



Ventura

servicios integrales en subastas

SUBASTAS VENTURA S.A. DE C.V.

EXPEDIENTE DE PAGO

Cliente: PROCURADURIA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO

fecha 15/05/2012

DATOS DEL VEHICULO

NIU	Inv Interno	Siniestro	VIN	Tipo
AX0001616706		CJ048210	2FAFP71W65X175062	AUTOS
Marca	Modelo	Versión	Año	Color
FORD	CROWN VICTORIA	AUTOMATICO CON CLIMA		

UBICACIÓN DEL VEHICULO

Estado donde es atendida	Ubicación de la unidad	Oficina que está realiza el pago
YUCATAN	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ

DOCUMENTOS

TIPO	ENTREGADO	CONDICIÓN	DIGITALIZADO	Vo. Bo.
ULTIMA FACTURA	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ORIGINAL <input checked="" type="checkbox"/> COPIA <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FACTURA DE ORIGEN Y SUBSECUENTES	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ORIGINAL <input type="checkbox"/> COPIA <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BAJA DE PLACAS	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ORIGINAL <input type="checkbox"/> COPIA <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ULTIMAS 5 TENENCIAS	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ORIGINAL <input type="checkbox"/> COPIA <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARTA DE PÉRDIDA TOTAL	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ORIGINAL <input checked="" type="checkbox"/> COPIA <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IDENTIFICACIÓN OFICIAL	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ORIGINAL <input type="checkbox"/> COPIA <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPROBANTE DE DOMICILIO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ORIGINAL <input type="checkbox"/> COPIA <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FORMATO ART 140	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ORIGINAL <input checked="" type="checkbox"/> COPIA <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FORMATO DE TRANSFERENCIA (ESTADO DE CUENTA)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ORIGINAL <input type="checkbox"/> COPIA <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PÓLIZA DE SEGURO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ORIGINAL <input type="checkbox"/> COPIA <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DUPLICADO DE LLAVES	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ORIGINAL <input type="checkbox"/> COPIA <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPIA DE LA CEDULA FISCAL	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ORIGINAL <input type="checkbox"/> COPIA <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPIAS DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ORIGINAL <input type="checkbox"/> COPIA <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPIA DEL PODER NOTARIAL CON FACULTADES DE DOMINIO (CARTA MEMBRETADA)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ORIGINAL <input type="checkbox"/> COPIA <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REPUVE	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ORIGINAL <input checked="" type="checkbox"/> COPIA <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ELABORÓ 
 Nombre NANOY GONGORA ARIZPE

RECIBÍO 
 Nombre y firma