



reinventando / los seguros

GERENCIA DE PAGO AL CLIENTE
DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES

INFORME DE PÉRDIDA TOTAL / PAGO DE DAÑOS

SINIESTRO INV FECHA ELAB.

ASEG / TERC

A X T R FECHA DE SIN.

PÓLIZA INC ESTADO DE PÓLIZA:

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO

MARCA TIPO MODELO COLOR

TSURU GSI

No. SERIE PLACAS

DAÑOS

EBC VTA \$ COMP \$ M.O. \$

AUT VTA \$ COMP \$ REF \$

OTROS \$ \$ TOT \$

PROM. \$ TOTAL \$

P.GRAL \$ B. SALV \$

Esta

INDEMNIZACIÓN

PAGO DE DAÑOS		PÉRDIDA TOTAL	
M.O.	<input type="text"/>	VCSA	\$ <input type="text" value="27,500.00"/>
REF.	<input type="text"/>	% ESP	\$ <input type="text" value="-"/>
SUBTOT.	<input type="text"/>	SUBTOT	\$ <input type="text" value="27,500.00"/>
DED	<input type="text"/>	DEDUC	\$ <input type="text" value="1,375.00"/>
TOTAL	<input type="text"/>	SUBTOTAL A PAGAR	\$ <input type="text" value="26,125.00"/>
		OTROS	\$ <input type="text" value="-"/>
		TOTAL	\$ <input type="text" value="26,125.00"/>

17,325 V-D

P.P. 2497.90

TOTAL 23627.10

FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO

Observaciones: POLIZA AL 100% CON DED DEL 5%



reinventando / los seguros

FIRMA SUPERVISOR P.T.

FIRMA JEFE DE P.T.

Vo. Bo. DEL GERENTE

[Signature]

75 AGO 2016

C.P. Pablo A. Villegas Hernández
Gerente
Siniestros Automóviles - Chihuahua, Chih.



reinventando / os seguros

Acuerdo de Pago por Pérdida Total

México D.F., a 16 de agosto de 2016

Asegurado / Tercero

Siniestro CH11671F

Inventario AXA 8707-AVR

Previo conocimiento y aceptación de determinación de Pérdida Total del vehículo:

Marca: NISSAN Tipo: TSURU

Placas: EGJ1207 Modelo: 2004

Convento con AXA Seguros, S.A. de C.V., en lo subsecuente AXA, en acreditar la propiedad del vehículo entregando todos los documentos indicados en el Instructivo para entrega de documentos, que en este acto recibo, dentro del plazo máximo de 30 días naturales contados a partir de esta fecha. De no hacerlo, estoy conforme con liberar a AXA de las posibles obligaciones derivadas del siniestro arriba señalado.

Transcurrido el plazo sin haber entregado la documentación que acredite la propiedad, retiraré el vehículo en un lapso no mayor a 5 días. En caso de no retirar el vehículo autorizo a AXA para que a su elección traslade el vehículo a la dirección abajo indicada, o bien, para que lo resguarde. Libero a AXA de toda responsabilidad por el traslado del vehículo a lugar donde deba almacenarse, así como de cualquier robo o daño adicional causado al vehículo.

Además, de no acreditar la propiedad del vehículo dentro del plazo señalado, me obligo a pagar a AXA la cantidad de \$120.00 diarios por resguardo, así como los relativos al traslado del vehículo, pudiendo AXA descontar el costo de estos conceptos de la suma asegurada por los daños al vehículo.

_____	_____	_____
Calle	No. Exterior	No. Interior
_____	_____	_____
Colonia	Deleg. / Municipio	
_____	_____	_____
Ciudad	Estado	C.P.
Años _____ Meses _____	_____	
Residencia.	Teléfono	Celular

Ratifico que el valor obtenido por la disposición de los restos del vehículo que realice AXA, o el tercero que ésta designe, sea aplicado como recuperación a favor de AXA.

Nombre

Firma



reinventando / los seguros

Determinación de la Pérdida / Pérdidas Totales

EJEMPLO DE REFACTURA PERSONAS FISICAS SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL

PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA <small>R.F.C. DE LA PERSONA FISICA SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL QUE EMITE LA FACTURA</small> <small>DIRECCIÓN FISCAL DE LA PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA</small>			
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA			
Refacturar a favor de: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V. Domicilio: Felix Cuevas 366 Piso 6 Col. Tlacoquemécatl Delegación Benito Juárez, C.P. 03200, México, D.F. RFC: ASE931116231			
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	TOTAL
	TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD VEHICULO < MARCA> MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)> AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXXX I.S.R. POR LA TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD (20%) ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NÚMERO XXXXX DE "X" EMPRESA EMITIDA CON FECHA XXXX DERIVADO DEL SINIESTRO No. YYYYYYYY		\$10,175.00 \$0.00
	IMPORTE TOTAL		\$10,175.00
Método de Pago: Forma de Pago: Unidad de medida: Regimen Fiscal :	En caso de ser transferencia MN. Indicar la leyenda : En caso de ser orden de pago indicar la leyenda : En caso de transferencia en dolares indicar la leyenda: En caso de cheque en dolares indicar la leyenda :	(Transferencia Cta. Axa ****7103) (Orden de pago Cta. Axa ****5667) (Transferencia Cta. Axa ****3556) (Transferencia Cta. Axa ****3556)	Indicar la siguiente leyenda (Pago en una sola exhibición) N/A N/A
<small>FECHA DE IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES</small>			NOMBRE DE PERSONA FISICA
<small>ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO</small>			

219 2306

P.J

AXA Auto

Orden de admisión
(Válido por 7 días naturales)

No. de folio	SAUAJMS0801000000CH11671F001
No. de siniestro	CH11671F
Fecha de siniestro	25-06-2016
No. de póliza	UAA976550101
No. de inciso	104

Nombre(Asegurado y/o Tercero): **GARAY RIOS SERGIO**

Marca: **NISSAN**

Tipo de vehículo: **TSURU GS II**

Modelo: **2004**

Placas : **EGJ1207**

Color: **AZUL**

Serie: **3N1EB31SX4K524694**

Motor: **0**

Deducible: **05%**

Áreas Dañadas

(Preexistentes):

Áreas Dañadas **Faro izquierdo, Cuarto**

(En el Siniestro): **izquierdo, Bastidor Delantero izquierdo, Salpicadera izquierda, Lodera Delantera izquierda, Fascia delantera con alma y bracks, Portaplacas delantero, Parrilla, Emblema, Cofre, Marco Radiador, Radiador, Deposito anticongelante, Daños Mecánicos a consecuencia, Faro Derecho, Cuarto derecho, Bastidor Delantero derecho, Salpicadera derecha, Lodera Delantera derecha, Puerta delantera derecha**

