORTIZ FLORES 217 La Huilacocha, Lagos de Moreno	Juana Margarita Sandoval Ortiz
14	MARIA DE LA LUZ ESQUEDA HERNANDEZ ORQUIDEA 36 Cañada de Ricos, Lagos de Moreno	Maria de la luz
15	BEATRIZ ADRIANA GONZALEZ IBARRA PRIV NORDESTERNAUTH 26 Las Capuchinas, Lagos de Moreno	Beatriz Adriana Gonzalez Ibarra
16	TERESA DE JESUS MARTINEZ HERNANDEZ PRIV 16 DE SEPT 61 A Bajo de Moya, Lagos de Moreno	TERESA DE JESUS Hdez

13317-439-012789/05-03289-0618

"Cotejado Con Original"

31-08-2020



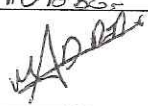


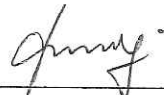
Claudia A. Lara P.


17	NIDIA VICTORIA LUNA VILLAFAN PROL MIGUEL LEANDRO G 255 El Calvario, Lagos de Moreno	Nidia Victoria Luna
18	ELISA DAVILA BUENO 3 DE MAYO 637 Bajo de Moya, Lagos de Moreno	Elisa Davila Bueno
19	JUAN PABLO DELGADO ALONSO NORDESTERNAUTH J 25 Las Capuchinas, Lagos de Moreno	Juan Pablo Delgado Alonso
20	SAYRA YOSSELIN LOPEZ DIAZ FELIPE ANGELES 238 Las Huertitas, Lagos de Moreno	Sayra Lopez
21	MARIA ASUNCION TORRES OLVERA ARTURO AZUELA 22 Las Capuchinas, Lagos de Moreno	Maria Asuncion Torres
22	MARIA DEL CARMEN ESQUEDA HERNANDEZ ORQUIDEA 36 Cañada de Ricos, Lagos de Moreno	Maria del Carmen Esqueda
23	ANA MARIA TERESA VELOZ CRUZ STA CATALINA 12 Santa Elena, Lagos de Moreno	Ana Maria Teresa Veloz Cruz
24	MARIA DEL SOCORRO ZERMEÑO HERNANDEZ PRIV 5 DE MAYO 211 B Bajo de Moya, Lagos de Moreno	Socorro Zermeno H
25	MARIA ASUNCION FLORES LOPEZ SANTA ELENA 43 Santa Elena, Lagos de Moreno	Maria Asuncion Flores Lopez
26	ANGELICA MARIA MACIAS FLORES SANTA CATALINA 36 Santa Elena, Lagos de Moreno	Angelica Macias
27	KARLA MICAELA REYES ESCAMILLA NICOLAS BRAVO 1356 El Refugio, Lagos de Moreno	Karla Reyes E.
28	MARIA DE LOS ANGELES DIAZ ABAD AV DEL SOL OTE 50 Las Huertitas, Lagos de Moreno	Maria de los Angeles Diaz Abad
29	ISAURA ELIZABETH ZERMEÑO DIAZ PRIV 5 DE MAYO 211 B Bajo de Moya, Lagos de Moreno	Isaura Zermeno Diaz
30	ANGELICA MARIA HERNANDEZ MARTINEZ PORFIRIO DIAZ 307 D Bajo de Moya, Lagos de Moreno	Angelica Hernandez Martinez
31	VIRGINIA DE JESUS SALAS ROMERO TORRE EIFFEL 85 La Huilacocha, Lagos de Moreno	Virginia Salas Romero
32	IRMA YADIRA DE ALBA PEREZ VENUSTIANO CARRANZA 22 Cuesta Blanca, Lagos de Moreno	Irma Yadira de Alba P.
33	LETICIA MONTAÑEZ TORRES AV DEL SOL 248 El Arenal, Lagos de Moreno	Leticia Montañez Torres

"Cotejado Con Original"

31-08-2020

Claudia A Lara P.

34	ROSA LILIA REYES RAMOS JUAN BAUTISTA 41 Las Capuchinas, Lagos de Moreno	
35	DORA LETICIA DOMINGUEZ CONTRERAS 27 DE OCTUBRE 239 Pueblo de Moya, Lagos de Moreno	Dora L. Dominguez
36	LETICIA VILLEGAS MALDONADO LAS REAS 110 5 De Padre Torres, Lagos de Moreno	Leticia Villegas
37	LUZ ADRIANA MORENO DIAZ AND GIRASOL 155 Bugambilias, Lagos de Moreno	Luz Adriana M.D.
38	MARIA DEL CARMEN ELIZABETH AGUILA DAVILA AV DEL SOL 2 Las Huertitas, Lagos de Moreno	
39	ELVIRA VILLALOBOS VAZQUEZ PRIV 28 DE AGOSTO 24 Bajo de Moya, Lagos de Moreno	Elvira Villalobos
40	MARIA DEL REFUGIO DIAZ URQUIETA MANGO 130 Las Huertitas, Lagos de Moreno	
41	ADRIANA ALBA JUAREZ JUAN BAUTISTA 117 Las Capuchinas, Lagos de Moreno	
42	SARA ELENA MORENO DIAZ PRIV 28 DE AGOSTO 24 Bajo de Moya, Lagos de Moreno	Sara Elena Moreno Diaz
43	BRENDA SARAI MUÑOZ DAVILA DURAZNO 125 Las Huertitas, Lagos de Moreno	
44	MERCEDES MORENO DIAZ VALLE ESCONDIDO 136 Las Huertitas, Lagos de Moreno	Mercedes Moreno D.
45	MARIA FRANCISCA CERVANTES SILVA PROL PORFIRIO DIAZ 160 1 Bajo de Moya, Lagos de Moreno	Francisco Cervantes Silva
46	HELI MELISA DE ALBA PEREZ MARIANO ESCOBEDO 159 1 El Calvario, Lagos de Moreno	Melisa de Alba P.
47	RUBY ROMO INFANTE NOGALERA 142 Las Huertitas, Lagos de Moreno	

"Cotejado con Original"
31-08-2020

Claudia A. Lara P.

48	EDITH GORETTI CAMPOS SALAS MEMBRILLO 125 Las Huertitas, Lagos de Moreno	Edith Goretti Campos S.
49	MARIA DEL ROCIO RINCON CHAVEZ LIMONERA 130 130 Las Ceibas, Lagos de Moreno	MARIA DEL ROCIO RINCON CHAVEZ
50	ALEJANDRA SANTOYO FERNANDEZ ALVARO OBREGON 224 3 San Miguel I, Lagos de Moreno	Alejandra Santoyo F.
51	MARIA DEL REFUGIO GOMEZ LEDESMA AND CURA MIGUEL C 101 Tepeyac, Lagos de Moreno	Maria del Refugio Gomez Ledesma
52	ANA LILIA REYES 8 DE DICIEMBRE 358 Bajo de Moya, Lagos de Moreno	Ana Lilia Reyes
53	MARIA ELIZABETH CEDILLO CERVANTES AND BERNARDO R 13 Las Capuchinas, Lagos de Moreno	Maria Elizabeth Cedillo Cervantes
54	MARCELA NORIEGA GARCIA PRIV TUNAL 125 Las Ceibas, Lagos de Moreno	Marcela Noriega G.
55		
56		
57		
58		
59		
60		

"Cotejado con Original"
31-08-2020
Claudia A. Lara P.

