



DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA	ACTA	LIBRO	MUNICIPIO	AÑO
1	243	2	VILLA PURIFICACION	1988

CURP LOVR880128MJCPVS00



Nº 042671



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO DE JALISCO
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL

JALISCO
ACTA DE NACIMIENTO DEL ESTADO
PODER EJECUTIVO

1406801880024310

CLAVE ÚNICA DEL REG. DE POBLACION

1406801880024310

OFICIALIA No.	01	LIBRO No.	02	ACTA No.	243	LOCALIDAD O DELEGACION	PURIFICACION	FECHA DE REGISTRO
MUNICIPIO	PURIFICACION						ENTIDAD FEDERATIVA	JALISCO
							DIA	13
							MESES	06
							AÑO	88

REGISTRADO SEXO: MASCULINO ☐ FEMENINO ☒

NOMBRE ROSA ELVIRA LOPEZ VIVANCO
(PRIMER NOMBRE) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO 28 VEINTIOCHO DE ENERO DE 1988. HORA 3:30

LUGAR DE NACIMIENTO PURIFICACION PURIFICACION JALISCO.
(LOCALIDAD O DELEGACION) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA)

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

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

NOMBRE DEL PADRE CLEMENTE LOPEZ LLAMAS. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 46 AÑOS

DOMICILIO VENUSTIANO CARRANZA No. 28 PURIFICACION, JALISCO.

NOMBRE DE LA MADRE CATALINA VIVANCO CORONADO. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 40 AÑOS

DOMICILIO IGUAL AL ANTERIOR.

ABUELOS

ABUELO PATERNO JOSE LOPEZ BRAMBILA. (FINADO). NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA PATERNA NIEVES LLAMAS QUINTERO. NACIONALIDAD MEXICANA

DOMICILIO(S) 5 DE MAYO No. 126 PURIFICACION, JALISCO.

ABUELO MATERNO MANUEL VIVANCO RUIZ. NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA MATERNA JUANA CORONADO PELAYO. NACIONALIDAD MEXICANA

DOMICILIO(S) MORELOS SIN NUMERO PURIFICACION, JALISCO.

TESTIGOS

NOMBRE ROSA ELVIRA RUELAS. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 23 AÑOS

DOMICILIO 5 DE MAYO No. 236 PURIFICACION, JALISCO.

NOMBRE RAQUEL PEÑA GARCIA. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 20 AÑOS

DOMICILIO ABASOLO No. 132 PURIFICACION, 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

Clemente Lopez Rosa Elvira Ruelas
FIRMAS DE LOS TESTIGOS

Rosa Elvira Ruelas Raquel Peña García

HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO

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 CIVIL

C. CRESCENCIO MICHEL MICHEL. NOMBRE

PULGAR DERECHO

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES:

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 : f9d1161a273898739bcc4918aa99446

VILLA PURIFICACION, JALISCO, viernes, 24 de julio, de 2020

Consulta el presente documento en: <http://registrocivil.jalisco.gob.mx>,
con el id de certificación : 16843389

COSTO \$ 51 PESOS

MVP0009493

MTRO. ENRIQUE CAROZMA-HUÉZQ
DIRECTOR GENERAL

Certificada en la dirección general del registro civil



MVP0009493

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

No se cubre suicidio o tentativa de suicidio. Edad de acentación titular: 18 a 80 años con capacidad legal. 1. Titular

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:	Rosa Elvira López Vivanco	FECHA NACIMIENTO:	28-01-1988
NOMBRE COMPLETO DE LA PAREJA:	Miguel Angel Paez López	FECHA NACIMIENTO:	28-09-1973
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 1:	—	FECHA NACIMIENTO:	—
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 2:	—	FECHA NACIMIENTO:	—
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 3:	—	FECHA NACIMIENTO:	—
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	%
Miguel Angel Paez López	Esposo	28-09-1973	100%
—	—	—	—
			100%

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

Firma del Cliente: Rosa Elvira López Fecha: 17-02-2020
Certifico que los datos que aparecen en la presente concuerdan con los que obran en nuestro poder.





MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



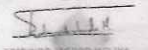
NOMBRE
LOPEZ
VIVANCO
ROSA ELVIRA
DOMICILIO
C JOSE MARIA MORELOS 345
COL CENTRO 48800
VILLA PURIFICACION, JAL.
CLAVE DE ELECTOR LPVVR588012814M500
CURP LOVR880128MJCPS00
ESTADO 14 MUNICIPIO 070 SECCION 2005
LOCALIDAD 0001 EMISION 2018 VIGENCIA 2028

FECHA DE NACIMIENTO
28/01/1988
SEXO M



Rosa Elvira López



IDMEX1759724616<<2005075323030
8801281M2812313MEX<02<<01942<4
LOPEZ<VIVANCO<<ROSA<ELVIRA<<<<

Cofidada Contre su original
[Signature]
[Signature]
05-08-20

PEREZ LARA ADELINA

GUADALUPE VICTORIA 5 CP.48800
COL CENTRO
VILLA DE PURIFICACION. C.P. 48800
V DE PURIFICACION, Jal

NO. DE SERVICIO : 185150601720

RMU : 48800 15-06-25 XAXX-010101 001 CFE

TOTAL A PAGAR:

\$682.00

(SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M.N.)

PERIODO FACTURADO: 07 MAY 20 - 06 JUL 20

TARIFA: 1A

NO. MEDIDOR: 1B265E

MULTIPLICADOR: 1

LÍMITE DE PAGO: 19 JUL 20

CORTE A PARTIR:
20 JUL 20

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Esquemas	Medida	Esquemas			
Energía (kWh)		07461		07043	418		
Básico					200	0.745	149.00
Intermedio					100	0.870	87.00
Excedente					118	2.976	351.16
Suma					418		587.16

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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/MWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	81.50	0.00	0.00	Energía	587.16
Distribución	0.00	0.00	539.43	IVA 16%	93.94
Transmisión	0.00	0.00	70.18	Fac. del Periodo	681.10
CENACE	0.00	0.00	3.34	Adeudo Anterior	682.90
Energía	0.00	0.00	274.21	Su Pago	-682.00
Capacidad	0.00	0.00	163.02	Total	\$682.00
SCnMEM	0.00	0.00	2.34		

Apoyo Gubernamental 546.86

1) SOn MEntr: Servicios Comunes no incluidos en el Mercado Eléctrico Mayorista.

(3) Censos y registros. Fuente: contacto.

(3) **Cargos o créditos:** Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



 CFENacional

@CFEmx

 @CFE Conting

☐ cfe.mx

Fecha, hora y lugar de impresión: 08 JUL 20 05:22:36 hrs. 20 DE NOVIEMBRE 3 CENTRO LA HUERTA LA HUERTA JALISCO MEXICO 48850

48800 15-06-25 XAXX-010101 001 CFE
01 185150601720 200719 000000682 8



07DF55C882231160

Repartir

-108-

\$682.00

(SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M.N.)

Cotizado Centro S. Original
 Desde Y. S. L. P. Distinct Flores
 05-06-20

ADDENDUM AL CONTRATO DE CRÉDITO CELEBRADO EL DÍA 2 DE Marzo DE 2020 EN LO SUCESIVO EL "CONTRATO" QUE CELEBRAN POR UNA PARTE CEGE CAPITAL, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR _____, EN LO SUCESIVO "CEGE CAPITAL" Y POR LA OTRA PARTE, LAS PERSONAS AUTORIZADAS Y LOS NUEVOS INTEGRANTES O INTEGRANTES BENEFICIARIOS QUE APARECEN AL FINAL DEL PRESENTE ADDENDUM LLAMADAS PIÑABIT LIVE, EN LO SUCESIVO EL "GRUPO", DE CONFORMIDAD CON LO SIGUIENTE:

TÉRMINOS DEFINIDOS

Cualquier término definido que se utilice en el presente documento tendrá el significado que a dicho término se le atribuye en el Contrato.

ANTECEDENTES

PRIMERO. CEGE CAPITAL celebró con el GRUPO el Contrato, de conformidad con el cual, CEGE CAPITAL otorgó una línea de crédito hasta por el Monto de \$ 56,699.79 al GRUPO, con un plazo de 16 (dieciséis) semanas.