Agencia o taller elegido por el Asegurado y/o Tercero: **SERVICIOS AUTOMOTRICES QUALITY**

Dirección: **LATERAL PERIFERICO ORTIZ MENA 3505, SAN FELIPE**

Teléfono: **4135471 / omar.rios@riosrioscin.com**

Correo Electrónico: **omar.rios@riosrioscin.com**

Tipo de convenio: **No aplica**

Condicionado: **No**

Observaciones: **VÁa deducible**

Declaro conocer y estar de acuerdo con el Aviso de Privacidad de AXA Seguros, S.A. de C.V., por lo que de conformidad con lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, autorizo que los datos personales proporcionados en este formato puedan utilizarse para todos los fines del contrato de seguro.

AXA reinventando / los seguros

Nombre y firma del asegurado y/o conductor

19 ACO 2016

Lic. Maat Michelle Rodriguez C.
SUPERVISOR DE TALLERES

SINIESTRO Nombre y firma del Bastidor

AXA Sa
Tel. 01 800 900 12 92 v
inconformid
axaresp

Para efectuar una revisi
presenta su vehículo a c
registrado, le agradec
indicado por el ajustado
El presente documento
del siniestro ni libera a l
excepciones y defensas
contrato del seguro o de
rigen a la póliza.

Nota: El ajustador no e
reparación o sustitución
unidad. Tampoco puede
unidad es pérdida total.
para estos conceptos es
INFORMACIÓN CONFIDI

de C.V.
x. Para cualquier queja o
s un correo a
.com.mx

sa de los daños que
ia del accidente
tarlo en en lugar

a sobre la procedencia
ora de hacer valer las
de la ley sobre el
iones generales que

ado para determinar
rtes dañadas de su
r si por los daños de su
partamento autorizado
mento de valuación.



AUDATEX

Número de Reclamo: CH11671F_5158073
Versión: AXAA0000/2

Reporte Completo
Impreso: 10/08/2016

Resumen

Expediente

Núm. Secuencial Interno:	null	Fecha del Accidente:	25/06/2016
Estado de la Valuación:	Autorizado	Hora del Accidente:	12:00 a.m.
Causa del Accidente:	Colisión	Reparaciones Autorizadas:	Desconocido
Proveedor de Trabajo:	AXAA	Fecha Inicio de Reparación:	30/06/2016
Número de Expediente:	CH11671F_5158073	Fecha Reserv Reparación:	30/06/2016
Número de Poliza:	UAA976550101	Fecha Promesa de Entrega:	
Referencia Interna:	935	Creado por:	PERLA ISEI PONCE ESPINOZA
Versión:	AXAA0000/2	Centro de Valoración:	Chihuahua
Tipo de Expediente:	PD - Pago de Daños		
Fecha de Inspección:	30/06/2016		
Autorizado por:	Jose Antonio Torres Coronado / Jose Antonio Torres Coronado		

Detalles del Vehículo

Vehículo		Opciones del Modelo
Fabricante:	NISSAN	DESDE 10.2004
Modelo:	Tsuru/Tsubame	4 PUERTAS
Código AX:	7179 08	1597CC 80CV/62KW
No. Motor:		BICAPA PERLADO
Tipo de Motor:		
Transmisión:		
No. Placa:	EGJ1207	
No. VIN Poliza:		
No. VIN Visual:	3N1EB31SX4K524694	
Odómetro:	Desconocido	
Tipo de Kilometraje:		
Color Vehículo:	Azul	
Cubicaje:	CC	
Número de Puertas:		
Número de Asientos:	2004	
Año de Fabricación:	\$27,600.00 27,500	
Valor Mercado:	\$0.00	
Monto Asegurado:		
Estilo o Tipo de Vehículo:		

Condiciones del Vehículo

Estado del Vehículo

Dirección del Impacto: Estado del Vehículo en la Inspección:
 Desde : Frontal Derecho
 Hacia: Frontal Izquierdo

Direcciones

Taller Reparación

Nombre : OMAR
 Apellido : RIOS
 Dirección : LATERAL ORTIZ MENA 3505
 Deleg./Municipio :
 Ciudad :
 Estado :
 Código Postal : 31203
 Tel Negocio : 01-614-413-54-71
 Dirección Email : omar.rios@riosrioscia.com
 Dirección Email2 :
 RFC : 1SAP111109EZ7

① Pago
 \$15,527.33
 - ded \$2,145

 \$13,382.33

② P.T.
 v.c \$27,500
 - ded s/. \$1,375
 - Prim Ptes \$2,962.12

 \$23,162.88



reinventando / los seguros

Informe del Cálculo

PIEZAS SUSTITUIDAS

Pos. B.D.	Descripción	Número de Pieza	Descuento	Referencia	Fecha Tarifa: 01/07/2016	Precio
258	PORTAPLACA	KNPLO		00001606300000		\$300.00*
281	FACIA DEL	62022 F4230		00001607030000		\$850.00*
285	TIRANTE DEL	62290 F4220		00001606300000		\$167.22
319	SOP.INT.D.FA	62223 65Y00		00001606300000		\$345.42
320	SOP.INT.D.FA	62222 65Y00		00001606300000		\$330.14
410	PARRILLA	62310 44C30		00001606300000		\$789.61
421	ALMA FACIA	62030 F4231		00001606300000		\$1,126.31
471	COFRE	65100 F4231		00001606300000		\$2,983.55
475	BISAGRA I.C	65401 50Y20		00001606300000		\$567.37
476	BISAGRA D.C	65400 50Y20		00001606300000		\$567.37
494	CERRADURA	65601 72Y10		00001606300000		\$1,098.52
561	FARO I.CP	26060 F4205		00001607030000		\$400.00*
562	FARO D.CEL	26010 F4205		00001607030000		\$400.00*
607	EXTENSION	62651 Y02R0		00001606300000		\$596.19
677	LUZ DIRECC	26125 F4200		00001606300000		\$406.28
678	LUZ DIRECC	26120 F4203		00001606300000		\$527.13
742	SALPICADERA	63100 F4230		00001607030000		\$850.00*
841	GUARDAFENI	63843 3ZZ0A		00001606300000		\$367.80
842	GUARDAFENI	63842 3ZZ0A		00001606300000		\$367.80
930	MARCO RADI	62500 F4230		00001606300000		\$2,897.92
1435	DEPOSITO LI	28910 F4300		00001606300000		\$436.55
7077	AMORTIGLAD	54303 F4214		00001606300000		\$911.42
7761	RADIADOR	21410 79Y00		00001607030000		\$1,200.00*
7767	TOLVA DE RA	21483 75Y25		00001607030000		\$1,050.00*
9645	BOCINA ALA	25620 9KC0A		00001606300000		\$321.61
9646	BOCINA ALA	25620 F4101RE		00001606300000		\$682.82
1000	BOMBA AGUA	160630104728006		00001606300000		\$1,200.00*
1000	CONDENSADO	160630104727997		00001606300000		\$1,200.00*
1000	ANTICONGEL	160630104728069		00001606300000		\$200.00*

