



Gobierno del Estado de Tamaulipas
 Secretaría de Finanzas
 SFG210216AJ9

Folio: A 793389



Declaración del Impuesto sobre Tenencia o Uso de Vehículos
 y/o Derechos de Control Vehicular

OFICINA FISCAL:

VICTORIA

FOLIO:

29/ABR/2016

FECHA:

NO. DE OPERACION:

| | |
|-------------|--|
| PROPIETARIO | Nombre: JUAPEZ REYES JOSE JUAN RFC: JURJ610101 Domicilio: SIMON BOLIVAR 617 Núm Ext: Colonia: PEDRO SOSA Cp:87120 Municipio: VICTORIA Localidad: |
| | Placa: XKC3738 Placa Anterior: X.L.3328 * AUTOMOVIL PARTICULAR NACIONAL * Marca: NISSAN MEXICANA TIIDA SEDAN ADVANCE T/A Modelo: 2015 Cve Vehicular: 28855 Serie: 3N1BC1AD1FK200400 Cve Federal: 0043921 |

IMPORTE DE PAGOS

| | Importe | Actualiz | Recargos | Total |
|-------------------------------|---------|----------|----------|---------------|
| 2016 BAJA DEL VEHICULO (ROBO) | 438.00 | .00 | .00 | 438.00 |
| Total Pagado: | | | | 438.00 |

Folio Oper: 1-CMC-72276

Total: 438.00

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL

TOTAL A PAGAR:

CODIGO DE SEGURIDAD:

COPIA: CONTRIBUYENTE

08082016 FOLIO : 000829472
SINIESTRO : 0223630/16
FECHA DE OCURRIDO : 11/03/2016
POLIZA : 4129601313 ENDOSO: 244974 INCISO: 0001
ASEGURADO : RODRIGUEZ GONZALEZ WUILLEBALDO
PERSONA : M MORAL
MARCA: NISSAN NP300 PICK UP TDI VERSION ESPECIAL DH A/A
TIPO : Camiones-Panel MODELO: 2016 PLACAS: SM48655
SERIE: 3N6AD31C8GK859016

FINIQUITO POR ROBO TOTAL DEL VEHICULO ASEGURADO

NOMBRE DEL CONTRATANTE Y/O NOMBRE DEL BENEFICIARIO NR FINANCE MEXICO SA DE CV SOFOM ER, en mi caracter de CONTRATANTE Y/O BENEFICIARIO, Hago constar bajo protesta de decir verdad, lo siguiente:

Que ACEPTO Y RECIBO de QUALITAS COMPANIA DE SEGUROS, S.A. DE C.V., la cantidad de \$199,350.00 (CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.) importe total de la indemnizacion por concepto de la cobertura de Robo Total del vehiculo asegurado de mi propiedad y/o de mi representada, en estricto cumplimiento al contrato de seguro celebrado con QUALITAS COMPANIA DE SEGUROS, S.A. DE C.V., respecto del siniestro de referencia.

Que ACEPTO Y RECIBO de QUALITAS COMPANIA DE SEGUROS, S.A. DE C.V., la cantidad de \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.) por concepto de la transmision de propiedad (que incluye IVA) derivado de la imposibilidad de llevar a cabo el avaluo o peritaje correspondiente del posible salvamento del vehiculo descrito en este documento, que en su caso se recupere, en estricto cumplimiento del contrato de seguro. Quedando en propiedad de QUALITAS COMPANIA DE SEGUROS, S.A. DE C.V. Los posibles restos del vehiculo descrito.

Que con el pago de la citada indemnizacion, reconozco cumplida en su totalidad la obligacion de QUALITAS COMPANIA DE SEGUROS, S.A. DE C.V., en consecuencia LE OTORGO EL MAS AMPLIO FINIQUITO QUE EN DERECHO PROCEDA haciendolo sin reserva de accion o derecho alguno de naturaleza civil, a o de cualquiera otra que ejercitar con posterioridad en contra de la referida a o de sus directivos, dependientes, empleados, exempleados o prestador de servicios.

Que asimismo RECONOZCO Y ACEPTO que de acuerdo con lo dispuesto en las condiciones generales de la poliza y de conformidad con el articulo 111 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro y los articulos 1854, 2029, 2058 delCodigo Civil Federal, en mi calidad de unico y pleno propietario transmito la propiedad de la unidad robada y cedo los derechos y otorgo la subrogacion de derechos del vehiculo siniestrado y/o asegurado antes precisado a favor de QUALITAS COMPANIA DE SEGUROS, S.A. DE C.V.

Expresamente manifiesto no haber recibido con anterioridad, cantidad alguna por concepto de indemnizacion, y si asi lo hiciera, me comprometo a reintegrarlo en forma inmediata a QUALITAS COMPANIA DE SEGUROS, S.A. DE C.V. en atencion a la subrogacion referida en el parrafo que antecede.

Declaro que los datos proporcionados son veridicos, pues coinciden con la realidad y declaro que no realizare transacciones destinadas a actividades ilicitas a favor de terceras personas.

| DESGLOSE DEL PAGO | | | |
|----------------------|------------|-------------------|------------|
| MONTO INDEMNIZACION | 199,350.00 | SUMA ASEGURADA | 221,500.00 |
| TRANSM.DE PROPIEDAD | 0.00 | 10.00 % DEDUCIBLE | 22,150.00 |
| IVA TRANSM.PROPIEDAD | 0.00 | VALOR DEPRECIADO | 0.00 |
| | 199,350.00 | | 199,350.00 |
| PRIMAS PENDIENTES | 0.00 | | |
| NETO A LIQUIDAR | 199,350.00 | | |

LUGAR Y FECHA : MEXICO, DISTRITO FEDERAL A 08 DE AGOSTO DE 2016.

ACEPTO DE CONFORMIDAD

NR FINANCE MEXICO SA DE CV SOFOM ER

Identificacion Oficial: Tipo _____
Folio _____

