



RISPE AUTOMOTRIZ S.A. DE C.V.

Prolong. de Ote. 6
No. 4002 Esq.
Calz. Ojo de Agua
Col. Rafael Alvarado
C.P. 94340
Tel./Fax 01(2)
724 6000, 724 1100
Orizaba, Ver.

EN LA FAMILIA **Rispe**
EL CONSENTIDO ES... USTED FACT. RAU-001621

FACTURA No.

1621 V

V E N D I D O A :	
R.F.C. RAFN69030401A RAMIREZ FERNANDEZ NOHEMI ORIENTE 2 NO. 251-1 ORIZABA, VER. TEL.: 012727265040	No. CUENTA. 1117 CENTRO C.P.: 94300

FECHA	PEDIDO No.	CONDICIONES	
23 de MARZO de 2002	993	Ford Credit	
MARCA	MODELO	TIPO DE VEHICULO	COLOR
FORD	2002	R2B	PLATA BOREAL / NEGRO NOCTUR
MOTOR	NUMERO DE SERIE	CLAVE	VENDEDOR
S/N	WFOLT41F723107351	0023401	ALFREDO REYES M.

D E S C R I P C I O N	IMPORTE
<p>UNA UNIDAD NUEVA MONDEO CORE T/M SE 4 PTAS. 5 PTAS. MOTOR DURATEC HE DOCH 2.0L 4L 16V TRANSMISION MANUAL DE 5 VEL. FRENOS DE DISCO EN LAS 4 RUEDAS C/ABS BOLSAS DE AIRE P/CONDUCTOR Y PASAJERO LLANTAS P/205/55 16" DIRECCION HIDRAULICA AIRE ACONDICIONADO DESEMPAÑADOR LATERALES Y TRASEROS RADIO AM/FM CON REPRODUCTOR DE UN CD SISTEMA PASIVO ANTIRROBO SECURILOCK ASTO.TRAS.ABATIBLE 70/30 ASTO.DEL.COND.C/SOPORTE LUMBAR C/ELECTRI VENTANAS DEL.ELECT./TRAS.MANUALES ESPEJOS RETROVISORES CONTROL MANUAL VESTIDURAS DE TELA</p> <p>No. DE INVENTARIO: 2002 - 904 UNIDAD IMPORTADA POR FORD MOTOR COMPANY S.A. DE C.V. PEDIMENTO No. 3322-2004261 FECHA DE PEDIMENTO: 11/MAR/2002 ADUANA DE: VERACRUZ, VER. EL PRECIO DEL VEHICULO DESCRITO INCLUYE EL IMPUESTO SOBRE AUTOMOVILES NUEVOS DE ACUERDO CON EL ARTICULO 13 DE LA LEY RESPECTIVA No. DE MOTOR ... S/N ND. DE SERIE ... WFOLT41F723107351</p> <p>(CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL PESOS 00/100 M.N.</p>	<p>170,434.79</p> <p>SUBTOTAL: 170,434.79 IVA: 25,565.21 TOTAL: 196,000.00</p>

Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V.
CANCELADO



IMPRESO POR:
ESTANISLAO LÓPEZ HERRERA
R.F.C. LOHE 570507 HL3
• IMPRENTA LOPEZ •
SUR 9 # 670 C.P. 94300 ORIZABA, VER.
TELS. 72 591 91 - 72 523 57 FAX -
AUT. SHCP 07/04/92 ANEXO 21
FECHA ELAB.: MAYO/2001 FECHA VIG.: MAYO/2003 FOLIO: 1,001 - 2,000 V

La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.