Sub Total

\$23,141.03

Materiales de Reparación de Piezas

Pos. B.D.	Descripción	Precio
20	Descuento sobre prestaciones (%) 60	-\$13,884.62
Total Piezas		\$9,256.41

* = Posición usuario

Mano de Obra Hojal/Mecánica y Operación/Pos. B.D.

Pos. B.D.	Descripción	UT	Precio
SN	AGUA DES+MON/SUSTITUIR	0.0	\$0.00
SN	RADIADOR DES+MON/SUSTITUIR	0.0	\$0.00
SN	ANTICONGELANTE DES+MON/SUSTITUIR	0.0	\$0.00
SN	PREPARACION UNICO	5.0	\$50.00
SN	RADIADOR:SUST.	75.0	\$750.00
1301A1	BOCINA,SALPIC.D.:SUST.	0.0	\$0.00
	BOCINA,RADIADOR Y FACIA:	0.0	\$0.00
		0.0	\$0.00

T.Base 10 UT = 1 HR. Precio = \$100.00/HR



1010A1	FACIA DL.:SUST.(DESMONT.)	2.0	\$20.00
1150A1	PARRILLA:SUST.(DESMONT.)	1.0	\$10.00
1351A1	AMBOS FAROS:SUST.(DESMONT.)	2.0	\$20.00
RE36A1	LUZ DIRECC.DL.I.:D+M	2.0	\$20.00
1100A1	COFRE:SUST.	7.0	\$70.00
	INCLUYE:INCLUIR TODOS SOP.	0.0	\$0.00
	Y AJUSTAR COFRE,TRATAM.ANTICORROSION:	0.0	\$0.00
	APLICAR	0.0	\$0.00
1310A1	BISAGRA I.COFRE:SUST.	2.0	\$20.00
	(COFRE DESMONT.)	0.0	\$0.00
1311A1	BISAGRA D.COFRE:SUST.	2.0	\$20.00
	(COFRE DESMONT.)	0.0	\$0.00
RG16A1	DEPOS.BOMBA LIMPIA.:D+M	3.0	\$30.00
PW10A1)	LLANTA DL.I.:D+M	2.0	\$20.00
7200A1)	AMORTIG.DL.I.:D+M	8.0	\$80.00
	(LLANTA DESMONT.)	0.0	\$0.00
7202A1)	AMORTIG.DL.I.:DESPIEZ-ENSAMBLAR(DESMONT)	6.0	\$60.00
0741	SALPICADERA I. REPARAR	7.0	\$70.00
1118	CAJA RUEDA DEL.D.CPL REPARAR	45.0 *	\$450.00
1201	LARGUERO DEL.I.CPL. REPARAR	30.0 *	\$300.00
1202	LARGUERO DEL.D.CPL. REPARAR	30.0 *	\$300.00
1482	PUERTA DEL.D. REPARAR	15.0	\$150.00
	Total Unidades de Trabajo	244.0	
	Total M.O. Hojal/Mecánica		\$2,440.00

Total de Horas de M.O. Hojal/Mecánica 24h. 24 min.

PINTURA DE CARROCERIA STC Pintura Media

NR Operación/Pos. B.D.	Descripción	T. BASE. 10 UT = 1 HR. PRECIO = \$100.00/HR	
		UT	Precio
	- BICAPA PERLADO		
281	FACIA DEL. PINT.SUST IMPRIMADO	5.0	\$50.00
410	PARRILLA PINT.SUST IMPRIMADO	1.5	\$15.00
471	COFRE PINTURA SUSTITUCION	48.0	\$480.00
607	EXTENSION PINT.SUST IMPRIMADO	1.0	\$10.00
742	SALPICADERA D. PINTURA SUSTITUCION	8.5	\$85.00
930	MARCO RADIADOR PINTURA SUSTITUCION	8.0	\$80.00
741	SALPICADERA I. PINTURA DANO MEDIO	9.2	\$92.00
1482	PUERTA DEL.D. PINTURA DANO FUERTE	25.2	\$252.00

RESUMEN M.O PINTURA T. BASE. 10 UT = 1 HR. PRECIO \$100.00/HR

	UT	Precio
TIEMPO M.O	106.4	\$1,064.00
TIEMPO PREPARACION	20.7	\$207.00
TOTAL M.O. PINTURA	127.10	\$1,271.00

Total de Horas de M.O. Pintura 12h. 43 min.

RESUMEN MATERIALES PINTURA

	Precio
MATERIALES POR SUPERFICIE	\$2,437.17
CONSTANTE MATERIAL	\$122.75
TOTAL MATERIALES	\$2,559.92

COSTO MATERIALES PINTURA

PRECIO COSTO



reinventando / los seguros



Códigos Opcionales Activos

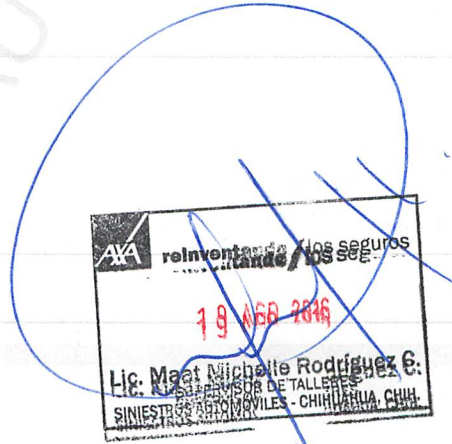
Código Opcional	Descripción	Valor	Tipo
2	Exención del Porc. de IVA	0	%
6	Pladador de Pintura	3	-
20	Pladador de Pintura / IMEXICO	60	%

