

CV

CORPORATIVO VEHICULAR SA DE CV
CONSULTORIA VEHICULAR

REPORTE DE GESTIÓN

FECHA DE RECEPCIÓN: 02/03/2016 ASEGURADO: _____
SINIESTRO ST04716E TERCERO: _____
COLISION: X
ROBO: _____
MARCA: CHEVROLET TIPO: AVEO
MODELO: 2015 PLACAS: S/P
POLIZA: PQW003580200
FACTURA ORIGEN: CAR ONE AMERICANA SA DE CV
REFACTURA: _____
FOLIO BAJA DE PLACAS: _____
TENENCIAS: _____
No. AVERIGUACION: _____
CARTA DE PT: 22-ago-15
TIPO DE PAGO: _____

OBSERVACIONES: _____

P.T. \$ 158,786.24

2,858.15

\$ 155,928.09


PROCEDENTE

SEGOBSECRETARÍA DE
GOBERNACIÓNSECRETARIADO EJECUTIVO
DEL SISTEMA NACIONAL DE
SEGURIDAD PÚBLICA**Información del vehículo**

Marca: CHEVROLET
Modelo: AVEO
Año Modelo: 2015
Clase: AUTOMOVIL
Tipo: SEDAN
Número de Identificación Vehicular (NIV): 3G1TA5AF8FL241805
Número de Constancia de Inscripción (NCI): 3AHE5BEM
Placa:
Número de puertas: 4 PUERTAS
País de origen: MEXICO
Versión:
Desplazamiento (cc/L): 1.6L
Número de cilindros: L4
Número de ejes:
Planta de ensamble: SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI. MEXICO
SEDAN 4 PTAS. CINT. DE 3 PTS AIRBAG COND /
Datos complementarios: PAS SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI. M
1.6L L4
Institución que lo inscribió: GENERAL MOTORS DE MEXICO
Fecha de inscripción: 20/07/2015
Hora de inscripción: 11:05:46
Entidad que emplaceó: SIN INFORMACION
Fecha de emplacado:
Fecha de última actualización: 20/07/2015
Folio de Constancia de Inscripción: 23796475
Observaciones:

INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA**SIN REPORTE DE ROBO**

El vehículo con **NIV 3G1TA5AF8FL241805** no cuenta con reporte de robo emitido por alguna Procuraduría General de Justicia en la consulta realizada el 02 de Marzo, 2016 a las 12:00 PM (Zona Centro, -06:00).

Tomando en cuenta los acuerdos de actualizaciones con las entidades federativas, se le recomienda consultar este registro nuevamente en 48 horas.

NOTA: LA INFORMACIÓN ES PROPORCIONADA GRACIAS AL ESFUERZO Y COLABORACIÓN DE LAS AUTORIDADES FEDERALES, ENTIDADES FEDERATIVAS Y EL DISTRITO FEDERAL; EL SESNSP ÚNICAMENTE ES RESPONSABLE DE ADMINISTRAR Y SISTEMATIZAR LA INFORMACIÓN.

ESTE SERVICIO DE CONSULTA ES GRATUITO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 6 DE LA LEY DEL REGISTRO PÚBLICO VEHICULAR.

**AVISOS PROPORCIONADOS POR LOS SUJETOS OBLIGADOS
POR LA LEY DEL REPUVE**

MENSAJE PROPORCIONADO POR OCRA

**SIN REPORTE DE ROBO**

El vehículo con **NIV 3G1TA5AF8FL241805** no cuenta con reporte de robo, conforme a la información que suministran las Instituciones de Seguros con base en el Artículo 23, Fracción III, Inciso b de la Ley de Registro Público Vehicular, en la consulta realizada el 02 de Marzo, 2016 a las 12:00 PM (Zona Centro, -06:00)

CONSULTAR
OTRO AUTO

3



Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

X

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor

Nombre o Razón Social del Emisor

RFC del Receptor

Nombre o Razón Social del Receptor

COA030402N59

CAR ONE AMERICANA S.A. DE C.V.

ASE931116231

AXA SEGUROS SA DE CV

Folio Fiscal

Fecha de Expedición

Fecha Certificación SAT

PAC que Certificó

B43A71D3-B7F5-48FA-9598-07C6E6B2F8DC

2016-02-05T13:24:19

2016-02-05T13:37:31

SFE0807172W8

Total del CFDI

Efecto del Comprobante

Estado CFDI

\$158,786.24

ingreso

Vigente

Imprimir



FEBRERO 25, 2016

LORANT MARTINEZ MUSI Y SALAS

Muy señores nuestros:

*Por este conducto nos permitimos informar del siniestro ocurrido a la unidad **TIPO AVEO con SERIE FL241805** propiedad del distribuidor **CAR ONE AMERICANA, SA DE CV (OK DED)***

Dicha unidad fue accidentada y declarada pérdida total en la Ciudad de SAN NICOLAS DE LOS GARZA NUEVO LEON el día 21 de JULIO del 2015.