JUNIO 25

SISTEMA NACIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA



NÚMERO DE REFERENCIA

14 SPNUCMCOGCAZ0000
EDO. INST GOB MPIO DDMMAAAHHMM

NÚMERO DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH₂₀₁₉)
HECHO PROBABLEMENTE DELICTIVO

SECCIÓN 1. PUESTA A DISPOSICIÓN

Anexo 1. Fecha y hora de la puesta a disposición			
Fecha:	06/07/2020 D D M M A A A A	Hora:	11:00 (24 horas) h h m m
Señale con una "X" el o los Anexos entregados e indique la cantidad de cada uno de ellos (sólo entregue los Anexos utilizados).			
Anexo A. Detención(es)	<input type="checkbox"/> 000	Anexo E. Entrevistas	<input type="checkbox"/> 000
Anexo B. Informe del uso de la fuerza	<input type="checkbox"/> 000	Anexo F. Entrega - recepción del lugar de la intervención	<input type="checkbox"/> 000
Anexo C. Inspección de vehículo	<input type="checkbox"/> 000	Anexo G. Continuación de la narrativa de los hechos y/o entrevista	<input type="checkbox"/> 000
Anexo D. Inventario de objetos	<input type="checkbox"/> 000	No se entregan Anexos	<input type="checkbox"/>
¿Anexa documentación complementaria?		Fotografías <input type="checkbox"/> Audio <input type="checkbox"/>	
Sí <input type="checkbox"/> (Señale con una "X" el tipo de documentación)		Videos <input type="checkbox"/> Certificados médicos <input type="checkbox"/>	
No <input type="checkbox"/>		Otra <input type="checkbox"/> (¿Cuál?)	
Datos de quien realiza la puesta a disposición			
Primer apellido:	Ortiz		
Segundo apellido:	Montoya		
Nombre(s):	Rómulo		
Adscripción:	Encarnación de Díaz		
Cargo/grado:	Policia de Linea		
Firma:			
Fiscal/Autoridad que recibe la puesta a disposición			
Primer apellido:	Aguilar		
Segundo apellido:	Cerna		
Nombre(s):	Marco Antonio		
Fiscalía/Autoridad:	Agente del Ministerio Público		
Adscripción:	Ag. Esp. Detenidos		
Cargo:	M.P.		
Firma:			
Sello de la institución/autoridad que recibe el formato IPH			

SECCIÓN 2. PRIMER RESPONDIENTE

Apartado 2.1 Datos de identificación

Ortiz	Montoya	Armando
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)

Seleccione con una "X" la institución a la que pertenece, así como la entidad federativa o municipio de adscripción.

<input type="checkbox"/> Guardia Nacional	<input type="checkbox"/> Policía Ministerial	
<input type="checkbox"/> Policía Federal Ministerial	<input type="checkbox"/> Policía Mando Único	
	<input type="checkbox"/> Policía Estatal	
	<input checked="" type="checkbox"/> Policía Municipal	Encarnación de Díaz
	Otra autoridad:	

¿Cuál es su grado o cargo? Policía de Línea

¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención? E-D-17

¿Arribó más de un elemento al lugar de la intervención? Si ☒ ¿Cuántos? [] [] (001,002,...,010,...) No aplica ☐ No ☐

SECCIÓN 3. CONOCIMIENTO DEL HECHO Y SEGUIMIENTO DE LA ACTUACIÓN DE LA AUTORIDAD

Apartado 3.1 Conocimiento del hecho por el primer respondiente

¿Cómo se enteró del hecho?

Denuncia	<input type="checkbox"/>	Flagrancia	<input type="checkbox"/>	Localización	<input type="checkbox"/>	Mandamiento judicial	<input type="checkbox"/>
Llamada de emergencia	<input checked="" type="checkbox"/>	Descubrimiento	<input type="checkbox"/>	Aportación	<input type="checkbox"/>		

Apartado 3.2 Seguimiento de la actuación de la autoridad

Indique la fecha y hora en cada recuadro.

Conocimiento del hecho	
Fecha	06/07/2020
	D D M M A A A A
Hora:	[] : [] (24 horas)
	h h m m

Arribo al lugar	
Fecha:	[] [] [] [] [] []
	D D M M A A A A
Hora:	[] : [] (24 horas)
	h h m m

SECCIÓN 4. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apartado 4.1 Ubicación geográfica

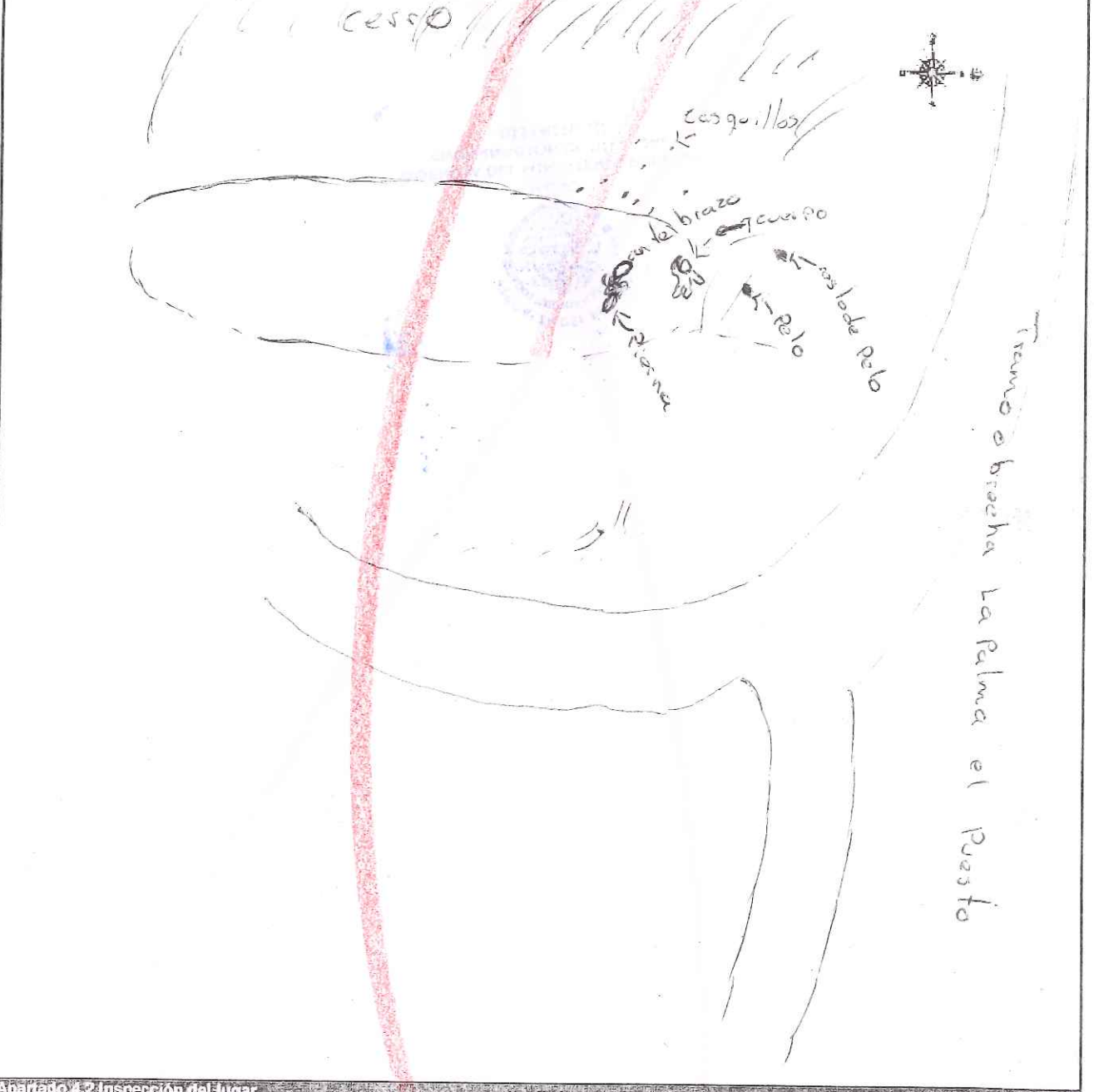
Calle/Tramo carretero:	Brecha Las Palmas al Puerto		
No. exterior:	No. interior:	Código Postal:	
Colonia/Localidad:	Las Palmas		
Municipio/Demarcación territorial:	Encarnación de Díaz		
Entidad federativa:	Jalisco		
Referencias:	La población la conocen como Desierto		