* Codigos Opcionales inactivos

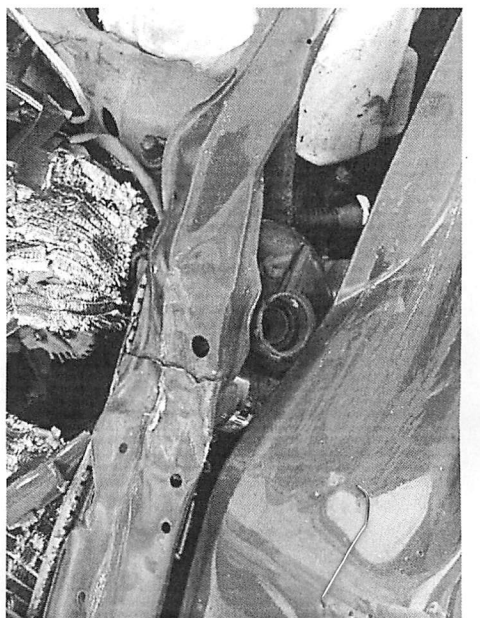
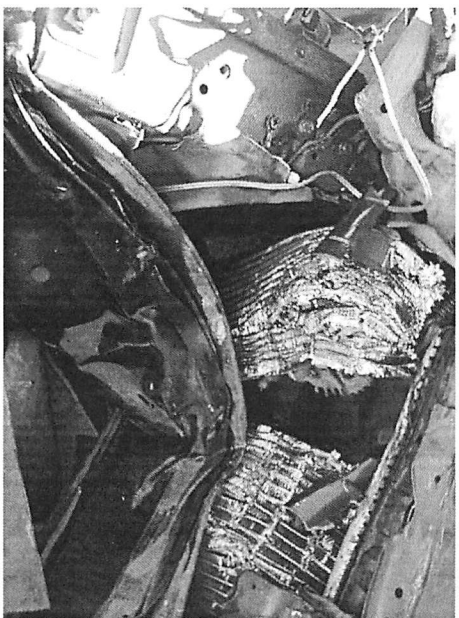
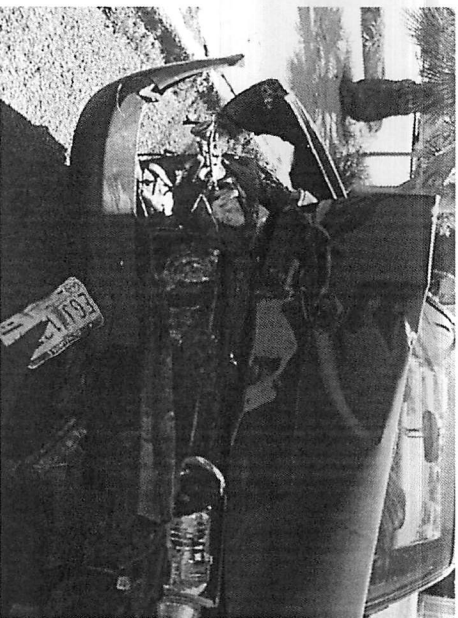
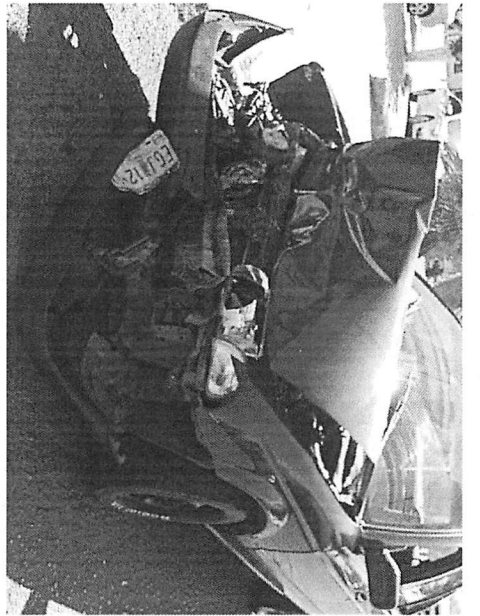
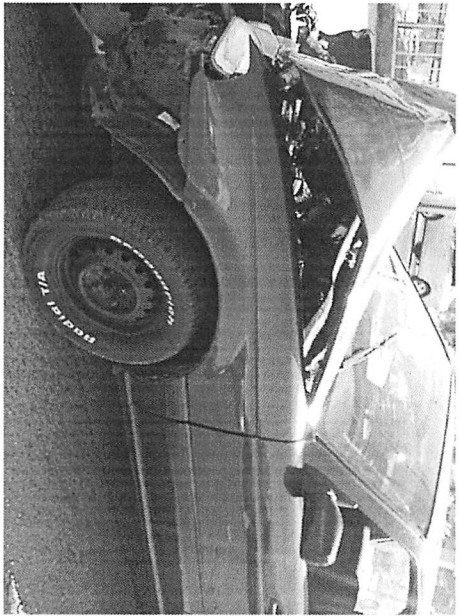
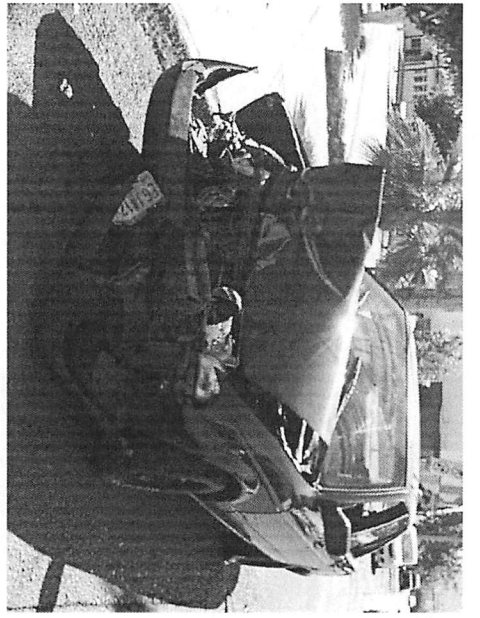
RESUMEN FINAL

