



SEAT
ENJOYNEERING

SENSACION CITY, S.A. DE C.V.

AVENIDA 1 SN ESQUINA CALLE 28 ENTRADA AL CAMPESTRE, CENTRO, CP 94500
CORDOBA, VERACRUZ

RFC: SCIO11121486

Fecha y Hora de Emisión: 15/01/2016 13:45:36 Fecha y Hora de Certificación: 2016-01-15T13:44:29 Rég. Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
CSD Emisor: 00001000000202691051 Folio Fiscal: C3FDD561-FCDC-4522-A9B6-C3F8C5C28EA7 CSD SAT: 00001000000202639521 Factura Folio Interno CVN000001299

CORDOBA, VERACRUZ A 15 DE ENERO DE 2016

DATOS CLIENTE:
2775 MARIA DEL CARMEN TRUJILLO LOPEZ
CALLE INDEPENDENCIA SN COL SANTA LUCIA POTRERILLO
FORTIN, VERACRUZ C.P.: 94466

CVE. VEHICULAR: 0052127 REPUVE: 24163867
CONTROL INTERNO: CVN000001299

RFC: TULC870220576

CONDS: CONTADO

INVENTARIO: 2014119
MARCA: SEAT AUTOMOVIL NUEVO Unidad de Medida: PIEZA
VERSION: IBIZA BLITZ 1.6 MPI 110 HP 3 PTAS TRANSMISION MANUAL
MODELO: 2016 6P51V2
MOTOR: CWV146418
SERIE: VSSHB46J7GR050564
COLOR EXT: BLANCO NEVADA COLOR INT: NEGRO

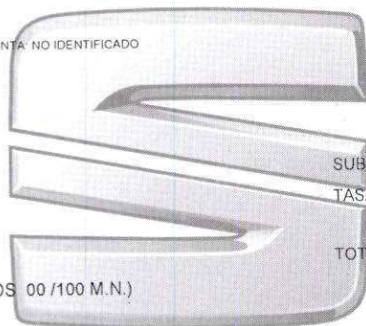
AGENTE: 35 ERICK OCHOA
CANAL DE VENTA: CCB

PROCEDENCIA: EXTRANJERA
PEDIMENTO: 90305000679
ADUANA: PUEBLA
FECHA IMPORTACION: 08/01/2016
COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDROS: 4 PUERTAS: 3 PASAJEROS: 5
AIRE ACONDICIONADO CLIMATIC, SISTEMA DE ALARMA ANTIRROBO, VERSION BLITZ, BOLSAS DE AIRE CONDUCTOR Y PASAJERO, AF. RP, TR

IMPORTE M.N.
169,741.38

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION METODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO CUENTA NO IDENTIFICADO



SUBTOTAL 169,741.38
TASA DE IVA 16% 27,158.62
TOTAL 196,900.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

(CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS 00 /100 M.N.)

PEDIDO: 10/01 INV I-160/16

MOTOR: C, W, V, UNO, CUATRO, SEIS, CUATRO, UNO, OCHO

SERIE: V, S, S, H, B, CUATRO, SEIS, J, SIETE, G, R, CERO, CINCO, CERO, CINCO, SEIS, CUATRO

LA TRANSMISION DE LA PROPIEDAD DEL BIEN AL QUE SE REFIERE LA PRESENTE FACTURA SE FORMALIZA A TRAVES DEL CONTRATO DE ADHESION CORRESPONDIENTE, CONFORME A LAS DISPOSICIONES DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA 160-SCFI-2003