Anote las coordenadas geográficas.

Latitud:	20.56787	Longitud:	-100.99959
----------	----------	-----------	------------

Croquis del lugar

Es necesario incluir elementos y referencias que permitan identificar el o los lugares de la intervención, detención y/o hallazgo, como vialidades, árboles, cerros, ríos o edificaciones.



Aparado 3.2 Inspección del lugar

¿Realizó la inspección del lugar?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Al momento de realizar la inspección del lugar, ¿encontró algún objeto relacionado con los hechos?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Preservó el lugar de la intervención?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Llevó a cabo la priorización en el lugar de la intervención?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Tipo de riesgo presentado: Sociales <input type="checkbox"/> Naturales <input type="checkbox"/>		

Especifique:

SECCIÓN 5. NARRATIVA DE LOS HECHOS

Apartado 5.1 Descripción de los hechos y actuación de la autoridad

Relate cronológicamente las acciones realizadas durante su intervención desde el conocimiento del hecho hasta la puesta a disposición. En su caso, explique las circunstancias de modo, tiempo y lugar que motivaron cada uno de los niveles de contacto y la detención.

Tome como base las siguientes preguntas: ¿Quién? (personas), ¿Qué? (hechos), ¿Cómo? (circunstancias), ¿Cuándo? (tiempo) y ¿Dónde? (lugar).

Siendo las 11:05 hrs me encontraba de servicio en vigilancia en la unidad F-12-1 a cargo de Alvarado Ortiz y a su cargo Ernesto Domínguez recibí un reporte vía radio que me trasladaron a la comunidad de las Palmas que pertenece a encarnación de Díaz, siendo las 11:15 hrs trasladándome al lugar al arribar al lugar, hrs y estando la inspección del lugar me percate que en un charco o estanco se avistaban dos cuerpos uno de ellos se encontraba semi enterrado para parte de su cuerpo expuesto y otros casi en el agua se ve un brazo y una pierna trasladando al aseguramiento y acondicionamiento de lugar comunicándome con la fiscalía general de lugares de manera con la Lic. Marco Antonio Aguilar a las 11:20 hrs para mando y conducción, lo cual se resguarda el lugar prestando el apoyo Guardia Nacional, Teniente Rafael Salome Saustegui, arribando 11:52 hrs Protección civil Sergio Omeles, arribando 11:55 hrs forense criminalista Sergio Canales Sanchez, arribando ministerio público Comandante Damazo Garcia, al estar sacando los cuerpos del agua y se perciben que se encontraba otro cuerpo y arribado el Instituto Jalisco el levantamiento de los cuerpos aclaro quien arriba no fue el ministerio público sino el personal de la Policía Investigadora con ese nombre de Damazo y el Tercer cuerpo hera de una mujer y por eso se trabajo con protocolo de feminicidio

De ser necesario puede continuar la narración en el Anexo G.



Apartado E.4 Datos del lugar del traslado o canalización de la persona entrevistada

¿Realizó el traslado o canalización? Si ☐ No ☐

Lugar de traslado o canalización: Fiscalía/Agencia ☐ Hospital ☐ Otra dependencia ☐

¿Cuál? _____

Apartado E.5 Constancia de lectura de derechos, sólo en caso de víctima u ofendido

Artículo 20 apartado C de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y artículos #09 del Código Nacional de Procedimientos Penales y 7 de la Ley General de Víctimas.

Indique a la víctima u ofendido que tiene derecho a:

1. Recibir asesoría jurídica; ser informado de los derechos que en su favor establece la Constitución y, cuando lo solicite, ser informado del desarrollo del procedimiento penal.
2. Recibir desde la comisión del delito, atención médica y psicológica de urgencia.
3. Comunicarse, inmediatamente después de haberse cometido el delito con un familiar incluso con su asesor jurídico.
4. Ser tratado con respeto y dignidad.
5. Contar con un asesor jurídico gratuito en cualquier etapa del procedimiento, en los términos de la legislación aplicable.
6. Acceder a la justicia de manera pronta, gratuita e imparcial respecto de sus denuncias o querellas.
7. Recibir gratuitamente la asistencia de un intérprete o traductor.
8. Que se le proporcione asistencia migratoria cuando tenga otra nacionalidad.
9. Resguardo de su identidad y datos personales en los términos que establece la ley.

Firma/Huella de la víctima u ofendido

Apartado E.6 Datos del primer respondiente que realizó la entrevista, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición

_____ Primer apellido	_____ Segundo apellido	_____ Nombre(s)
Adscripción: _____	Cargo/grado: _____	Firma: _____

ANEXO F. ENTREGA - RECEPCIÓN DEL LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Aparado F.1 Preservación del lugar de la intervención
Explique brevemente las acciones realizadas para la preservación del lugar de la intervención.
Se acordó el área y se asegura el área para evitar contaminación

¿Solicitó apoyo de alguna autoridad o servicios especializados en el lugar de la intervención? Si ☒ No ☐
¿Cuál? _____

Aparado F.2 Acciones realizadas después de la preservación
Después de la preservación del lugar de la intervención, ¿Ingresó alguna persona al lugar? Si ☐ No ☐
Motivo del ingreso: levantamiento de cadáver y extracción de las
cerpas

Datos del personal que ingresó al lugar de la intervención.