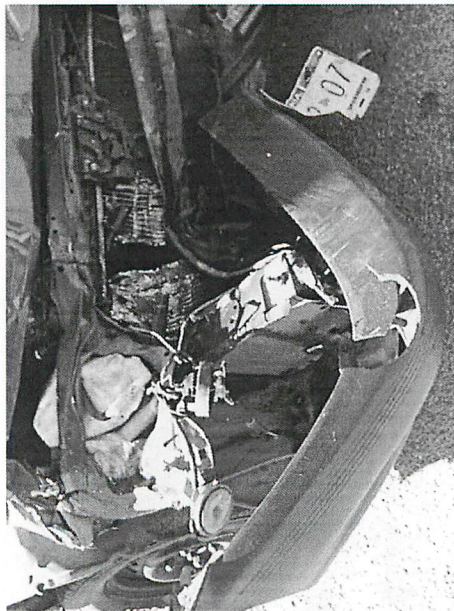
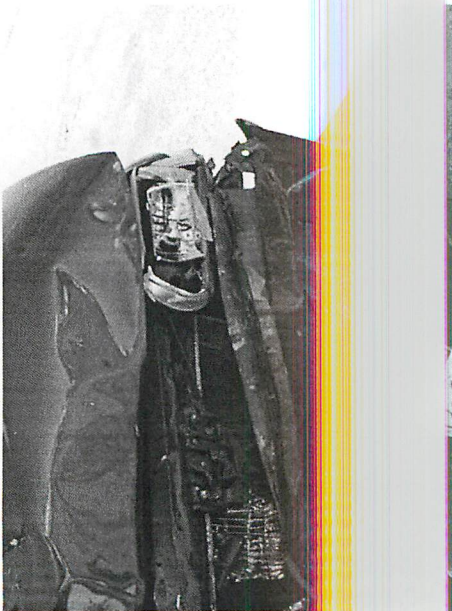
PIEZAS SUSTITUIDAS		\$23,141.03
20	Pladador de Pintura sobre precio refacciones (%) 60 %	-\$13,884.62
TOTAL PIEZAS		\$9,256.41
M.O. HOJAL/MECÁNICA		
	T.BASE 10 UT = 1 HR	
TOTAL 244 UT X \$10		\$2,440.00
TOTAL M.O. HOJAL MECÁNICA		\$2,440.00
PINTURA		
	T.BASE 10 UT = 1 HR	
TOTAL M.O. PINTURA		\$1,271.00
TOTAL MATERIALES		\$2,559.92
TOTAL PINTURA		\$3,830.92
SUMA TOTAL SIN IVA		\$15,527.33
Deducciones Antes de Impuestos		
DA Deducible antes de Impuestos (5%)		-\$1,380.00
TOTAL DE DEDUCCIONES		-\$1,380.00
SUBTOTAL IVA @ 0 %		\$14,147.33
SUMA TOTAL CON IVA		\$14,147.33
Deducciones Despues de Impuestos		\$0.00
GRAN TOTAL		\$14,147.33

AUTORIZADO



OBSERVACIONES/COMENTARIOS





NO. 0000007096479



ACTIVACIÓN DE UNIDAD

DIRECCIÓN DEL CENTRO DE SUBASTA

RFC SVE060825RD5

RIO URUGUAY 803 COL. RIVERAS DE SACRAMENTO, DEL.

TELS: 614 2 36 8490

TIPO

CON RECOLECCIÓN

FECHA

15/08/2016

DATOS DE ACTIVACIÓN

CENTRO DE SUBASTAS

CHIHUAHUA

FECHA DE ELABORACIÓN

15/08/2016

NIU: 000018214337

SERIE: 3N1EB31SX4K524694

PERSONA QUE REALIZÓ EL PROCESO: MAAT MICHELLE RODRIGUEZ CASTILLO

EMPRESA: Axa Seguros S.A. de C.V.

DATOS UNIDAD

TIPO: AUTOS

INVENTARIO CLIENTE: CH11671F

MARCA: NISSAN

MODELO: TSURU

VERSIÓN:
GS I 4 VEL

AÑO: 2004

COLOR: SIN ASIGNAR

MOTOR: S/N

DATOS DE ORIGEN

RAZÓN SOCIAL: QUALITY SERVICE DEL

TELÉFONO: 6144135471

CONTACTO: QUALITY SERVICE DEL NORTE

CALLE: LATERAL ORTIZ MENA

COLONIA: SANFELIPE 5TA ETAPA

CÓDIGO POSTAL: 31200

PAÍS: MÉXICO

ESTADO: CHIHUAHUA

POBLACIÓN: CHIHUAHUA

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: UAA976550101

Inciso: 104

Datos del Asegurado

Nombre: SERGIO GARAY RIOS
EMPLEADOS SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA 16
Domicilio: LULU CREEL NO 8216 0
Col.: LAZARO CARDENAS C.P: 31063 CHIHUAHUA CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.: GARS631228C50
Teléfono: 4355525
I.D.:
U.A.: 0
R.Tel.: 0

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN TSURU GS II

Motor:
Serie: 3N1EB31SX4K524694
Placas:
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2004
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 0270601/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 01/ENE/2016
Forma de Pago: D.x.N.
Fecha de Emisión: 01/DIC/2015

al: 01/ENE/2017



Póliza Ant.: UAA976550100 Endoso: UAA97655

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00018082
Contrato:

Prima Neta: 5,203.76
Tasa de Financiamiento: 0.00
Gastos por Expedición: 165.00

OT. Agente: RSS/

I.V.A.: 859.00
Prima Total: 6,227.76

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

P.P. 72,962.12

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.

Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 01 DE DICIEMBRE DE 2015

ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: UAA976550101

Inciso: 104

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	2,145.00	1,501.68
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	4,290.00	1,533.40
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,355.54
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		145.86
EXTENSION AL TITULAR	AMPARADA		206.44
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	2,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		159.49
ACCIDENTES AUTO. AL CONDUCTOR	30,000.00		17.40
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	200,000.00		283.95
		PRIMA NETA	5,203.76

Daños Materiales. En pérdidas parciales se aplicará el deducible fijo de **2,145.00** durante toda la vigencia de la póliza. En pérdidas totales, se aplicará el porcentaje del **05%** sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro.

Robo Total. En pérdidas parciales se aplicará el deducible fijo de **4,290.00** durante toda la vigencia de la póliza. En pérdidas totales, se aplicará el porcentaje del **10%** sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro.

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.

En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.

Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014, con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
 Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
 Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
 Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.





reinventando / los seguros

CONSERVACION Y MANTENIMIENTO

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: UAA976550101

Inciso: 104

Datos del Asegurado

Nombre: SERGIO GARAY RIOS
EMPLEADOS SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA 16
Domicilio: LULU CREEL NO 8216 0
Col.: LAZARO CARDENAS C.P: 31063 CHIHUAHUA CHIHUAHUA

R.F.C.: GARS631228C50
Teléfono: 4355525
I.D. :
U.A.: 0
R.Tel.: 0

Benef.Pref

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN TSURU GS II

Motor: **Modelo:** 2004
Serie: 3N1EB31SX4K524694 **Capacidad:** 5 Pasajeros
Placas: **Carga:**
Uso: NORMAL **Remolque:** No
Servicio: Particular **Tarifa:** 0270601/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 01/ENE/2016 **al:** 01/ENE/2017
Forma de Pago: D.x.N.
Fecha de Emisión: 01/DIC/2015 **Póliza Ant.:** UAA976550100 **Endoso:**



UAA97655

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA **Prima Neta:** 5,203.76
Orden de Trabajo: MXAF00018082 **Tasa de Financiamiento** 0.00
Contrato: **Gastos por Expedición:** 165.00

OT. Agente: RSS/ **I.V.A.:** 859.00
Prima Total: 6,227.76

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

Sinestros CH 116-71F

Apoderado



reinventando / los seguros

FINIQUITO ASEGURADO

BANCO SANTANDER, S.A.
 Número de Contrato: 80042742290
 Clave de Beneficiario: CH11671F

FECHA: 22/11/2016

Recibí (mos) de AXA SEGUROS, S.A. DE C.V., la cantidad de 23,627.1 VEINTITRES MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE 10/100 mediante orden de pago número 2173157, expedida a mi favor y a cargo de la institución bancaria SANTANDER, S.A., por pago de (robo ó colisión) del vehículo descrito enseguida y aparado en la:

POLIZA NO.: UAA976550101

INCISO NO.: 104

ASEGURADO: SERGIO GARAY RIOS
 BENEFICIARIO: SERGIO GARAY RIOS
 RECOGE: SERGIO GARAY RIOS
 VEHICULO ASEGURADO: Auto
 MOTOR NO.:
 AV. PREVIA NO.:

MARCA: NISSAN
 SERIE NO.: 3N1EB31SX4K524694
 MODELO: TSURU GS II

SINIESTRO NO.: CH11671F
 FECHA SINIESTROS: 25/06/2016

FECHA OCURRIDO: 25/06/2016

Manifestando que en caso de presentarse algún inconveniente con la institución bancaria para el cobro de la citada orden de pago, por causas imputables a mí, este finiquito no se verá afectado y surtirá plenamente sus efectos jurídicos.

VALOR DE INDEMNIZACION / LIQUIDACION	\$ 17,325
VALOR DE RESTOS DE SALVAMENTOS / RECUPERACION	\$ 10,175
VALOR DEL AUTO	\$ 27,500
- % DE DEMERITO :	\$ 0
% CONVENIO:	\$ 0
-% DEDUCIBLE:	\$ 1,375
EQUIPO ESPECIAL:	\$ 0
DEDUCIBLES S/EQ. ESP:	\$
GESTORIA:	\$ 0
PRIMAS PENDIENTES:	\$ -2,497.9
OTROS	\$ 0
PRIX	\$ 0
DEPRECIACION	\$ 0
ADAPTACION	\$ 0
DEDUCIBLE DE ADAPTACION	\$ 0
AUTO SUSTITUTO	\$
TOTAL	\$ 23,627.1

Con el pago efectuado, en mi calidad de asegurado, manifiesto que queda liquidada en forma total y definitiva, a mi entera satisfacción la reclamación que presente a esta aseguradora, al amparo del contrato de seguro que tenemos celebrado, por consiguiente en este acto otorgo el finiquito más amplio que en derecho exista a favor de AXA SEGUROS, S.A. DE C.V., sus representantes, funcionarios y trabajadores; manifestando que no me reservo ninguna acción pasada, presente o futura de carácter civil, mercantil, administrativo, pernal o de cualquier otra índole que pudiera ejercitar en contra de ellos por cualquier hecho que pudiera derivar de la póliza y siniestro citados.

Asimismo y de conformidad con lo dispuesto por el artículo 111 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro AXA SEGUROS, S.A. DE C.V., se subrogará hasta la cantidad pagada en todos los derechos y acciones que me correspondan en contra de terceros por causa del daño sufrido y me obligo a dar aviso y remitirle oportunamente toda comunicación, citatorio o requerimiento de autoridad y a concurrir a las diligencias judiciales para las que sea citado en relación con el siniestro en la inteligencia de que no podré otorgar perdón, quedando obligado expresamente a restituir la cantidad que en este acto recibo y sus accesorios legales en caso de incumplimiento.

Sergio Garay Rios
 NOMBRE Y FIRMA



SINIESTRO CH11671F POLIZA UAA976550101 INCISO 104
 FECHA DEL SINIESTRO 25/06/2016 RIESGO COLISION ASEGURADO/TERCERO ASEGURADO
 TELEFONO _____ CORREO @ _____
 PAGO A FAVOR SERGIO GARAY RIOS

MARCA NISSAN TIPO TSURU 2004 PLACAS EGJ1207

DOCUMENTOS DE PROPIEDAD PERSONA FISICA

COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE (IFE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL, FM2 y FM3)

COPIA DE IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO PREFERENTE (IFE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL, FM2 y FM3)

POLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA POLIZA FAVOR DE ANEXAR ENDOSO)

CARTA DE PERDIDA TOTAL

FACTURA ENDOSADA:
 (CEDO LOS DERECHOS DE LA PRESENTE FACTURA A FAVOR DE: AXA SEGUROS S.A. DE C.V.)

FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS)

PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS Y/O REFRENDO (INCLUYENDO LA DEL AÑO EN CURSO)

BAJA POR PERDIDA TOTAL

FORMATO ART. 140 Y COMPROBANTE DOMICILIO

ESTADO DE CUENTA Y FORMATO DE TRANSFERENCIA (EN CASO QUE EL PAGO SEA POR TRANSFERENCIA)

DOCUMENTOS DE PROPIEDAD PERSONA MORAL

COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE (IFE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL, FM2 y FM3)

COPIA DE IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO PREFERENTE (IFE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL, FM2 y FM3)

POLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA POLIZA FAVOR DE ANEXAR ENDOSO)

CARTA DE PERDIDA TOTAL Y EJEMPLO A REFACTURAR

FACTURA ORIGINAL A NOMBRE DE AXA SEGUROS S.A. DE C.V. RFC ASE931116231
FELIX CUERVAS 366 PISO 6 Col.TlacoquemecatI, Delegacion Benito Juarez CP 3200 CIUDAD DE MEXICO

FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS)

PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS Y/O REFRENDO (INCLUYENDO LA DEL AÑO EN CURSO)