SEGUNDO. Dentro del mismo Contrato el GRUPO designó a las Personas Autorizadas.

TERCERO. El GRUPO, a través de la solicitud que formuló y firmó, requirió a CEGE CAPITAL, el otorgamiento de un crédito, el cual será considerado como un incremento a su línea otorgada en el Contrato.

DECLARACIONES

ÚNICO. Las Partes, por su propio derecho o por conducto de su apoderado, respectivamente, manifiestan que:

PRIMERA. Se reconocen mutuamente su legal existencia y capacidad;

SEGUNDA. Según corresponda, (i) su representante cuenta con los poderes y facultades suficientes para celebrar el presente Addendum, mismas que no le han sido revocadas o limitadas de forma alguna; y (ii) son un GRUPO de personas físicas de nacionalidad mexicana, mayores de edad y que a la fecha no existe ningún impedimento legal o material para asumir las obligaciones y derechos que a su cargo libremente pacta en el presente Addendum, contando con la capacidad legal suficiente para suscribirlo;

TERCERA. El Addendum lo celebran: (i) de mutuo acuerdo; (ii) sin que medie coacción alguna de diversa especie; (iii) sin que exista diverso vicio de la voluntad; y, (iv) bajo el amparo de sus estipulaciones.

CUARTA. Es su voluntad celebrar el Addendum con el objeto de incrementar la línea de crédito y en su caso, adherir a nuevos integrantes al GRUPO, según se establece más adelante.

Las Partes acuerdan celebrar el presente Addendum al tenor de las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA. Objeto. Mediante el presente Addendum se incrementa la línea de crédito y el GRUPO a través de las Personas Autorizadas y mediante el presente Addendum, instruye, autoriza y faculta a CEGE CAPITAL, en forma expresa e irrevocable, para que el importe del incremento del Crédito sea dividido conforme a la tabla siguiente y, los importes resultantes (en adelante, en singular o en plural, los "Importes Parciales del Incremento del Crédito"), sean entregados, respectivamente, a cada uno de los integrantes beneficiarios del incremento o a los nuevos integrantes del GRUPO, mediante cualquiera de los siguientes instrumentos de disposición (en adelante, los "Instrumentos de Disposición"), que sean utilizados por alguna institución de crédito (en adelante, el "Banco"): (i) dispersiones automatizadas de pagos; (ii) cheques electrónicos; (iii) cheques electrónicos; (iii) tarjetas de débito; y, (iv) cualquier otro instrumento que sea utilizado por el Banco; y, en cualquier sucursal del Banco.

13317-439-012789

Cat. Vida Contra su original
Dando fe y firmando
Dando fe y firmando
05-08-20

Nombre de los integrantes del GRUPO	Importes Parciales del Incremento del Crédito
JUANA DIAZ GUERRERO	\$ 5,206.41
ROSA ELVIRA LOPEZ VIVANCO	\$ 5,206.41
HORTENCIA MARTINEZ GARCIA	\$ 5,206.41

El GRUPO, en este acto, suscribe a su cargo y a favor de CEGE CAPITAL, un pagaré cuyo importe asciende al Importe Total del Incremento del Crédito y, el que a su vez, documenta la disposición que realiza el GRUPO sobre el Incremento del Importe del Crédito (en adelante, el “Pagaré”)

Las personas antes mencionadas en este acto se constituyen voluntariamente en lo personal y por propio derecho como integrantes del GRUPO, lo anterior en el entendido que todas y cada una de las obligaciones contraídas por el GRUPO se encontrarán vigentes hasta que se de cumplimiento a las mismas y CEGE CAPITAL manifieste su conformidad.

SEGUNDA. Obligación Solidaria. Cualquiera de los integrantes del GRUPO, estará solidariamente obligado, respecto del Crédito y el incremento del mismo, ante CEGE CAPITAL, al cumplimiento de cualquier obligación que, en términos del Contrato y el presente Addendum, sea a cargo del GRUPO. Por lo anterior, CEGE CAPITAL podrá exigir indistintamente a cualquiera de los integrantes del GRUPO, el cumplimiento de la obligación de que se trate.