Rispe Automotriz S.A. de C.V.
Ing. Fco. Javier Vargas Pascual
GERENTE DE VENTAS

ORIGINAL

**ENDOSO EN GARANTIA EN FAVOR DE FORD CREDIT DE MEXICO, S.A. DE C.V.
EN VIRTUD DEL FINANCIAMIENTO OTORGADO**

**ENDOSO EN GARANTIA EN FAVOR DE FORD CREDIT DE MEXICO, S.A. DE C.V.
EN VIRTUD DEL FINANCIAMIENTO OTORGADO**

**TRANSMITO LA TENENCIA Y EL DOMINIO DEL VEHICULO
QUE DESCRIBE ESTA FACTURA A FAVOR DE
QUALITAS COMPAÑIA DE SEGUROS, S.A. DE C.V.**

Cancelado

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET

Fecha de emisión: 2016-05-25T13:33:22

Fecha de certificación: 2016-05-25T13:33:35

Folio fiscal: FEF87585-DCCB-4D86-99C9-AB6735DF047B

Folio interno: 87 usuario: 001

Tipo de comprobante: ingreso

Datos del Emisor

NOHEMI RAMIREZ FERNANDEZ
 RAFN690304QIA
 ORIENTE 2 N° 251 int. 1 CENTRO
 ORIZABA, ORIZABA, C.P. 94300
 VERACRUZ, MEXICO

CSD Emisor: 00001000000301314981

CSD SAT: 00001000000203220546

Cuenta de pago cliente: 446691730

Método de pago: CHEQUE

Condiciones de pago: CONTADO

Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Régimen fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

Datos del Receptor**QUALITAS COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. DE C.V.**

QCS931209G49

JOSE MARIA CASTONERA N° 426 SAN JOSE DE LOS CEDROS

CUAJIMALPA, MEXICO, C.P. 05200

DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Expedido en: ORIZABA

Moneda: MXN

Tipo de cambio: 1.0000



Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	NA	CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD MARCA: FORD TIPO: R29 MONDEO CORE T/M SE 4 PTAS MODELO: 2002 No. DE SERIE: WFOLT41F723107351 No DE MOTOR: S/N COLOR: PLATA BOREAL/ NEGRO NOCTUR PLACAS: YJS 3342 TRANSMISION DE LA PROPIEDAD.	10,107.76	10,107.76
1	NA	INDEMNIZACIÓN DE LA POLIZA PAGO DE DAÑOS POR PERDIDA TOTAL SINIESTRO: 350814-16 POLIZA: 1740012344 INC. 1 ENDOSO: 0	21,775.00	21,775.00
			I.V.A. 16.00 % :	\$ 1,617.24
			Subtotal:	\$ 33,500.00
			CANTIDAD TOTAL A PAGAR:	\$ 33,500.00

Importe con letra: (TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

Sello digital del Emisor:

LCSSB4kZRHRLBtazOym6+W0ThpmPwLg1CKWogB4IUbaQEL8O9Ryzi17U/18/e67cXbTDX5eN+SVh8P2ttqin6htikFCqThraoFX1Qs1qkDn001fv6NDkI9rlud0mH4lgYalXcwuDFDydGhWcc1la5XDqN/YAiSAumATIGAk=

Sello Digital del SAT:

Rettp3o806zUXC2ygKyDEQz6peMP9TCiD92Sj9nHWGJG4iul/+p0mkhazFycv4iwAhT1Xlg4DXyjbzCH7kZy0bhDVT0H2FTGMNLLKQxuRnV6Mz/xQO/bl4Gg3oK1INDpQLi836ciW+DxGvakNRhNpWUwZBI5p32Hy0NIVUZ7k=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|FEF87585-DCCB-4D86-99C9-AB6735DF047B|2016-05-25T13:33:35|LCSSB4kZRHRLBtazOym6+W0ThpmPwLg1CKWogB4IUbaQEL8O9Ryzi17U/18/e67cXbTDX5eN+SVh8P2ttqin6htikFCqThraoFX1Qs1qkDn001fv6NDkI9rlud0mH4lgYalXcwuDFDydGhWcc1la5XDqN/YAiSAumATIGAk=|00001000000203220546||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



Declaración Universal de Accidente

FOLIO QCS 3072063

VEHÍCULO A (ver póliza del seguro)