BAJA POR PERDIDA TOTAL

FORMATO ART. 140 Y COMPROBANTE DOMICILIO

COPIAS DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA

COPIA DEL PODER NOTARIAL CON LAS FACULTADES DE DOMINIO

IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DE CUENTA Y FORMATO DE TRANSFERENCIA (EN CASO QUE EL PAGO SEA POR TRANSFERENCIA)

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL EN CASO DE ROBO (PERSONA FISICA Y MORAL)

DENUNCIA ANTE EL MINISTERIO PUBLICO EN COPIA CERTIFICADA (ACTA ANTE EL MP O AVERIGUACION PREVIA)
 * SE DEBERA INCLUIR EN LA DENUNCIA EL EQUIPO ESPECIAL O ADAPTACIONES SI APLICA

ACREDITACION DE PROPIEDAD ANTE EL MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (COPIA CERTIFICADA)

OFICIO DE LIBERACION DEL VEHICULO EN CALIDAD DE POSESIÓN (SOLO ROBO RECUPERADO)

DICTAMEN DE IDENTIFICACION EMITIDO POR PROCURADURIA, PLANTA ARMADORA U OCRA (VEHICULOS REMARCADOS)

CANCELACION DE BÚSQUEDA EN LA ENTIDAD EN DONDE FUE REPORTADO EL ROBO (SÓLO ROBOS RECUPERADOS)

DOCUMENTOS NECESARIOS DE ACUERDO AL ESTADO O TIPO DE VEHICULO

(Estos documentos pueden ser solicitados, según sea el caso)

PERMISO DE INTERNACIÓN TEMPORAL (VEHICULOS TÚRISTAS, PARA ROBO Y COLISIÓN)

PEDIMENTO DE IMPORTACIÓN ORIGINAL (VEHICULOS LEGALIZADOS, PARA ROBO Y COLISIÓN)

TITULO DE PROPIEDAD EXTRANJERO PARA VEHÍCULOS TURISTAS Y LEGALIZADOS (ROBO Y COLISION)

CERTIFICACION DEL PEDIMENTO CON AUTORIDADES ADUANALES (VEHICULOS LEGALIZADOS PARA ROBO Y COLISION)

DUPLICADO DE LLAVES

FACTURAS DE ADAPTACIONES Y/O EQUIPOS ESPECIALES DEBIDAMENTE ENDOSADA (SI APLICA)

FACTURA DE CAMBIO DE MOTOR

NOTA: AL RECIBIR ESTA DOCUMENTACIÓN PASA A INVESTIGACION, NO SIGNIFICA QUE SE ACEPTO EN SU TOTALIDAD HASTA QUE EL GESTOR AUTORICE

PROCEDENTE FALTANTES Y OBSERVACIONES 4294500 PAGOS BETTY MENDEZ

IMPROCEDENTE

FECHA PROMESA 14/11/2016 PROVEEDOR GESTORIA: MARIBEL PIZANO 6144100124



Datos generales			
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social Garay Rios Sergio			
Domicilio Calle Lulu Creel Miller II		No. exterior 8216	No. interior Código postal 31075
Colonia Lazaro Cardenas	Delegación o municipio Chihuahua	Población o ciudad Chihuahua	Estado Chihuahua
Tel. particular (con clave de ciudad) 01 614 219 2306	Tel. oficina (con clave de ciudad) 01	Tel. celular (con clave de ciudad) 044 614 219 2306	
R.F.C. GARS 631228	C.U.R.P.		
Nacionalidad Mexicano	País de nacimiento Mexico	Ocupación o profesión Empleado	
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa Día Mes Año 28 12 16 3		Para personas físicas y morales, número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)	
Actividad o giro mercantil		Correo electrónico Sgaray r 63 @ gmail . com .	
Llenar estos datos en caso de ser extranjero			
Domicilio en su país de origen Calle		No. exterior	No. interior Código postal
Colonia		Población o ciudad	
Estado	País	Teléfono	
Para personas morales			
Nombre del(los) apoderado(s) legal(es)			
Datos de los poderes del representante legal Nombre del notario		No. de notario público	
No. de escritura		Entidad federativa en la que da fe	
Datos de la constitución No. de escritura donde consta la constitución		Folio mercantil del registro público	
Fecha de inscripción en el registro público Día Mes Año		Nombre del notario	
Núm. del notario público		Entidad federativa en la que da fe	
Domicilio Calle		No. exterior	No. interior Código postal
Colonia	Delegación o municipio	Población o ciudad	Estado
Tel. particular (con clave de ciudad) 01	Tel. oficina (con clave de ciudad) 01	Tel. celular (con clave de ciudad) 044	
Correo electrónico			

Firma

GA-082 - ABRIL 2015

TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. de C.V.
 Parque Vía 196, Col. Cuauhtémoc
 C.P. 06500 México D.F.
 RFC: TME840315-KT6 01-JUL-2016 DV 9

Total a Pagar: \$ 389.00
 Pagar antes de: 28-JUL-2016
 Mes de Facturación: Julio
 Teléfono: (614) 435 2431
 Factura No.: 040716070008202

LOPEZ VARELA ANGELICA

LOURDES CREEL MULLER 8216
 COL LAZARO CARDENAS
 CHIHUAHUA, CH
 C.P. 31063-CR-31052

Su estado de cuenta puede ser pagado en cualquier centro de cobro indicado al reverso de este recibo.



Prepara el regreso a clases



15.6"
infinitum
Exceso de Velocidad

Laptop Dell
 sku 1045053

- Disco Duro 500 GB
- Windows 10

18 Meses
 Precio Cliente Infinitum

\$532

Contado \$7,999
 Con cargo a tu Recibo TELMEX

Vigencia al 10 de agosto de 2016. Precios Totales. CAT 26.33%. Consulta disponibilidad en Tiendas TELMEX.
Tiendas TELMEX 01 800 123 2222 telmex.com

Resumen del Estado de Cuenta		
Saldo Anterior		468.00
Cargos del Mes	+ 388.99	
Su Pago Gracias	22-Jun-16 - 468.00	
Cargo por Redondeo	+ 0.49	
Crédito por Redondeo*	- 0.48	
Saldo al Corte		\$ 389.00

Cargos del Mes	
Planes y Paquetes	328.44
IEPS 3%	6.90
IVA 16%	53.65
Total	\$ 388.99

(trescientos ochenta y nueve pesos 00/100 M.N.)