TERCERA. Ratificación y Reconocimiento de Adeudo. Las Partes acuerdan ratificar todos los términos pactados por las mismas en el Contrato de Crédito, salvo por las modificaciones que se mencionan en la Cláusula Primera anterior.

El GRUPO expresamente reconoce que a la fecha de celebración del presente Addendum adeudan a CEGE CAPITAL:

De Capital:	\$ 53,901.01
De Intereses Ordinarios:	\$ 14,138.99
De Intereses Moratorios:	\$ 0.00
Deuda Total:	\$ 68,040.00

CUARTA. Ausencia de Novación. La Celebración de este Addendum no implica novación de las obligaciones establecidas para cada una de las Partes en el Contrato.

Leído y comprendido su contenido y alcance del presente Addendum por las partes, lo firman de conformidad a los 2 días del mes de Marzo de 2020 en la ciudad de AUTLÁN DE NAVARRO.

LISTADO DE PERSONAS AUTORIZADAS E INTEGRANTES DEL GRUPO

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETO / DOMICILIO	FIRMA
Lilimagdalone Anaya Mendoza Luis Echeverría #145	Lilimagdalone Anaya Mendoza
Valeria Elizabeth López Castañeda Mariano Otero #263	Valeria López
Esther Yesoli López Sánchez -20 de Noviembre #338	Esther López
Leonicia Gallegos Hernández Leonicia Gallegos Mariano Otero #225	Leonicia Gallegos
Martha Yajiro Gabriela Pe. Sacaizcos 710	Martha Yajiro Gabriela Pe. Sacaizcos

13317-439-012789



Estado c

Federal 11950 México		Datos Ge	
REG6	REG6	Grupo	53066
	63	Dirección:	Calle
5876		Muni	Muni
NOZ		Da	
Concepto		PINABIT LIVE	
2.4%		D2	

2.4%	Fecha Inicio	
14.8%	Fecha Fin	
77.6%	N° de Pagos a Realizar	

Fecha Corte 03/08/2020	
Interes Ordinarios Pagados	\$22,135.21
Interes Ordinario Pagado	\$3,541.69
Interes Moratorio	\$0.00
Interes Moratorio	\$0.00

No.	Fecha Progra	Fecha Real	Movimiento	Cargo	Abono	Pago Capital	Pago Int.	Pago Ord.	Pago Int.	Pago Capital	Saldo Capital	Saldo Int.
1	06/04/2020	30/03/2020	Originación	\$93,184.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$59,733.29	\$33,450.71
2	13/04/2020	17/02/2020	Pago	\$0.00	\$2,912.00	\$1,146.58	\$1,521.92	\$243.50	\$0.00	\$0.00	\$58,586.71	\$31,685.29
3	13/04/2020	17/02/2020	Pago	\$0.00	\$2,588.00	\$856.46	\$1,492.71	\$238.83	\$0.00	\$0.00	\$57,434.18	\$29,953.75
4	13/04/2020	24/02/2020	Pago	\$0.00	\$324.00	\$324.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$57,406.25	\$29,953.75
5	20/04/2020	24/02/2020	Pago	\$0.00	\$1,176.00	\$0.00	\$1,013.79	\$162.21	\$0.00	\$0.00	\$56,326.56	\$28,315.19
6	20/04/2020	23/03/2020	Pago	\$0.00	\$1,539.08	\$0.00	\$1,69.76	\$27.16	\$0.00	\$0.00	\$56,326.56	\$28,293.21
7	20/04/2020	30/03/2020	Pago	\$0.00	\$2,912.00	\$1,251.33	\$279.09	\$44.66	\$0.00	\$0.00	\$54,939.59	\$28,257.08
8	27/04/2020	30/03/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$30.15	\$1,399.79	\$223.98	\$0.00	\$0.00	\$53,759.80	\$24,972.64
9	04/05/2020	30/03/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$53,651.36	\$24,972.64
10	04/05/2020	06/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$68.24	\$1,366.97	\$218.71	\$0.00	\$0.00	\$52,433.48	\$23,386.96
11	11/05/2020	06/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$52,325.04	\$23,386.96
12	11/05/2020	13/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$107.43	\$1,333.15	\$213.34	\$0.00	\$0.00	\$51,051.99	\$21,840.47
13	18/05/2020	13/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$50,959.53	\$21,840.47
14	18/05/2020	20/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$147.77	\$1,298.38	\$207.77	\$0.00	\$0.00	\$49,646.57	\$20,334.32
15	25/05/2020	20/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$49,553.68	\$20,334.32
16	25/05/2020	27/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$189.37	\$1,262.54	\$202.01	\$0.00	\$0.00	\$48,246.64	\$18,869.77
17	01/06/2020	27/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$48,106.23	\$18,869.77
18	01/06/2020	04/05/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$232.17	\$1,225.65	\$196.10	\$0.00	\$0.00	\$46,756.39	\$17,448.02
19	08/06/2020	04/05/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$46,615.98	\$17,448.02
20	08/06/2020	11/05/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$276.21	\$1,187.69	\$190.02	\$0.00	\$0.00	\$45,286.04	\$16,070.31
21	15/06/2020	11/05/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$45,081.69	\$16,070.31
22	15/06/2020	18/05/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$45,081.69	\$16,070.31