Fecha ocurrido 23 05 16 Hora ocurrido 18:00 Fecha de atención 23 05 16
 Lugar de ocurrido Calles Colonia

TEJICOTLAN PUEBLA
 Nombre Cia. **QUILITAS**
 No. Póliza 4051965160 Inc. 0001
 No. Siniestro 465704/16
 No. de Reporte 809427
 Vigencia de 17/03/16 al 17/03/17
 Cobertura **AMPLIA** Cobranza 160 0/16. **TRK 398062**

Asegurado (ver póliza del seguro)

SOCORRO LOPEZ **CORTEZ**
 Teléfonos

Conductor (ver licencia de conducir)

- Socorro Lopez 51 Edad
 - Dirección 4 Poniente # 708 Zaragoza, Puebla
 - Teléfono 233 11 05 22
 E-mail
 Licencia Número Edo. Emisor
 Tipo Válida hasta

Vehículo (ver póliza del seguro y/o tarjeta de circulación)

Marca **CHEVROLET** Tipo **AVEO**
 Modelo **2016** Color **AZUL**
 Placas **TZN 3743** Uso **PARTICULAR**
 Serie (NIV) **361TAD5AF66L193268**

CIRCUNSTANCIAS

- Marque con una "X" la acción que realizó y que mejor describe el accidente:
- | | | | |
|---|----|--|----|
| A | 1 | Circulaba sobre la vía principal / Glorieta | 1 |
| | 2 | Circulaba sobre la vía secundaria | 2 |
| | 3 | Circulaba a la izquierda en cruceo de igual amplitud | 3 |
| | 4 | Circulaba a la derecha en cruceo | 4 |
| | 5 | Choqué en la parte de atrás al otro vehículo (Alcance) | 5 |
| | 6 | Me incorporaba | 6 |
| | 7 | Daba vuelta / izquierda / derecha | 7 |
| | 8 | Circulaba en reversa | 8 |
| | 9 | Circulaba en sentido contrario / rebasando | 9 |
| | 10 | Circulaba sobre carril exclusivo de contraflujo | 10 |
| | 11 | Cambiaba de carril | 11 |
| | 12 | Salía de cochera | 12 |
| | 13 | Tenia puerta abierta / abría puerta | 13 |
| | 14 | Circulaba sobre vía con mayor amplitud | 14 |
| | 15 | Colisioné con vehículo de emergencia con códigos abiertos (sirena y torreta) | 15 |
| | 16 | Me pasé la señal restrictiva | 16 |
| | 17 | Me pasé la señal preventiva | 17 |
| | 18 | No tomé el extremo correspondiente | 18 |
| | 19 | Di vuelta en "U" | 19 |

NOTA: La firma de los conductores es obligatoria
 EMO: 61000

Otro Tipo de riesgo y/o circunstancia Otro

VEHÍCULO B (ver póliza del seguro)

Fecha ocurrido Dia / Mes / Año Hora ocurrido hh mm Fecha de atención Dia / Mes / Año
 Lugar de ocurrido Calles Colonia Delegación / Municipio Estado

Nombre Cia. **QUILITAS**
 No. Póliza **091099780** Inc. **0001**
 No. Siniestro
 No. de Reporte **510461**
 Vigencia de **24/12/15** al **24/12/16**
 Cobertura **R.C.** Cobranza

Asegurado (ver póliza del seguro)

JULIO CESAR MENDOZA HERNANDEZ
 Teléfonos

Conductor (ver licencia de conducir)

Nombre **JOSE** Edad
 Apellido Paterno **LOPEZ** Apellido Materno **CORTES**
 Dirección
 Teléfono **6646486408**
 E-mail
 Licencia Número Edo. Emisor
 Tipo Válida hasta

Vehículo (ver póliza del seguro y/o tarjeta de circulación)