Anexamos:

(X) CDO

(X) Factura ORIGINAL no. 13132/UAN por la cantidad de \$ 158,786.24 (CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS MN 24/100) a nombre de AXA SEGUROS, SA de CV,

(X) Reportes a la Cía. de Seguros Siniestro no ST04716E

(X) Salvamento a favor: NO

(X) Presupuesto o valuación de daños: OK

(X) La unidad se encuentra en poder del DISTRIBUIDOR a disposición del SEGURO.

Sin otro particular por el momento y en espera del pago a la brevedad al distribuidor antes mencionado, quedamos.

Atentamente.

*C.P. JENNY ALANIZ ESTRADA.
ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE*



CAR ONE AMERICANA S.A. DE C.V.

CARRETERA A COLOMBIA 1205

RESIDENCIA CASA BELLA

C.P. 66428

Tel. 8989-3800

SAN NICOLAS DE LOS GARZA

R.F.C. COA030402N59

Car One Americana S.A. de C.V.

F A C



DATOS DEL CLIENTE

Código/Nombre 00033336

AXA SEGUROS SA DE CV

Dirección FELIX CUEVAS 366 PISO 6

C.P. 03200 COLONIA TLACOQUEMECATL DEL. BENITO JUAREZ

R.F.C. ASE931116231

DATOS DE LA UNIDAD

DATOS DEL DOCUMENTO

Fecha: 05/02/2016

Folio y Serie: 13132/UAN

Lugar de Expedición: MONTERREY, NL.

Condición de Pago: CONTADO

Asesor: DAVILA LEAL, ROBERTO

Método de pago: TRANSFERENCIA

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Numero cuenta pago: 7103

Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS

Folio Fiscal: B43A71D3-B7F5-48FA-9598-07C6E5B2F8DC

Fecha Certificación SAT: 2016-02-05T13:37:31

placas auto
H.T.

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00		INDEMNIZACION POR COLISION DEL AUTOMOVIL NUEVO CHEVROLET AVEO PAQ J MODELO 2015 SERIE 3G1TA5AF8FL241805 AMPARADO CON POLIZA P9W003580200		15,121.98	
1.00		TRANSMISION DE LA PROPIEDAD DEL AUTOMOVIL NUEVO CHEVROLET AVEO PAQ J MODELO 2015 SERIE 3G1TA5AF8FL241805 AMPARADO CON POLIZA P9W003580200		123,848.50	
		IVA POR LA TRANSMISION DE LA PROPIEDAD VEHICULO NUEVO CON CLAVE VEHICULAR 0038115		19,815.76	

No. Serie Certificado CSD: 00001000000202319374

No. Serie
Certificado SAT:

00001000000202864530

Sello Digital CFDI:

SMrPPb+m7hDJQ7U9PBgD1v3nTNi3C8IQxIXuRHJpDehHmMIZqCSPd8kByO+a+Q2LLQV9x4hzvniJqCvBeyV5sVBKVSxnV7Pbd3LYOiiVV661aMr1f8GhgJ8eePAL+fyT4bzVH0DSxR8wTLh2+1ZirjdsXqly0WgIDeo=

Sello SAT:

LQOVluGA01N0ZURK5FMBS/TO9aWcajAYZj5MNSVHh8RuNPJT/mrmizUWORMIOXbiU9B85TOqL3Cmdy101qS1z9FM4qP3OK90iV3eZZDDAKf8pz8auOQqv6XmvBc7f9Y1G15u5vJZ
yjOpUdKobzeYR1a/RBH50TmdVw+wbw=

Cadena Original del Complemento de certificación del SAT:

[[1.0|B43A71D3-B7F5-48FA-9598-07C6E5B2F8DC|2016-02-05T13:37:31|SMrPPb+m7hDJQ7U9PBgD1v3nTNi3C8IQxIXuRHJpDehHmMIZqCSPd8kByO+a+Q2LLQV9x4hzvniJqCvBeyV5sVBKVSxnV7Pbd3LYOiiVV661aMr1f8GhgJ8eePAL+fyT4bzVH0DSxR8wTLh2+1ZirjdsXqly0WgIDeo=|00001000000202864530]]



TOTAL

Subtotal 138,970.48

I.V.A. 16.00% 19,815.76

Total 158,786.24

Total con Letra

(CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 24/100 M.N.)