CART-1

CEGE CAPITAL SAPI, de CV, SOFOM ENR

Paseo de la Reforma 2430 Lomas Altas Ciudad de México, Distrito Federal 11950 México
Teléfono: +1 800-837-8760 Página: <http://www.fcontigo.com/>

Región	REG6	Region Colima	Grupo	53066	PINABIT LIVE
Sucursal	63	Autlan	Dirección:	Calle	LUIS ECHEVERRIA
Asesor	5876	CRISTINA ESPERANZA MOTA MUÑOZ	Municipio	Villa Purificación	

Referencia	9910053066032	Concepto	PINABIT LIVE	Crédito	124,749
------------	---------------	----------	--------------	---------	---------

Datos Crédito

Ciclo	3	Tasa Fija Ordinaria Anual	72.4%	Fecha Inicio	30/03/2020	Capital Solicitado	\$56,307.00
Plazo	32 Semanas	Tasa Fija Interés Ordinario	144.8%	Fecha Fin	09/11/2020	Capital Otorgado	\$59,733.29
Frecuencia SEMANAL	CAT sin IVA		277.6%	N° de Pagos a Realizar	32		

Resumen

Periodo de Pago		Fecha Corte 03/08/2020		Fecha limite de Pago 03/08/2020	
Cargos	\$52,416.00	Intereses Ordinarios Pagados	\$22,135.21	Comisiones	\$0.00
Abonos	\$52,416.00	IVA Interés Ordinario Pagado	\$3,541.69	IVA Comisiones	\$0.00
Capital Pagado	\$26,739.10	Interés Moratorio	\$0.00	Total	\$0.00
		IVA Interés Moratorio	\$0.00		\$40,768.00