<u>Canas</u> Primer apellido	<u>Sanchez</u> Segundo apellido	<u>Sergio</u> Nombre(s)
Grado/Cargo: <u>perito A</u>	Institución: <u>IJCF Años Norte</u>	
_____ Primer apellido	_____ Segundo apellido	_____ Nombre(s)
Grado/Cargo: _____	Institución: _____	

Aparado F.3 Entrega - Recepción del lugar de la intervención
Datos de la persona que entrega el lugar de la intervención.

_____ Primer apellido	_____ Segundo apellido	_____ Nombre(s)
Adscripción: _____	Cargo/grado: _____	Firma: _____

Datos de la persona que recibe el lugar de la intervención.

<u>SANCHEZ</u> Primer apellido	<u>Limón</u> Segundo apellido	<u>EDWIN JUAN</u> Nombre(s)
Adscripción: <u>FISCALIA DEL ESTADO</u>	Cargo/grado: <u>PDLIA INVESTIGADOR</u>	Firma: <u>Edwin Sanchez L.</u>

Observaciones:

Aparado F.4 Fecha y hora de la entrega - recepción del lugar de la intervención
Fecha:

D	D	M	M	A	A	A	A

Hora:

		:			(24 horas)
h	h		m	m	

REGISTRO LECTURA DE DERECHOS VICTIMA U OFENDIDA

En la ciudad de Lagos de Moreno, Jalisco; siendo las 19:00 horas del día 06 seis del mes de Julio del año 2020, dos mil veinte. El suscrito ABOGADO MARCO ANTONIO AGUILAR CORONA, Fiscal Adscrito al Área de Investigación de la Dirección Regional Zona Altos Norte, del Estado de Jalisco, procedo a hacer: -----

-----CONSTAR-----

- - -Con fundamento en lo dispuesto por el artículo **16, 20 y 21 Constitucional, 49, así como el artículo 109, fracciones I a la XXIX y 110 del Código Nacional de Procedimientos Penales**, procedo a dar a conocer y leer sus derechos a la VICTIMA INDIRECTA de nombre **ANGELICA MACIAS FLORES**, que en su calidad de ofendida tendrá los siguientes derechos:

- I. Recibir asesoría jurídica; y a ser informado de los derechos que en su favor le reconoce la Constitución;
- II. A que el Ministerio Público y auxiliares le faciliten el acceso a la justicia con legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad, profesionalismo, eficiencia y eficacia y con la debida diligencia;
- III. A contar con información sobre los derechos que en su beneficio existan, ser atendidos por la persona que elija la víctima, a recibir atención médica y psicológica de urgencia así como asistencia jurídica;
- IV. Comunicarse, después de cometido el delito con un familiar, e incluso con su Asesor jurídico;
- V. Cuando así lo solicite, darle a conocer el desarrollo del procedimiento penal;
- VI. A ser tratado con respeto y dignidad;
- VII. Asistirse de un Asesor jurídico gratuito en cualquier etapa del procedimiento;
- VIII. Darle un trato sin discriminación y velar por su dignidad humana, derechos y libertades;
- IX. A acceder a la justicia de manera pronta, gratuita e imparcial respecto de sus denuncias o querellas;
- X. A participar en los mecanismos alternativos de solución de controversias;
- XI. Tener asistencia gratuita de un intérprete o traductor, ya sea que pertenezca a un grupo étnico, pueblo indígena, no conozca o no comprenda el idioma español;
- XII. Si cuenta con alguna discapacidad, realizar los ajustes al procedimiento penal que sean necesarios para salvaguardar sus derechos;
- XIII. A que se le proporcione asistencia migratoria cuando tenga otra nacionalidad;
- XIV. Se le reciban datos o elementos de prueba y a intervenir en el juicio e interponer recursos según el código;
- XV. Intervenir en todo el procedimiento por sí o a través de su Asesor jurídico;
- XVI. A que se le provea protección cuando exista riesgo para su vida o integridad personal;
- XVII. Realización actos de investigación que en su caso correspondan, con aprobación del Ministerio Público;
- XVIII. Recibir atención médica, psicológica, física, psíquica o canalizarlo a instituciones propicias a estos servicios;
- XIX. A solicitar medidas de protección, providencias precautorias y medidas cautelares;
- XX. Por circunstancias de edad, enfermedad, física o psicológica la autoridad acudirá a donde se encuentre;
- XXI. Impugnar, las omisiones o negligencia que cometa el Ministerio Público en sus funciones de investigación;
- XXII. Tener acceso a los registros de la investigación y obtener copias gratuitas con las reservas jurisdiccionales;
- XXIII. A ser restituido en sus derechos, cuando éstos estén acreditados;

Angelica Macías

- XXIV. A que se le garantice la reparación del daño;
- XXV. Pedir reparación del daño causado, solicitándolo al Órgano jurisdiccional o Ministerio Público lo requiera;
- XXVI. Resguardo de su identidad personal, igual a menores, tratándose de delitos de violación contra la libertad y el normal desarrollo psicosexual, violencia familiar, secuestro, trata de personas o cuando a juicio del Órgano jurisdiccional sea necesario para su protección, salvaguardando en todo caso los derechos de la defensa;
- XXVII. Notificarle del desistimiento a la acción penal y de resoluciones que finalicen el procedimiento;
- XXVIII. A solicitar la reapertura del proceso cuando se haya decretado su suspensión.
- En el caso de que las víctimas sean personas menores de dieciocho años, el Órgano jurisdiccional o el Ministerio Público tendrán en cuenta los principios del interés superior de los niños o adolescentes, la prevalencia de sus derechos, su protección integral y los derechos consagrados en la Constitución, en los Tratados, así como los previstos en el presente Código.

Artículo 110. Designación de Asesor jurídico

En cualquier etapa del procedimiento, las víctimas u ofendidos podrán designar a un Asesor jurídico, el cual deberá ser licenciado en derecho o abogado titulado, quien deberá acreditar su profesión desde el inicio de su intervención mediante cédula profesional. Si la víctima u ofendido no puede designar uno particular, tendrá derecho a uno de oficio.

Cuando la víctima u ofendido pertenezca a un pueblo o comunidad indígena, el Asesor jurídico deberá tener conocimiento de su lengua y cultura y, en caso de que no fuere posible, deberá actuar asistido de un intérprete que tenga dicho conocimiento.

La intervención del Asesor jurídico será para orientar, asesorar o intervenir legalmente en el procedimiento penal en representación de la víctima u ofendido.

En cualquier etapa del procedimiento, las víctimas podrán actuar por sí o a través de su Asesor jurídico, quien sólo promoverá lo que previamente informe a su representado. El Asesor jurídico intervendrá en representación de la víctima u ofendido en igualdad de condiciones que el Defensor.

Denunciante que al escuchar lo anteriormente asentado refiere comprender cada uno de los párrafos y darse por notificado(a) de los mismos. Dando por concluida la presente diligencia firmando de conformidad los que en ella intervinieron.