Marca **KENWORTH** Tipo **TRACTO**
 Modelo **1985** Color **AZUL**
 Placas **979 DP 6** Uso **CARGA**
 Serie (NIV) **1XKWSB77F5323425**

*Declaro bajo protesta que los hechos asentados en mi declaración son verídicos y me obligo a facilitar todos los informes que me solicite la Aseguradora que me represente, así como a ejecutar las acciones que sean necesarias respecto de cualquier derecho de cobro, en caso de responsabilidad de terceros. Me comprometo a no aceptar cualquier arreglo, convenio o transacción, sin contar con el consentimiento previo de la (s) Aseguradora (s) involucrada (s) en el presente siniestro, así como a enviarle de inmediato cualquier notificación o reclamación que reciba, relacionada con este siniestro.
 Manifiesto bajo protesta que los hechos asentados en mi declaración son verídicos y me obligo a facilitar todos los informes que me solicite la Aseguradora que me represente, así como a ejecutar las acciones que sean necesarias respecto de cualquier derecho de cobro, en caso de responsabilidad de terceros. Me comprometo a no aceptar cualquier arreglo, convenio o transacción, sin contar con el consentimiento previo de la (s) Aseguradora (s) involucrada (s) en el presente siniestro, así como a enviarle de inmediato cualquier notificación o reclamación que reciba, relacionada con este siniestro.
 Manifiesto bajo protesta que los hechos asentados en mi declaración son verídicos y me obligo a facilitar todos los informes que me solicite la Aseguradora que me represente, así como a ejecutar las acciones que sean necesarias respecto de cualquier derecho de cobro, en caso de responsabilidad de terceros. Me comprometo a no aceptar cualquier arreglo, convenio o transacción, sin contar con el consentimiento previo de la (s) Aseguradora (s) involucrada (s) en el presente siniestro, así como a enviarle de inmediato cualquier notificación o reclamación que reciba, relacionada con este siniestro.

Breve narración del accidente
Me detuve en el tope y un trailer me amastro de lado izquierdo hacia atras como 3 y medio metros.

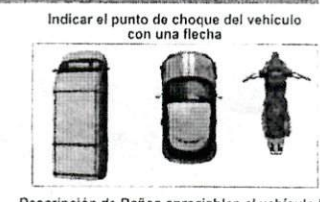
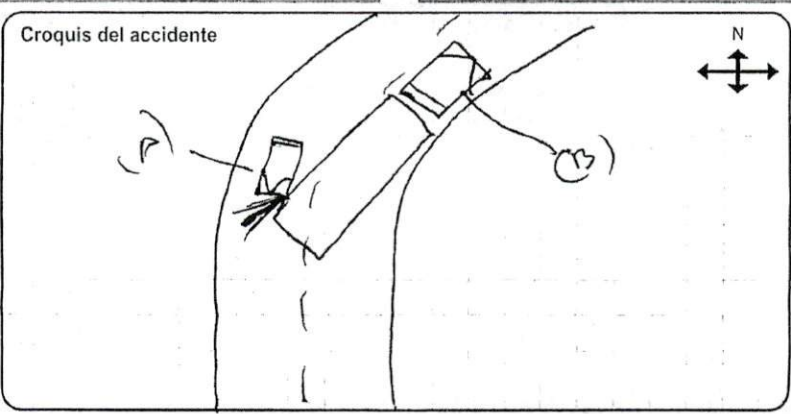
Hora de arribo del ajustador hh mm
 Hora de término de la atención hh mm
 Conductor A **[Firma]**

Breve narración del accidente

Hora de arribo del ajustador hh mm
 Hora de término de la atención hh mm
 Firma del Conductor B



Descripción de Daños apreciables al vehículo A
**SALP. IZQ.
 PUERTA IZQ.
 PUERTA PAS. IZQ.
 COSTADO
 PASAJE TRAS. 1/2**



Descripción de Daños apreciables al vehículo B

Complementario de Daños Preexistentes del vehículo A
 Complementario de Daños Preexistentes del vehículo B