No.	Fecha Progra	Fecha Real	Movimiento	Cargo	Abono	Pago Capital	Pago Int.	Pago Ord.	Pago Int.	Pago Com.	Pago IVA	Saldo Capital	Saldo Int.
1													
2	06/04/2020	30/03/2020	Originación	\$93,184.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$59,733.29	\$33,450.71
3	13/04/2020	17/02/2020	Pago	\$0.00	\$2,912.00	\$1,146.58	\$1,521.92	\$243.50	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$58,586.71	\$31,685.29
4	13/04/2020	17/02/2020	Pago	\$0.00	\$2,588.00	\$856.46	\$1,492.71	\$238.83	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$57,434.18	\$29,953.75
5	20/04/2020	24/02/2020	Pago	\$0.00	\$324.00	\$324.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$57,406.25	\$29,953.75
6	20/04/2020	24/02/2020	Pago	\$0.00	\$1,176.00	\$0.00	\$1,013.79	\$162.21	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$56,326.56	\$28,315.19
7	20/04/2020	23/03/2020	Pago	\$0.00	\$1,539.08	\$0.00	\$1,69.76	\$27.16	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$56,326.56	\$28,293.21
8	27/04/2020	30/03/2020	Pago	\$0.00	\$2,912.00	\$1,251.33	\$279.09	\$44.66	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$54,939.59	\$28,257.08
9	04/05/2020	30/03/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$30.15	\$1,399.79	\$223.98	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$53,759.80	\$26,596.41
10	04/05/2020	06/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$53,651.36	\$24,972.64
11	11/05/2020	06/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$68.24	\$1,366.97	\$218.71	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$52,433.48	\$23,386.96
12	11/05/2020	13/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$52,325.04	\$23,386.96
13	18/05/2020	13/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$107.43	\$1,333.15	\$213.34	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$51,051.99	\$21,840.47
14	18/05/2020	20/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$50,959.53	\$21,840.47
15	25/05/2020	20/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$147.77	\$1,298.38	\$207.77	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$49,646.57	\$20,334.32
16	25/05/2020	27/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$49,553.68	\$20,334.32
17	01/06/2020	27/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$189.37	\$1,262.54	\$202.01	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$48,246.64	\$18,869.77
18	01/06/2020	04/05/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$48,106.23	\$18,869.77
19	08/06/2020	04/05/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$232.17	\$1,225.65	\$196.10	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$46,756.39	\$17,448.02
20	08/06/2020	11/05/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$46,615.98	\$17,448.02
21	15/06/2020	11/05/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$276.21	\$1,187.69	\$190.02	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$45,286.04	\$16,070.31
22	15/06/2020	18/05/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$45,081.69	\$16,070.31

Información Confidencial

CART-01-EstadoCuentaGrupal

Cotizado Conto Su Original
Dado y sellado
05-08-20

Estado de Cuenta Grupal

CARTERA

Datos Generales del Grupo

Región	REG6	Region Colima	Grupo	53066	PINABIT LIVE
Sucursal	63	Autlan	Dirección:	Calle	LUIS ECHEVERRIA
Asesor	5876	CRISTINA ESPERANZA MOTA MUÑOZ	Municipio	Villa Purificación	

Datos para Pago

Referencia	9910053066032	Concepto	PINABIT LIVE	Crédito	124,749
------------	---------------	----------	--------------	---------	---------

Datos Crédito

Ciclo	3	Tasa Fija Ordinaria Anual	72.4%	Fecha Inicio	30/03/2020	Capital Solicitado	\$56,307.00
Plazo	32 Semanas	Tasa Fija Interés Ordinario	144.8%	Fecha Fin	09/11/2020	Capital Otorgado	\$59,733.29
Frecuencia SEMANAL	CAT sin IVA		277.6%	N° de Pagos a Realizar	32		

Resumen

Periodo de Pago		Fecha Corte 03/08/2020		Fecha limite de Pago 03/08/2020	
Cargos	\$52,416.00	Intereses Ordinarios Pagados	\$22,135.21	Comisiones	\$0.00
Abonos	\$52,416.00	IVA Interés Ordinario Pagado	\$3,541.69	IVA Comisiones	\$0.00
Capital Pagado	\$26,739.10	Interés Moratorio	\$0.00	Total	\$0.00
		IVA Interés Moratorio	\$0.00		\$40,768.00