[Handwritten Signature]
SENSACION CITY SA DE CV



SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
IMWAwL7iTyWCSNvsQ0XxHHasCMoY8BcBlzwTDYPHkKneha0NMRayOX6/S1+uNpZxRXT0gm7kShWT3T1Aqza97SSWgUHKINIRBnVGHjaeZLjV7GpIpfprxJJAqL5PKOCTzDIOcpgewds7aRyfmGAA4F4pky3sJkL2G5QA=
SELLO DIGITAL DEL SAT:
Etco+35hlcA4wZHEGmj930VHL71EKSpUVIPO+D+FjkyAIWSNSoVJw4podTYP0niPKATOX9IAySpmnbVXLHTUone3MIGz240THDSORUmLBJXOJUM8+7LedT05GFZ0qOGNw3bkGllroerRAXaagpdReuLBFhg7L3666=
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
|||0|C3FDD561-FCDC-4522-A9B6-C3F8C5C28EA7|2016-01-15T13:44:29|IMWAwL7iTyWCSNvsQ0XxHHasCMoY8BcBlzwTDYPHkKneha0NMRayOX6/S1+uNpZxRXT0gm7kShWT3T1Aqza97SSWgUHKINIRBnVGHjaeZLjV7GpIpfprxJJAqL5PKOCTzDIOcpgewds7aRyfmGAA4F4pky3sJkL2G5QA+|(00001000000202639521)|

Este documento es una representación impresa de un CFDI

AVENIDA 1 SN ESQUINA CALLE 28 ENTRADA AL CAMPESTRE, CENTRO, CP 94500
CORDOBA, VERACRUZ
Tel. (271)71 636 66

PAGARE

Sensación City S.A. De C.V.
R.F.C. SCIO11121 486
AV. 1 S/N, COL. CENTRO CALLE 28
ENTRADA AL CAMPESTRE
CORDOBA, VER.
C.P. 94500

**CESIÓN DE DERECHOS, SUBROGACIÓN Y
TRANSMISIÓN DE PROPIEDAD**



reinventando / los seguros

Córdoba Ver., a 05 de agosto de 2016

Referencia: Póliza N°: 712738640000

Siniestro: CD01560F

El suscrito, quien me identifico con la identificación del tipo y folio que se indican en este documento, hago constar:

Me refiero al Contrato de Seguro que tengo celebrado con AXA Seguros, S. A. de C.V. y HSBC Seguros S.A. de C.V., Grupo Financiero HSBC, al que corresponden los números de póliza y siniestro citados en Referencia, que ampara el vehículo de mi propiedad descrito a continuación:

DATOS DEL VEHÍCULO

Marca: Seat
Tipo: IBIZA BLITZ 1.6MPI
Modelo: 2016
Serie: VSSH846J76R050564
Placas: YKZ3607

DATOS DE LA FACTURA

Número: CVN000001299
Fecha: 15-Enero-2016
Agencia: Seat. Sensación City S.A. de C.V.

Manifiesto que me corresponde la única y legítima propiedad del suscrito sobre el vehículo antes descrito, la que se acredita con la factura arriba referida.

Sobre el particular, en atención al siniestro ocurrido al vehículo asegurado y a la consideración de AXA Seguros, S.A. de C.V. de que es procedente la indemnización por la Pérdida Total de dicho vehículo. De conformidad con el artículo 111 de la Ley sobre el Contrato de Seguro y los artículos 1584, 2029, 2058 del Código Civil Federal, en mi calidad de único y pleno propietario transmito la propiedad, cedo los derechos y otorgo la subrogación de derechos, del vehículo asegurado antes mencionado a favor de AXA Seguros, S. A. de C.V.

En virtud de la transmisión que se hace constar, reconozco que AXA Seguros, S.A. de C.V. queda legitimada como propietaria del vehículo referido en este documento, en forma enunciativa y no limitativa, para ejercer y reclamar cualquier derecho ante las autoridades ministeriales, judiciales, hacendarias, administrativas y de cualquier competencia, por lo que asumo la responsabilidad por los daños y perjuicios que se pudieran causar a la institución de Seguros mencionada en este escrito, por cualquier acto u omisión de mi parte que impida o retrase parcial o totalmente la subrogación y cesión que por le presente se formaliza.

Me reconozco responsable de todos los actos y hechos relacionados al vehículo que se transmite, acontecidos con anterioridad al siniestro referido.


Atentamente,

Firma

Nombre

Identificación (Tipo):

(Folio):


María del Carmen Trujillo Lopez
INE
1540073864215