Angelica Macias
ANGÉLICA MACIAS FLORES

ABOGADO MARCO ANTONIO AGUILAR CORONA
AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO ADSCRITO AL ÁREA
DE DETENIDOS DE LA DIRECCIÓN REGIONAL ALTOS NORTE



ENCUENTRO
DISTRITO





INE

EDMUNDO AMADOR MACIAS
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

Angelica Macias

IDMEX1775791683<<1735076574381
8809162M2812313MEX<02<<08109<5
MACIAS<FLORES<<ANGELICA<MARIA<



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
MACIAS
FLORES
ANGELICA MARIA
DOMICILIO
C SANTA CATALINA 18
COL NUEVO SANTA ELENA 47480
LAGOS DE MORENO, JAL.
CLAVE DE ELECTOR MCFLAN88091614M800
CURP MAFA880916MJCCLN01

FECHA DE NACIMIENTO
16/09/1988
SEXO M



ANO DE REGISTRO 2007 02

ESTADO 14 MUNICIPIO 055 SECCION 1735
LOCALIDAD 0001 EMISION 2018 VIGENCIA 2028

DECLARACION DE TESTIGO DE IDENTIDAD

En ciudad de Lagos de Moreno, Jalisco, siendo las 19:10 horas del día 06 del mes de Julio del año 2020 dos mil veinte, la suscrita ABOGADO MARCO ANTONIO AGUILAR CORONA, con fundamento por lo dispuesto en el artículo 16, 21 Constitucional, 49, 212, 217 del Código Nacional de Procedimientos Penales, así como el artículo 168 del Código Penal del Estado de Jalisco, se recibe declaración al Ciudadano **ANGELICA MACIAS FLORES**, con los siguientes datos de identificación:

Nacionalidad: Mexicana**Estado Civil:** Casada**Edad:** 31**Lugar de Origen:** Lagos de Moreno, Jalisco,**Ocupación:** empleada**Escolaridad:** Preparatoria**Domicilio:** Santa Catalina numero 36,
colonia Nuevo santa Elena

Lagos de Moreno, Jalisco

Número de Celular: 47 47 37 54 69**Documento de Identificación:** Credencial para votar que expide el Instituto Nacional Electoral, la cual porta una fotografía que concuerda fielmente con los rasgos fisonómicos de la declarante.**IDENTIFICACION DE UN CADAVER**

Que comparezco ante ésta Agencia del Ministerio Público en virtud de que en el interior del Servicio Médico Forense de ésta ciudad de Lagos de Moreno, Jalisco, tuve a la vista en una plancha metálica, el cuerpo sin vida de una persona del sexo Masculino, quien en vida llevara el nombre de **LUIS GUILLERMO MACIAS FLORES**, de 28 años de edad, a quien identifico plenamente y sin temor a equivocarme como quien era mi hermano, éste de nacionalidad mexicana, de ocupación empleado, originario de Lagos de Moreno, Jalisco, con domicilio en la calle Villa de Asís numero 43, col. Villas del sol, fecha de nacimiento 24 de octubre de 1991, termino la instrucción secundaria; era el cuarto hijo de un total de 4 hijos, casado; de religión católico, NO consumía bebidas alcohólicas, SI fumaba tabaco, SI era adicto alguna droga al cristal, tenia apodo pelón; No tenía enemigos, NO padecía de enfermedades; No tomaba medicamentos; No sé si contaba con seguro de vida; SI tenía tatuajes 8 aproximadamente, 1.- en el pecho que decía Emiliano, 2.- en abdomen decía Karla, 3, espalda decía Ángel Daniel, 4.- un san judas en un brazo y no recuerdo en cual, 5.- un Cristo o san judas en el hombro contrario, 6.- ante brazo izquierdo decía sucios, y un rifle, 7.- en brazo izquierdo que decía María y Martin y 3 pies de sus hijos y me entere de la muerte de mi hermano por una vecina que al parecer los habían levantado de su domicilio esto el pasado 30 de junio, y hoy esta fiscalía del área de desaparecidos me marco e hizo saber que habían encontrado a mi hermano ya sin vida y lo identifico perfectamente por el tatuaje en el pecho como mi hermano **LUIS GUILLERMO MACIAS FLORES**, en este momento presento el

Angelica Macias

19

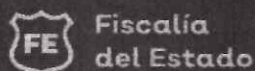
20
acta de nacimiento expedida por el Registro Civil de Lagos de Moreno, Jalisco, con numero 106- 1, y con la cual acredito que es mi hermano, de esos documentos dejo copias, para que me sean devueltos los originales, así mismo solicito me sea devuelto el cuerpo de mi hermano, para darle sepultura; Acto continuo, con fundamento en lo dispuesto **por el penúltimo párrafo del artículo 14 de la Ley de Atención a Víctimas del Estado de Jalisco, así como en el artículos 271 párrafo 3 tercero del código Nacional de Procedimientos Penales, se le hace saber al compareciente la necesidad de no cremar el cuerpo de su familiar a efecto de garantizar la investigación;** por lo que bien enterado que fue de ello manifiesta que se compromete y obliga a no cremar el cuerpo de su hijo ya que únicamente dicho cadáver será inhumado. Siendo todo lo que tiene que manifestar, estampar su firma en la presente previa lectura que se le dio a la misma. - - -

Angelica Macias

CIUDADANO ANGELICA MACIAS FLORES

ABOGADO MARCO ANTONIO AGUILAR CORONA
AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO ADSCRITO AL ÁREA
DE DETENIDOS DE LA DIRECCIÓN REGIONAL ALTOS NORTE

21



CARPETA DE INVESTIGACIÓN 1877/2020
OFICIO NÚMERO: 1901/2020.
ASUNTO: INHUMACIÓN.

C. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL
PRESENTE

Lagos de Moreno, Jalisco; a 06 de Julio 2020.

Por medio del presente, con fundamento en los artículos 8, 16 y 21 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 53 de la Constitución Política del Estado de Jalisco, así como los numerales 16, 130, 211, 212, 213, 217, del Código de Nacional de Procedimientos Penales; solicito de usted, que una vez que le sea remitido el Certificado de defunción a nombre **LUIS GUILLERMO MACIAS FLORES**, y sirva levantar la correspondiente **ACTA DE DEFUNCIÓN**, para efecto de que realicen **ÚNICAMENTE SU INHUMACIÓN**, esto con fundamento en lo dispuesto en el artículo 271 párrafo 3 tercero del Código Nacional de Procedimientos Penales, debiendo remitir a la brevedad posible copia de la misma a esta Fiscalía.

Lo anterior para su conocimiento y efectos legales procedentes reiterando la importancia de la Unidad Institucional, el respeto irrestricto de los Derechos Humanos y de las Garantías Constitucionales.

ATENTAMENTE

"2020 AÑO DE LEONA VICARIO BENEMERITA MADRE DE LA PATRIA"

ABOGADO MARCO ANTONIO AGUILAR CORONA
AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO ADSCRITO
AL ÁREA DE DETENIDOS DISTRITO III.



JALISCO
AGENCIA DEL MINISTERIO PÚBLICO
DE DETENIDOS
LAGOS DE MORENO, JAL.
DISTRITO III

Angelica Macias 6 julio 2020

CARPETA DE INVESTIGACIÓN: 1877/2020
OFICIO NÚMERO: 1900/2020.
ASUNTO: ENTREGA DE CADÁVER.

**C. MÉDICO FORENSE ADSCRITO
AL INSTITUTO JALISCIENSE DE CIENCIAS FORENSES
EN LAGOS DE MORENO, JALISCO
PRESENTE.**

Lagos de Moreno, Jalisco; a 06 de Julio del 2020.

Por medio del presente líbello, con fundamento en los artículos 8, 16 y 21 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, arábigo 53 de la Constitución Política del Estado de Jalisco, numerales 16, 130, 211, 212, 213, 217 del Código de Nacional de Procedimientos Penales; solicito de Usted, que una vez practicado el Dictamen de Necropsia al cadáver identificado como **LUIS GUILLERMO MACIAS FLORES**, de 28 años de edad, así como demás periciales correspondientes solicitados, se autoriza para ser entregado a su hermana ANGELICA MACIAS FLORES, quien compareció a realizar la identificación formal, al acreditar su entroncamiento como hija de la persona occisa, para efecto de que realicen **ÚNICAMENTE SU INHUMACIÓN**, esto con fundamento en lo dispuesto en el artículo 271 párrafo 3 tercero del Código Nacional de Procedimientos Penales.

Desprendiéndose de los registros de investigación que el fallecimiento se reportó alrededor de las 11:10 horas del día 06 del mes de Julio, en la comunidad de la palma en Encarnación de Díaz, Jalisco.

Lo anterior para su conocimiento y efectos legales procedentes reiterando la importancia de la Unidad Institucional, el respeto irrestricto de los Derechos Humanos y de las Garantías Constitucionales.

ATENTAMENTE
"2020 AÑO DE LEONA VICARIO BENEMERITA MADRE DE LA PATRIA"

ABOGADO MARCO ANTONIO AGUILAR CORONA
AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO ADSCRITO
AL ÁREA DE DETENIDOS DISTRITO III.



Angelica Macias
6 Julio 2020



DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
ACTA DE NACIMIENTO



OFICIALIA	ACTA	LIBRO	MUNICIPIO	AÑO
1	2805	15	LAGOS DE MORENO	1991

CURP MAFL911024HJGCLSO0



Nº 109041



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO DE JALISCO
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL
ACTA DE NACIMIENTO
ACTA ORIGINAL
140530791028057
CLAVE ÚNICA DEL REG. DE POBLACION
140530192028057

OFICIALIA No.	LIBRO No.	ACTA No.	LOCALIDAD O DELEGACION	FECHA DE REGISTRO
01	15	2805	LAGOS DE MORENO	DIA MES AÑO
AUTORIDAD LAGOS DE MORENO				26 11 91
ENTIDAD FEDERATIVA JALISCO				

REGISTRADO SEXO: MASCULINO ☒ FEMENINO ☐

NOMBRE LUIS GUILLERMO MACIAS FLORES.

FECHA DE NACIMIENTO 24 DE OCTUBRE DE 1991 HORA 06:00

LUGAR DE NACIMIENTO LAGOS DE MORENO JALISCO

FUE REGISTRADO: VIVO ☒ MUERTO ☐ No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO _____

COMPARECIO: EL PADRE ☐ LA MADRE ☐ AMBOS ☒ PERSONA DISTINTA ☐

NOMBRE DEL PADRE MARTIN MACIAS HERNANDEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 31 AÑOS

DOMICILIO 1RA. DE VARILLEROS 436-A EN LAGOS DE MORENO, JALISCO.

NOMBRE DE LA MADRE MA. ASUNCION FLORES DE MACIAS NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 31 AÑOS

DOMICILIO 1RA. DE VARILLEROS 436-A EN LAGOS DE MORENO, JALISCO.

ABUELOS

ABUELO PATERNO GUILLERMO MACIAS MARTINEZ NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA PATERNA SANTUANA HERNANDEZ DE MACIAS NACIONALIDAD MEXICANA

DOMICILIO(S) 24 DE JULIO 236 PUEBLO DE MOYA, LAGOS DE MORENO, JALISCO.

ABUELO MATERNO JOSE GUADALUPE FLORES VAZQUEZ NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA MATERNA MARIA DE JESUS LOPEZ DE FLORES NACIONALIDAD MEXICANA

DOMICILIO(S) BALUARTE 89 LAGOS DE MORENO, JALISCO.

TESTIGOS

NOMBRE JOSE GUADALUPE VELOZ GARCIA NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 44 AÑOS

DOMICILIO VENUSTIANO CARRANZA 274 LAGOS DE MORENO, JALISCO.

NOMBRE LUIS ARMANDO NUÑEZ MARTINEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 27 AÑOS

DOMICILIO ALDAMA 472 LAGOS DE MORENO, JALISCO.

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE _____ PARENTESCO _____ EDAD _____ AÑOS

DOMICILIO _____

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

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

HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO

HUELLA DIGITAL

FULGAR DIGITO

EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL

C. JOSE EDUARDO ORTIZ PEREZ

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES: PRESENTARON COMPROBANTE DE MATRIMONIO No. 114 DE FECHA 16 DE JULIO DE 1982 EN MIRANDA, JALISCO.

OFICIALIA

CON FUNDAMENTO EN EL ART. 21 FRACCION II DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO, CERTIFICA Y HACE CONSTAR QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL

Código de autenticación del documento: 01f9ef3cf376131448cc7979757a96



DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

LIC. HECTOR OMAR LOPEZ REYES
OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL



PLE900101GQ7-2010-2012



LAGOS DE MORENO, JALISCO, Jueves, 23 de Junio, de 2011

Verifique la autenticidad del presente documento en:

<http://registrccivil.jalisco.gob.mx>

Con el número de Id: 00105105



COSTO \$ 98 PESOS

PLEJ4606530

140530791028057



REGISTRO CONTINUACION

"Con fundamento en el artículo 217 del Código Nacional de Procedimientos Penales"