No.	Fecha Progra	Fecha Real	Movimiento	Cargo	Abono	Pago Capital	Pago Int. Ord.	Pago IVA Int. Ord.	Pago Int. Mor.	Pago IVA Int. Mor.	Pago Com.	Pago IVA Com.	Saldo Capital	Saldo Int. Ord.
1		30/03/2020	Originación	\$93,184.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$59,733.29	\$33,450.71
2	06/04/2020	17/02/2020	Pago	\$0.00	\$2,912.00	\$1,146.58	\$1,521.92	\$243.50	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$58,586.71	\$31,685.29
3	13/04/2020	17/02/2020	Pago	\$0.00	\$2,588.00	\$856.46	\$1,492.71	\$238.83	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$57,434.18	\$29,953.75
4	13/04/2020	24/02/2020	Pago	\$0.00	\$324.00	\$324.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$57,406.25	\$29,953.75
5	20/04/2020	24/02/2020	Pago	\$0.00	\$1,176.00	\$0.00	\$1,013.79	\$162.21	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$56,326.56	\$28,315.19
6	20/04/2020	23/03/2020	Pago	\$0.00	\$196.92	\$0.00	\$169.76	\$27.16	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$56,326.56	\$28,293.21
7	20/04/2020	30/03/2020	Pago	\$0.00	\$1,539.08	\$1,215.33	\$279.09	\$44.66	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$56,190.92	\$28,257.08
8	27/04/2020	30/03/2020	Pago	\$0.00	\$2,912.00	\$1,251.33	\$1,431.64	\$229.03	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$54,939.59	\$26,596.41
9	04/05/2020	30/03/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$30.15	\$1,399.79	\$223.98	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$53,759.80	\$24,972.64
10	04/05/2020	06/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$53,651.36	\$24,972.64
11	11/05/2020	06/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$68.24	\$1,366.97	\$218.71	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$52,433.48	\$23,386.96
12	11/05/2020	13/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$52,325.04	\$23,386.96
13	18/05/2020	13/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$107.43	\$1,333.15	\$213.34	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$51,051.99	\$21,840.47
14	18/05/2020	20/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$50,959.53	\$21,840.47
15	25/05/2020	20/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$147.77	\$1,298.38	\$207.77	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$49,646.57	\$20,334.32
16	25/05/2020	27/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$49,553.68	\$20,334.32
17	01/06/2020	27/04/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$189.37	\$1,262.54	\$202.01	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$48,246.64	\$18,869.77
18	01/06/2020	04/05/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$48,106.23	\$18,869.77
19	08/06/2020	04/05/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$232.17	\$1,225.65	\$196.10	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$46,756.39	\$17,448.02
20	08/06/2020	11/05/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$46,615.98	\$17,448.02
21	15/06/2020	11/05/2020	Pago	\$0.00	\$1,653.92	\$276.21	\$1,187.69	\$190.02	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$45,286.04	\$16,070.31
22	15/06/2020	18/05/2020	Pago	\$0.00	\$1,258.08	\$1,258.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$45,081.69	\$16,070.31



Laboratorio de Histopatología
Solicitud y Resultado de Estudio Histopatológico

I. IDENTIFICACION DE LA UNIDAD 1. INSTITUCIÓN: SSA 2. ESTADO: 14 3. CLÍNICA: 9. Autlan

II. IDENTIFICACION DEL PACIENTE EXPEDIENTE 9582/20

4. CURP LOVR880128MJCP0V50 5. FOLIO SEGURO POPULAR

6. Nombre: LOPEZ VIVANCO ROSA ELVIRA

7. Entidad de Nacimiento JALISCO 8. Fecha de Nacimiento 28/01/1988 9. Edad: 32

III. ANTECEDENTES

10. Tipo de estudio histopatológico 1. Biopsia de cervix

11. Fecha de toma de la muestra 08/06/2020 Fecha de recepción en el laboratorio 16/06/2020

DIAGNÓSTICOS PREVIOS:

No. QUIRURGICO:

CAPTURA DE HÍBRIDOS RESULTADO

CITOLÓGICO:

COLPOSCÓPICO:

6. Cáncer epidermoide invasor

HISTOLÓGICO:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA TOMA 3 DR. FRANCISCO GONZALEZ ROJANO

IV. RESULTADO DE ESTUDIO HISTOPATOLOGICO No. de Muestra 27498 No. Quirúrgico 732
12. Fecha del diagnóstico histopatológico 17/06/2020

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA:

Se recibe un espécimen quirúrgico etiquetado como: 1. Biopsia de cervix

Constituido por: VARIOS fragmento(s)

En su totalidad mide: 0.2 A 0.3 CM

De forma: Irregular

Aspecto: Irregular

Color: Café-blanquecino

Consistencia: Blanda

Se incluye en su totalidad en 1 casetes. Relación de casetes 1:VARIOS

13. Resultado del estudio histopatológico

10. Adenocarcinoma endocervical invasor

LIMITES QUIRURGICOS

OBSERVACIONES: ADENOCARCINOMA ENDOCERVICAL, INVASOR, MODERADAMENTE DIFERENCIADO

Patólogo DRA. KARLA ROBLES RAMIREZ

R.F.C. RORK-820623

Firma

CEDULA
DGP 5265772



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD JALISCO

CERTIFICADO MÉDICO DE SALUD

No. 18-127673

FECHA DE EXPEDICIÓN

DÍA
28

MES
07

AÑO
2020

EL SUSCRITO Dr. Salvador Pelayo García (MÉDICO)