14474

GENERAL MOTORS DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.

Departamento de Creditos y Cobranzas

Unidades facturadas

Nº de Concesionario: 23 06620 CAR ONE AMERICANA, S.A. DE C.V.

CARRETERA A COLOMBIA NO. 1205

SAN NICOLAS DE LOS GARZA C.P. 66428

Fecha de Consulta: Mexico D.F., a 03 de Agosto de 2015

#7230

O./V.	Cve.Veh.	Serie	Factura	Num. Mov.	Aduana	Pedimento	Fecha Ped.	Modelo	Pt.	Año Mod.	N / U	Precio	ISAN	Gastos	IVA	RE	Total	Descripción del Vehículo	Color	Fecha de Factura
SNQXFB	0038115	3G1TA5AF8FL241805	3360499	CAD33091760				1TU69	1SJ	2015	N	134,407.48	0.00	4,563.00	22,235.28	2,983.85	164,189.63	UN VEHICULO CHEVROLET AVEO 4 PTAS. PAQ. "J" LS	PLATA BRILLANTE	2015-07-16
Total de facturas			1									134,407.49	0.00	4,563.00	22,235.28	2,983.85	164,189.62			

Este documento resume la factura emitida al distribuidor N° de Concesionario: 23 06620 para el vehículo con VIN 3G1TA5AF8FL241805 y contiene en forma detallada los datos correspondientes a la unidad.

La factura original de este vehículo, en caso de ser una unidad financiada, será entregada a GMAC y dicha Institución a su vez entregará la factura a este Distribuidor después de haber liquidado el importe total de la unidad.

13132



CAR ONE AMERICANA S.A. DE C.V.
UNIVERSIDAD

CAR ONE AMERICANA S.A. DE C.V.
CARRETERA A COLOMBIA
1205, RESIDENCIAL CASA BELLA
89.89.38.00

CAR ONE®

SAN NICOLAS DE LOS GARZA, NUEVO LEON A 23 FEBRERO 2016

AXA SEGUROS, SA DE C.V.

A QUIEN CORRESPONDA:

A CONTINUACION SE DESGLOSA INFORMACION SOLICITADA DE UNIDAD AVEO PAQ. J COLOR PLATA
BRILLANTE MODELO 2015 CON NUMERO DE SERIE 3G1TA5AF8FL241805

IMPORTE OPERACIÓN	\$ 134,407.48
IMPORTE DE GASTO	\$ 4,563.00
ISAN	\$
ADAPTACION O CONVERSION	\$
VALOR DE LA UNIDAD	\$ 138,970.48

SIN MAS POR EL MOMENTO, QUEDO DE USTED,

ATENTAMENTE

LIC. GERARDO SOLIS GARZA.
GERENTE GENERAL

CAR ONE

CAR ONE AMERICANA, S.A. DE C.V.
CARR. COLOMBIA No. 1205 COL. CASA BELLA
SAN NICOLAS DE LOS GARZA, N.L., C.P. 66428, MEXICO
TEL. (81) 8989-3800
R.F.C. COA-030402-N59

Declaración Universal de Accidente

FOLIO AXA 840521

VEHÍCULO A (ver póliza del seguro)

Fecha ocurrido: 27/07/2015 Hora ocurrido: 10:00 Fecha de atención: 27/07/15

Nombre Cia. AXA No. Póliza: PAW003580200 No. Sinistro: STO 4716E No. de Reporte: Vigencia de: 01/12/14 al 01/12/15 Cobertura: Cobranza:

Asegurado (ver póliza del seguro)

Nombre: SU TRANSPORTE Ases. Jurídico: Ases. Técnico: Teléfono:

Conductor (ver licencia de conducir)

Nombre: Gerardo Edad: Dominio: Flares Dirección: Roberto 201 Eib Galdon Benito Lopez N.L. Teléfono: 911622513 E-mail: dominigom@gnail.com Licencia: B Válido hasta: 20/07/16 Tipo: Vehículo: (ver póliza del seguro y/o tarjeta de circulación)

Marca: Citro Tipo: AVEO Modelo: 2015 Color: Rojo Placas: Uso: Serie (NIM): 36-1A-SAT8-FL-241805

CIRCUNSTANCIAS

Marque con una "X" la acción que realizó y que mejor describe el accidente:

A	1	Circulaba sobre la vía principal / Glorieta	B	1	
	2	Circulaba sobre la vía secundaria		2	
	3	Circulaba a la izquierda en cruce de igual amplitud		3	
	4	Circulaba a la derecha en cruce de igual amplitud		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 contravía		10	
	11	Cambiaba de carril		11	
	12	Salía de cochera		12	
	13	Tenía 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 pasó la señal restrictiva		16	
	17	Me pasó 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