C.I. 1877/2020

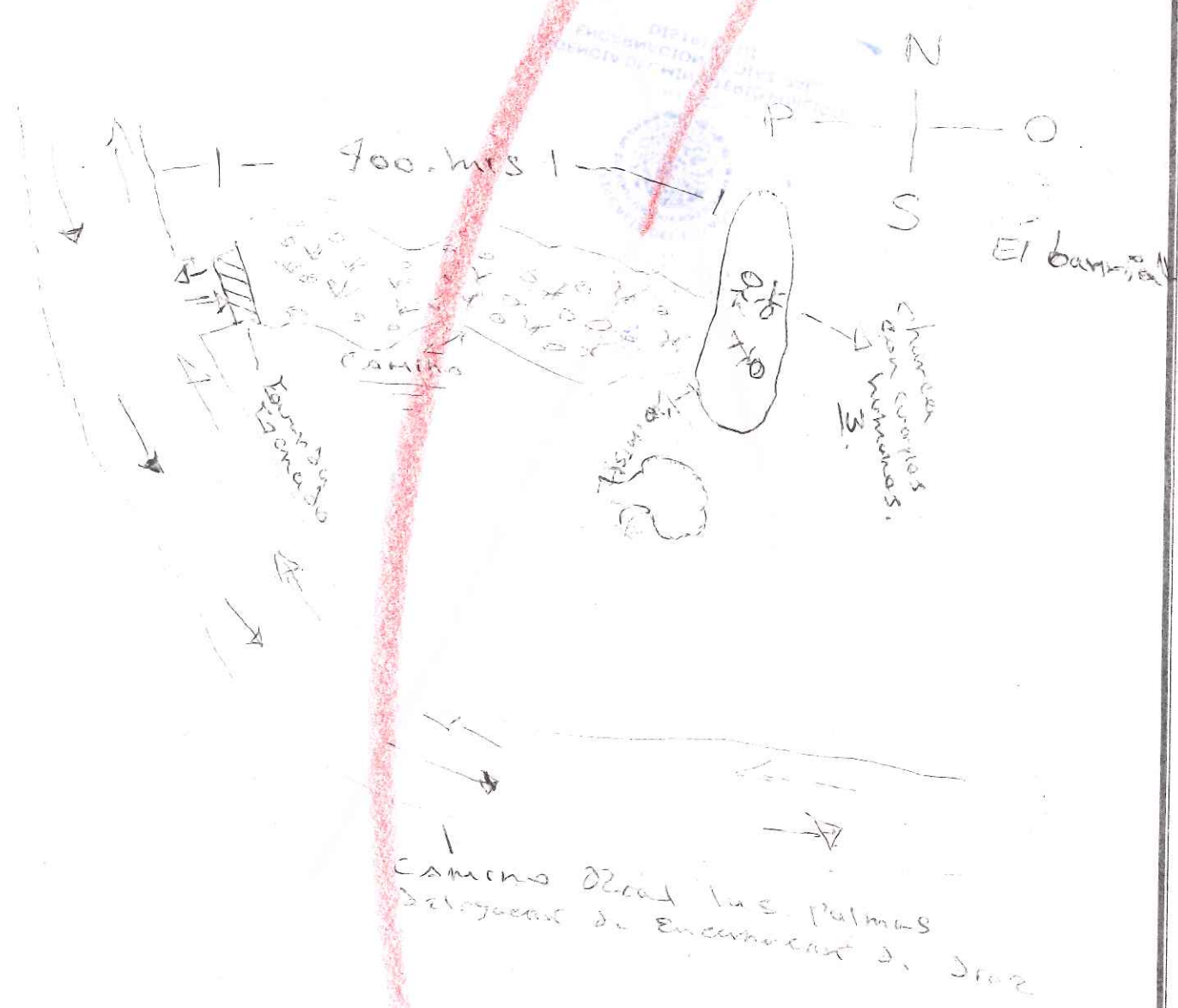
FECHA 06/07/2020

REGISTRO DE REFERENCIA La Specera

LUGAR DONDE SE LLEVA LA DILIGENCIA:

Calle Las Palmas, Municipio de Encarnación de Díaz, Número interior
Colonia El barrial, Municipio Encarnación de Díaz, Estado de Jalisco.

A continuación se le da seguimiento al llenado del Registro Inicial antes referido, agregando lo siguiente:



Pedro Zamora
Pedro Zamora Zamora
Agente de Policía (Nombre y Firma)

Identificación 14462

Número 14462

() (Nombre y Firma)

Identificación

Número



REGISTRO INSPECCIÓN

AG. ENCARNACIÓN
DISTRITO III

C. 1877/2020

C. Agente del Ministerio Público

En la ciudad de: Las Palmas del Guayule de San Juan de los Rios, Jalisco

Fecha 06/07/2020 Hora 13:20

El Agente: Investigador (X)

Seguridad Publica ()

Vial ()

Adscrito en: Distrito III - San Juan de los Rios, Jalisco.

"Con fundamento en el artículo 132, 217 y 267 del Código Nacional de Procedimientos Penales" El que suscribe una vez constituido
procedo a realizar la presente inspección en: Calle Las Palmas, Del Guayule de San Juan de los Rios, Jalisco.

ESTADO QUE GUARDAN: LUGARES (X) OBJETOS () INSTRUMENTOS () PRODUCTOS DEL DELITO ()

De lo que se desprende: Lugar con los restos fémur y
arbolitos como el pinul y arbolitos
donde se encuentra una charca
la cual mide de largo aproximadamente
veinticinco metros por ancho de
aproximadamente cinco metros con
una profundidad de 90 cm. (Medidas
continuas). En dicha charca se
aproximadamente a primera vista el cuerpo
de una femina y otro cuerpo masculino
pero al mover al segundo cuerpo mas-
culino este esta maniatado con las
manos hacia atras amarrado y
al otro extremo al galarlo se
al sobre del agua un brazo que
al galarlo se va al cuerpo de
un masculino tambien maniatado
de sus manos por de tras y con
el mismo cordón amarrados
ambos brazos o manos de los
dos masculinos ya en estado de
descomposicion y con huellos los
cadaveres de la mujer y los hombres de
despues de una de presa al cuerpo
femina con despus en la espalda
de los masculinos en la frente
con despus y en la nuca al
segundo cuerpo del masculino
con despus como pluvial y perdidos
de vestir y mezclilla sin zapatos
se de por terreno de terreno
del lugar.

SE ANEXA REGISTRO DE CONTINUACIÓN SI () NO (X)

Edno Zambrano
Edno Zambrano Zambrano

Agente (Nombre y Firma)

Identificación:

Gafete

Número:

14462



Inspecciones Realizadas: Personas () Vehículos () lugar (☒) Ninguna () (si se realizó algún tipo de inspección, deberá anexar registro correspondiente).

REGISTRO HECHOS PROBABLEMENTE DELICTIVOS

Continúa...

C.I. No. 1877/2020

VICTIMA

Nombre _____
Sexo Masculino () Femenino () Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____
Dirección: _____
Calle _____ Número _____ Colonia _____ Código Postal _____
Municipio _____ Entidad Federativa _____

REFERENCIAS (comentarios) _____

En caso de haber mas víctimas u ofendidos, anotarlos en actas a continuación. SI () NO ()

PERSONA MORAL *(Ofendido)

Razón Social: *(Nombre) _____
Dirección: _____
Calle _____ Número _____ Colonia _____ Código Postal _____
Municipio _____ Entidad Federativa _____

Teléfono _____ Extensión _____ OTRO _____

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE _____ IDENTIFICACION _____
Dirección: _____
Calle _____ Número _____ Colonia _____ Código Postal _____
Municipio _____ Entidad Federativa _____

TESTIGO

Nombre _____
Sexo Masculino () Femenino ()
Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Parentesco con la víctima Si () No ()
Dirección: _____
Calle _____ Número _____ Colonia _____ Código Postal _____
Municipio _____ Entidad Federativa _____

Nota: (A la presente se le deberán anexar las demás actas que se hubieran realizado en el lugar de los hechos delictivos).