*La diferencia de Centavos aplicará en su próximo Estado de Cuenta

Atención a Clientes: **01 (800) 123 0000**
 Paga tu recibo fácil y rápido en **telmex.com**

Aldea Digital
telcel/4G LTE **infinitum**

Porque el aprendizaje es infinito

ZÓCALO **15 al 05** ENTRADA GRATUITA
 CIUDAD DE MÉXICO **Julio Agosto**

Síguela en aldeadigitalmx.com

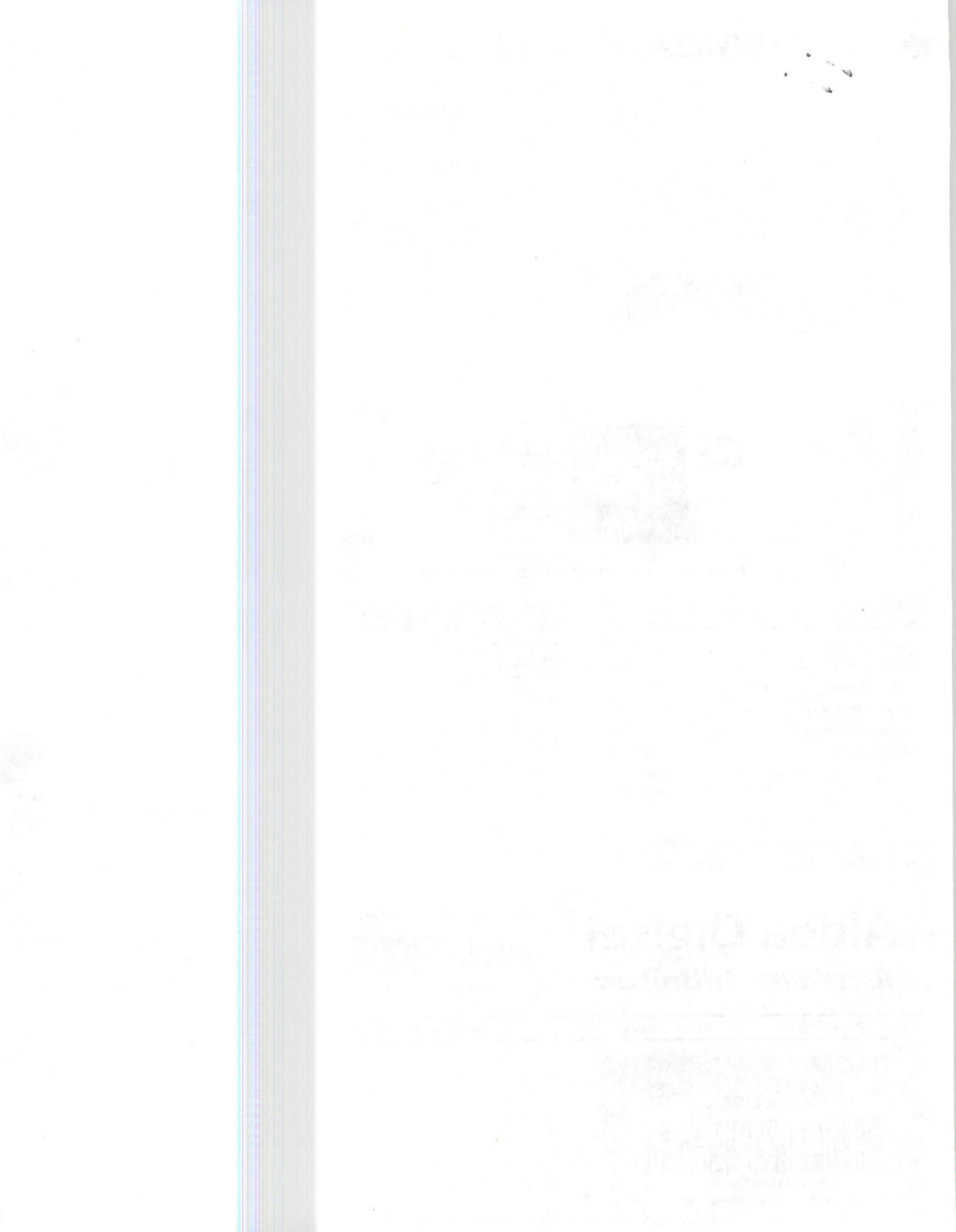
Teléfono: (614) 435 2431 Mes de Facturación: Julio Pagar antes de: 28-JUL-2016

DV 9

Total a Pagar por Servicios de Telecomunicaciones de Telmex y otros Servicios **\$ 389.00**



61443524310000389007





Ventura

servicios integrales en subastas

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE FIRMA DIGITALIZADA

México D.F. a ____ de _____ del 201__

SUBASTAS VENTURA S.A. DE C.V. con domicilio en Av. Contreras 246-303 Col. San Jerónimo Lídice Del. Magdalena Contreras C.P. 10200 México D.F. es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:

Los datos personales que recabamos de usted; en este caso la firma digitalizada, la utilizaremos para las siguientes finalidades que son **necesarias** para el servicio que solicita:

- Para celebrar contrato de Compra-Venta
- Subir la firma al portal con el objetivo de dar autenticidad al documento.

Por lo anterior me doy por enterado y autorizo se digitalice mi firma autógrafa para incluirse en el contrato de compra-venta derivado de la cesión de derechos a favor de Subastas Ventura S.A. de C.V y que a su vez será subida al portal de SUBASTAS VENTURA S.A. DE C.V. con el objetivo de dar veracidad y autenticidad al documento.

Factura número:

Expedida por:

De fecha:

Sergio Garay Rios

NOMBRE COMPLETO

Sgaray r 63 @ g mail .com .

*CORREO ELECTRONICO

Sergio Garay Rios

FIRMA

Lo anterior para los efectos comerciales y legales que al interesado convengan

*A través del email proporcionado le haremos llegar una copia del contrato de compra-venta
EL AVISO DE PRIVACIDAD SE PUEDE CONSULTAR EN EL SITIO <http://www.subastasventura.com>

Av. Contreras 246-303 Col. San Jerónimo Lídice Del. Magdalena Contreras C.P. 10200 México D.F.
Tel. (55) 56685430 fax (55) 56680789

SUBASTASVENTURA.COM

11

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DIVISION OF THE PHYSICAL SCIENCES
DEPARTMENT OF CHEMISTRY

PH.D. THESIS

BY

DR. [Name]

CHICAGO, ILLINOIS

1960

PH.D. THESIS

BY

DR. [Name]

CHICAGO, ILLINOIS