



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

# BAJA de unidad de Autotransporte Federal CIB 09.- 260313

### Datos del Trámite

Folio:	2164992
Fecha:	27 DE MARZO DE 2013
Departamento donde se realiza:	Coatzacoalcos

Tipo de Baja:	Mismo Depto.: 34	De otro Depto.:	Nuevo Propietario:	Chatarrización:
---------------	------------------	-----------------	--------------------	-----------------

### Datos del Permisionario

Nombre o Razón Social:	EUSEBIO SANTANA VEGA		
Propietario de la unidad:	EUSEBIO SANTANA VEGA		
Domicilio:	CALLE: CARRETERA COSTERA DEL GOLFO COLONIA: LAS AMERICAS MUNICIPIO: COATZACOALCOS ENTIDAD: VERACRUZ C.P. 96480		
RFC (con homoclave):	SAVE430517IHA		
Teléfono:	92147152	Correo electrónico:	sam_rmz@hotmail.com

### Representante Legal

Nombre:	JERONIMO RAMIREZ SAMUEL		
RFC (con homoclave):	JERS731218CY3		
Cargo:	REPRESENTANE LEGAL		
Teléfono:	92147152	Correo electrónico:	sam_rmz@hotmail.com

### Características de la unidad

PLACAS: 504DY3

Marca:	KENWORTH	No. de Motor:	79116913
Modelo:	2006	Capacidad:	15.0
No. de Serie:	3WKAD40X66F625141	Tipo:	TRACTOR

### Tipo de permisionario (servicio):

Carga especializada

**MATERIALES, RESIDUOS REMANENTES Y DESECHOS PELIGROSOS**

### Documentos que se anexan

Juego de placas completo:	2 en caso de motrices: <input type="checkbox"/>	Copia de acta formulada ante autoridad competente por robo o extravío de placas:	2 placas <input type="checkbox"/>
	1 en caso de arrastre: <input type="checkbox"/>		
Tarjeta de Circulación original:	No. Folio <b>0690283</b>	Copia de acta formulada ante autoridad competente por robo o extravío de Tarjeta de Circulación:	
Copia de Factura de origen con endosos, en su caso:		Copia de refactura con endosos, en su caso:	<b>X</b>
Copia(s) de comprobante(s) de pago de Tenencia de acuerdo al año/modelo de la unidad, en su caso:		2009	2010
		2011	

"Declaro bajo protesta de decir verdad que la documentación presentada para acreditar el cumplimiento de todos y cada uno de los requisitos son auténticas las características de la unidad que se describe dejando a salvo la facultad de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes para constatarlo, manifestado, aceptando que de comprobarse lo contrario quedará sin efecto el trámite, aceptando las consecuencias jurídicas que en materia procedan"

El solicitante

SAMUEL JERONIMO RAMIREZ  
Nombre y firma

Autorizó

EL JEFE DEPTO. DE AUTOTRANSP. FEDERAL



**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ  
DE IGNACIO DE LA LLAVE  
RFC: GEV8501016A2  
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN



**FORMA DE INGRESO PARA PAGO REFERENCIADO**

PÁG. 1 1

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre o razón: TRANSPORTES SANTA FE DEL SURESTE SA DE CV RFC: TSF790327936

**DATOS DEL VEHICULO**

Placa: 001EE9 Número de serie: 3WKAD40X66F625141  
Marca: KENWORTH Número de motor: 79116913  
Línea: T Color: AZUL  
Sublínea: 600B Modelo: 2006

**CONCEPTO DE PAGO**

Referencia	Descripción	Import
6602	IMPTO TENENCIA DE VEHIC (AUTO) REZAGO (2009)	1650.11
6602	IMPTO TENENCIA DE VEHIC (AUTO) REZAGO (2010)	1468.54
6602	IMPTO TENENCIA DE VEHIC (AUTO) REZAGO (2011)	1275.90
66	IMPUESTO ESTATAL TENENCIA AUTO REZAGO (2012)	1020.68
73	RECARGOS ISTUV ESTATAL	224.54
67	IMPUESTO ESTATAL TENENCIA AUTO (2013)	765.46
1001	PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION	267.91
6267	ACTUALIZACION ISTUV	540.62
6919	RECARGOS ISTUV	2082.83
4	REDONDEO	0.41
<===IMPORTE TOTAL===>		9,297.00

**ESTE FORMATO NO ES VÁLIDO PARA REALIZAR PAGOS EN CAJAS DE LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO**

FECHA LÍMITE PARA PRESENTAR ESTE FORMATO PARA 31/03/2013



LÍNEA DE CAPTURA: 0011 3148 8147 9392 5204

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 757 CHEROQUELA, CANTILLANA, VER  
1/11/595/13:13:53 A 22 DE MARZO DE 2013

PAGO DE TENENCIAS VEHICULARES

TD: 10: 124609  
TIPO DE PAGO: 198601  
DATOS: 198601: 00113148814793925204 9297.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$9,297.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:  
NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100  
M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. N.º: 198601: 00113148814793925204 \$9,297.00  
IMPORTE TOTAL M.N.: \$9,297.00

\*\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*\*

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS  
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

N LA INSTITUCIÓN  
NSTITUCIÓN DE LA



0400929700