Huella pulgar mano izquierda



Huella pulgar mano derecha

VICTIMA (Nombre y Firma), de no saber firmar poner huellas.

TESTIGO U OFENDIDO (Nombre y Firma), de no saber firmar poner huellas.

Identificación _____ Número _____ Identificación _____ Número _____

Agente de Policía (Nombre y Firma)
Identificación _____ Número 14462



Fiscalía
General del Estado

GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO



MEDIA FILIACION DEL CADAVER									
COMPLEXION		COLOR PIEL		CARA		CABELLO			
Delgada Atlética Regular Obesa Robusta		Albino Moreno claro Moreno obscuro Negro Amarillo		Alargada Cuadrada Ovalada Redonda		CANTIDAD Abundante Escaso Regular No cabello	COLOR Albino Cano total Castaño claro Castaño oscuro Entrecano Negro Rubio	CLAVICIE Frontal Tonsural Fronto parietal Total IMPLANTACION Circular Regular Punta	
FRENTE									
ALTURA Grande Mediana Pequeña		ANCHO Grande Mediana Pequeña		INCLINACION Oblicua intermedia Vertical prominente					
NARIZ						OJOS			
RAIZ Grande Mediana Pequeña	DORSO Cóncono Convexo Recto Sinuoso	ANCHO Grande Mediana Pequeña		BASE Abatida Horizontal Levantada	ALTURA Grande Mediana Pequeña	FORMA Alargada Redonda Ovaladas	COLOR Café claro Café oscuro Café verde Azul() no se ven()	TAMAÑO Grandes Pequeños Regulares	
BOCA			LABIOS			MENTON			
TAMAÑO Grande mediana Pequeña	COMISURAS Abatidas Elevadas Simétricas Asimétricas	ESPESOR Delgados Medianos Gruesos Morrudos	ALTURA NASOLABIAL Grande Mediano Pequeña	PROMINENCIA Labio inferior Labio superior Ninguno		TIPO Birlo vado Foseta Borla Muy separado	FORMA Oval Cuadrado En Punta	INCLINACION Huyente Prominente vertical()	
OREJA DERECHA									
FORMA		ORIGINAL		HELIX			LOBULO		
Cuadrada Ovalada Redonda Triangular	Grande Mediano pequeño	SUPERIOR Grande Mediano pequeño	POSTERIOR Grande Mediano pequeño	ADHERENCIA Unido Separado Muy separado	CONTORNO Descendente En escuadra En golfo intermedio	ADHERENCIA Unido Separado Muy separado	PARTICULARIDAD Perforado Foseta islote	DIMENSION Grande Mediano Pequeño	
ESTAURA APROXIMADA			PESO APROXIMADO			USA ANTEOJOS			
1.70			88			(S) (N)			
SEÑAS PARTICULARES									
CICATRICES (S) (N)		TATUAJES (S) (N)		LUNARES (S) (N)		DEFECTOS FISICOS (S) (N)		PROTESIS (S)(N)	



53

Vestimenta()	Descripción: Blusa en color blanco Pantalon de mezclilla azul San Zapatos
---------------	--

IDENTIFICACION DE CADAVER		SI()	NO(X)
FINADO	NOMBRE COMPLETO	ALIAS	
MEDIO DE IDENTIFICACION		MASCULINO () FEMENINO ()	
PERSONA QUE IDENTIFICA			
NOMBRE COMPLETO			
CALLE	NUMERO	COLONIA	FECHA NACIMIENTO DIA/ / MES/ /AÑO/ MUNICIPIO ESTADO
RELACION o PARENTESCO			

OBJETOS ENCONTRADOS EN EL LUGAR	
1 OBJETO	09 Casaca de Ak-47
2 OBJETO	
3 OBJETO	
4 OBJETO	

RESPONSABLE DEL LEVANTAMIENTO DEL CADAVER	
Agente de Policia (Nombre Completo)	Firma
Pedro Ramirez Zambrano Mena Guafete	Pedro Ramirez
Identificación	Número 141462

54



Fiscalía
del Estado

CARPETA DE INVESTIGACIÓN. DIII 1877/2020
OFICIO. 967/2020
ASUNTO: SE SOLICITA INVESTIGACIÓN DE HECHOS

**C. COMANDANTE DE LA POLICÍA INVESTIGADORA
ADSCRITO A LA DIRECCIÓN REGIONAL DISTRITO III
PRESENTE**

ENCARNACIÓN DE DÍAZ. A 11 DE AGOSTO DE 2020.

Por medio del presente y con fundamento en lo dispuesto en el artículo 132 del Código Nacional de Procedimientos Penales, solicito de usted sirva ordenar a quien corresponda del personal a su cargo se avoque al conocimiento de los hechos motivo de la presente Carpeta de Investigación, clasificados como **HOMICIDIO DOLOSO**, de los cuales haya sido víctima el identificado por el nombre de **LUIS GUILLERMO MACIAS FLORES y PATRICIA ISABEL GOMEZ RIVAS**, debiendo realizar los registros correspondientes a las indagaciones realizadas y específicamente los siguientes: **1.** Localizar a testigos presenciales de los hechos en caso de ser positivo realice entrevistas amplias y claras; **2.** De contar con datos de prueba que conlleven a señalar a alguna persona partícipe en los hechos que se indagan lograr el arraigo del (los) imputado (s); *Entendiendo tales actos de investigación en sentido amplio y no limitativo facultando a los investigadores para realizar demás acciones de investigación que se estimen prudentes a fin de lograr una mejor integración de la carpeta que se integra, actuando siempre en estricto apego a los protocolos establecidos en materia de investigación y salvaguardando las garantías y derechos constitucionales tanto de las víctimas como de los imputados con plena observancia de los derechos humanos, debiendo resaltar que en todo momento su actuar debe cumplir a cabalidad las exigencias del procedimiento penal.*

Lo anterior para su conocimiento y efectos legales procedentes reiterando la importancia de unidad institucional; la coordinación operativa en la Procuración de Justicia, el respeto irrestricto de los Derechos Humanos y de las Garantías Constitucionales.

ATENTAMENTE

ABOGADA ELYIA JANETTE GUTIERREZ ATILANO

**AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO
ADSCRITA A LA DIRECCIÓN REGIONAL ALTOS NORTE**



AGENCIA DEL MINISTERIO PÚBLICO
DIRECCIÓN DE DÍAZ, JALISCO
DISTRITO III



Jalisco
GOBIERNO DEL ESTADO

"2020. AÑO DE LEONA VICARIO, BENEMERITA MADRE DE LA PATRIA"

FISCALIA DEL ESTADO
DISTRITO III

AGENCIA DEL MINISTERIO PUBLICO
ENCARNACION DE DIAZ, JAL.
DISTRITO III