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, CERTIFICA QUE:

López Vivanco Rosa Elvira 541
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) NÚMERO DE EXPEDIENTE

EDAD: 32 SEXO: MASCULINO ☐ FEMENINO ☒
AÑOS CUMPLIDOS

ES: APTO ☐ NO APTO ☐ PARA: MATRIMONIO ☐ PASAPORTE ☐ DIVORCIO ☐
TRABAJO ☐ ESCUELA ☐

BAJO LOS SIGUIENTES CUESTIONAMIENTOS:

1.- ¿TIENE O HA TENIDO ALGUNA ENFERMEDAD PREVIA DE IMPORTANCIA QUE IMPOSIBILITE SU DESEMPEÑO EN LA ESCUELA O REPRESENTA ALGÚN RIESGO PARA LAS PERSONAS QUE CONVIVAN CON EL (ELLA)?

1.1.- SI ☒ 1.2.- NO ☐

1.3.- EN CASO AFIRMATIVO, ¿CUÁL ES? Adenocarcinoma endocervical invasor

2.- EXPLORACIÓN FÍSICA

2.1.- TALLA 166 CM.

2.2.- PESO 119 Kg.

2.3.- P.A. 120/70 Sist/Diast.

2.4.- OJOS (INCLUYENDO AGUDEZA VISUAL).....

2.5.- OÍDOS (INCLUYENDO AGUDEZA AUDITIVA)

2.6.- CUELLO.....

2.7.- TÓRAX.....

2.8.- ABDOMEN.....

2.9.- GENITALES.....

A CRITERIO DEL MÉDICO Y CON CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO (A)

2.10.- MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES

NORMAL

ANORMAL

☐

☒

☒

☒

☒

☒

☒

☒

☒

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

3.- LAS ANORMALIDADES QUE SE REFIEREN EN EL PÁRRAFO ANTERIOR ¿REPRESENTAN ALGÚN TIPO DE INCAPACIDAD PARA LA PERSONA?

3.1.- SI ☒ 3.2.- NO ☐

4.- ¿LA PERSONA REQUIERE ALGÚN TIPO DE TRATAMIENTO ESPECÍFICO?

4.1.- SI ☒ 4.2.- NO ☐

4.3.- ¿QUÉ TRATAMIENTO? Radiaciones, quimioterapia y tratamiento paliativo

5.- ¿CONSIDERA NECESARIO REFERIR A LA PERSONA A OTRA UNIDAD DE ATENCIÓN A LA SALUD PARA SU TRATAMIENTO?

5.1.- SI ☒ 5.2.- NO ☐

5.3.- ¿A CUÁL? Instituto Jalisciense de Cancerología

6.- ¿CONSIDERA USTED QUE EL PACIENTE REQUIERE ALGÚN ESTUDIO ESPECIAL?

6.1.- SI ☒ 6.2.- NO ☐

6.3.- ¿CUÁL (ES)? Tomografía, exámenes sanguíneos

7.- EN CASO DE CERTIFICADO MÉDICO DE SALUD PARA MATRIMONIO AGREGAR:

7.1.- V.D.R.L. _____ 7.2.- TIPO DE SANGRE _____ 7.3.- FACTOR Rh _____

7.4.- OTRO EXAMEN _____

8.- EN CASO DE CERTIFICADO MÉDICO DE SALUD PARA DIVORCIO AGREGAR:

8.1.- RESULTADO DEL EXAMEN DE GRAVINDEX _____

NOTA: EN VIRTUD DE QUE ESTE ES UN DOCUMENTO LEGAL DEBE DE REALIZARSE HISTORIA CLÍNICA Y/O LA NOTA MÉDICA.

NOMBRE DEL MÉDICO: Salvador Pelayo García

ESTADO DE:

A DE LA D.G.P.

SANITARIA:

FIRMA DEL MÉDICO

SELLO DE LA UNIDAD

Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO