



# SUBASTAS VENTURA S.A. DE C.V. ACUSE EXPEDIENTE DE VENTA



servicios integrales en subastas

Axa Seguros S.A. de C.V.

FOLIO	85129	FECHA / HORA DE INICIO	18/05/2016 12:31:18	FECHA / HORA DE TERMINO	18/05/2016 12:37:15
	NÚMERO DE VISITAS		0	TIEMPO	0 Horas

### DATOS GENERALES

Poliza KDV135130200	Inciso 0	Riesgo COLISIÓN
Fecha del siniestro 07/02/2016	Cliente que atiende ASEGURADO	

### DATOS DE CONTACTO

Nombre	
---	
Razón social	
FARMACIAS GI DEL SURESTE, SA DE CV	
Teléfono	Correo
SIN NÚMERO	integracion.expedientes@subastasventura.com

### DATOS VEHÍCULO

Tipo AUTOS	Marca VOLKSWAGEN	Modelo TRANSPORTER	Versión CARGO VAN	Año 2013
NIU 000015759459	Siniestro CZ00634F	VIN WV1DLY7H7DH08727	Color BLANCO	

### UBICACIÓN DE VEHÍCULO

Estado donde es atendida DISTRITO FEDERAL	Ubicación de la unidad VERACRUZ	Oficina que realiza el pago AXAPOLIS
--	------------------------------------	---

### DOCUMENTOS EXPEDIENTE

TIPO	ENTREGADO	EN GESTIÓN	DIGITALIZADO	Vo. Bo.
FACTURA DE ORIGEN Y SUBSECUENTES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BAJA DE PLACAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ULTIMAS 5 TENENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPIAS DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPIA DEL PODER NOTARIAL CON FACULTADES DE DOMINIO (CARTA MEMBRETADA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REPUVE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### TRANSFERENCIAS

DATOS DEL QUE ENVÍA		DATOS DE QUIEN RECIBE		Observaciones
Fecha	Nombre y firma	Fecha	Nombre y firma	
		03-06-2016	FELIPE SANCHEZ H.	RECIBO UNIDAD CON DOCUMENTOS Y LLAVE EN CONFORMIDAD