Otro TRANSPORTE Otro

VEHÍCULO B (ver póliza del seguro)

Fecha ocurrido: Hora ocurrido: Fecha de atención:

Nombre Cia. No. Póliza: No. Sinistro: No. de Reporte: Vigencia de: Cobertura: Cobranza:

Asegurado (ver póliza del seguro)

Nombre: Teléfono: Dirección: Teléfono: E-mail: Licencia: Tipo: Válido hasta:

Conductor (ver licencia de conducir)

Nombre: Edad: Dominio: Dirección: Teléfono: E-mail: Licencia: Tipo: Válido hasta:

Marca: Tipo: Modelo: Color: Placas: Uso: Serie (NIM):

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 representa, así como a ejercer 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 Aseguradora con la que tengo celebrado contrato, así como a enviarle de inmediato cualquier notificación o reclamación que reciba, relacionada con este siniestro. Manifiesto bajo protesta que se ha hecho de mi conocimiento el fundamento, motivo, fin y propósitos para los cuales se tratarán mis datos personales y sensibles, por lo que otorgo mi consentimiento para su tratamiento a la Aseguradora con la que tengo celebrado contrato y a obtener la información que sea necesaria para dar cumplimiento a la relación jurídica celebrada. El tratamiento se registra de acuerdo con el aviso de privacidad de dicha Aseguradora.

Breve narración del accidente

En tránsito a combi en las chorreras se quebra la torre del remolque #2 y cayó sobre 3 carros que venían abajo

Hora de arribo del ajustador:

Hora de término de la atención:

Firma del Conductor A:

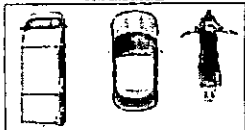
Breve narración del accidente

Hora de arribo del ajustador:

Hora de término de la atención:

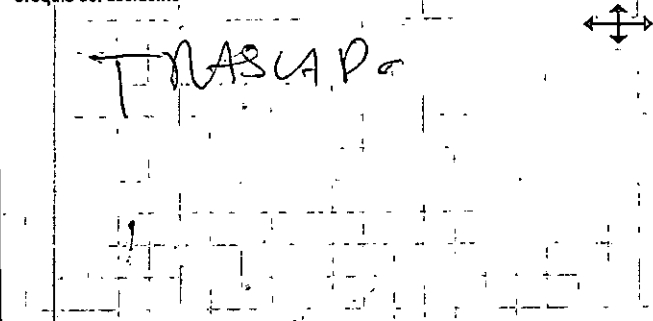
Firma del Conductor B:

Indicar el punto de choque del vehículo con una flecha



Descripción de Daños apreciables al vehículo A

Croquis del accidente



Complementario de Daños Preexistentes del vehículo A

Indicar el punto de choque del vehículo con una flecha



Descripción de Daños apreciables al vehículo B

Complementario de Daños Preexistentes del vehículo B

Vehículo Responsable: 1

Firma del Responsable:

Ajustador: F. J. Acosta

Procede SIPAC: SI

En espera de dictamen: SI

Ajustador: F. J. Acosta

13132

Sección involucrados en el accidente

VEHICULO A					VEHICULO B				
Ocupante 1					Ocupante 1				
Nombre	Apellido	Edad	Teléfono	Pase Médico	Nombre	Apellido	Edad	Teléfono	Pase Médico
Ocupante 2					Ocupante 2				
Nombre	Apellido	Edad	Teléfono	Pase Médico	Nombre	Apellido	Edad	Teléfono	Pase Médico
Ocupante 3					Ocupante 3				
Nombre	Apellido	Edad	Teléfono	Pase Médico	Nombre	Apellido	Edad	Teléfono	Pase Médico
Ocupante 4					Ocupante 4				
Nombre	Apellido	Edad	Teléfono	Pase Médico	Nombre	Apellido	Edad	Teléfono	Pase Médico
Ocupante 5					Ocupante 5				
Nombre	Apellido	Edad	Teléfono	Pase Médico	Nombre	Apellido	Edad	Teléfono	Pase Médico

INFORME DEL AJUSTADOR

		SI	NO		
Volante de Admisión			X	Orden tradicional	Entregamos
Aplicó deducible	X		X	Orden SIPAC	Recibimos
Solicitó grúa		X		Gastos	
Vehículo en corralón		X		Recuperación y/o garantía	0
Solicitó ambulancia		X		Folio	
Solicitó abogado		X			

Informe qué autoridad tomó conocimiento. (MP, Juez Cívico, patrulla, etc.)

Abogado asignado

Num. de acta

Num. de reporte

Registro de estimaciones					
Riesgos Afectados	No. Lesionados	Imp. Estimado	Riesgos Afectados	No. Lesionados	Imp. Estimado
Daños Materiales		\$5800	Gastos Legales		0
Equipo Especial y/o Adaptaciones		0	Accidentes Personales de Conductor y ocupantes		0
Robo Total		0	R.C. Viajero		0
Responsabilidad Civil Bienes		0	Cristales		0
Responsabilidad Civil Personas		0	Otro (Especificar)		0
Gastos Médicos Ocupantes		0			

Requirió Supervisión de Campo SI NO X Supervisor asignado

Ajuste terminado SI X NO Pendiente Condicionado a

Conclusión del Ajustador

UNICO-TRASLADO A TALLER CON DEDUCIBLE

Informe Adicional
SI NO

Ajustador
FILIBERTO
CHAVEZ

ACOSTA

7017

Firma



reinventando / los seguros

Auto

Folio 387214

Volante de admisión (válido por 7 días hábiles)
Este formato debe ser llenado por el ajustador

No. de siniestro ST04716E	No. de póliza P9W003580200	No. de inciso	Fecha de exp. del documento:	Día 21	Mes 07	Año 2015	Fecha de siniestro:	Día 21	Mes 07	Año 2015
------------------------------	-------------------------------	---------------	------------------------------	-----------	-----------	-------------	---------------------	-----------	-----------	-------------

Información del asegurado

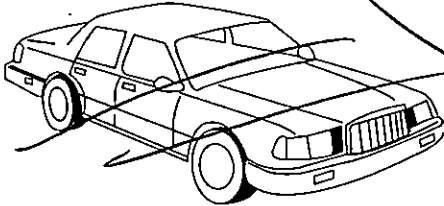
Nombre del asegurado Su Transporte Tel. _____
 Estatus cobranza OK Agente _____ Centro de costos _____
 Tercero asegurado de AXA Seguros Sí ☐ No ☐ Tiene condiciones especiales la póliza de AXA Seguros Sí ☐ No ☐

Datos del vehículo asegurado y/o tercero

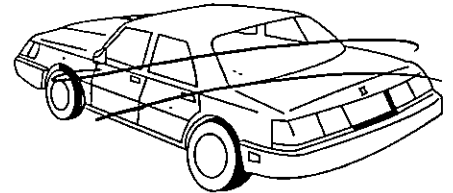
Nombre del tercero afectado Su Transp.
 Marca Chev. Tipo Aveo Modelo 2015 Puertas 4 Color PLAN P.
 No. de serie _____ No. de motor _____ No. de placas S/P.
 No. inventario _____ No. económico _____ No. folio _____

Siniestro por: Colisión ☒ Robo ☐ Equipo especial amparado: Sí ☐ No ☐ Requiere grúa: Sí ☐ No ☒
 Asegurado ☒ Tercero ☐ Deducible: Sí ☒ No ☐ \$ _____ % Sigue con Auto: Sí ☐ No ☒

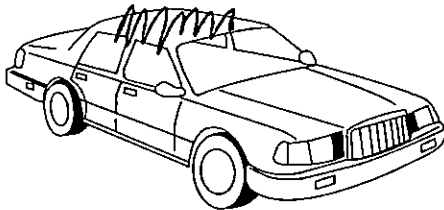
Areas dañadas (preexistentes)



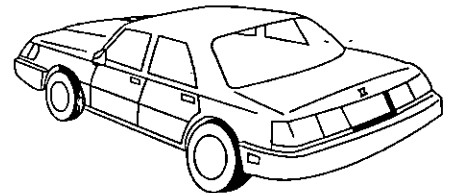
Firma de conformidad del asegurado o tercero



Areas dañadas (en el siniestro)



Firma de conformidad del asegurado o tercero



Nota importante: el ajustador no está autorizado para determinar reparación o sustitución de autopartes dañadas de su unidad. Tampoco puede determinar si por los daños de su unidad es pérdida total. El único departamento autorizado para estos conceptos es el departamento de valuación.

Para efectuar una revisión minuciosa de los daños que presenta su vehículo a consecuencia del accidente registrado con el número de siniestro arriba mencionado, le agradeceremos presentarlo en la siguiente dirección:

Centro de valuación ☐ Agencia ☐ Taller ☐
 Calle _____ Número _____ Colonia _____
 Ciudad y población _____ Teléfono _____
 Observaciones _____

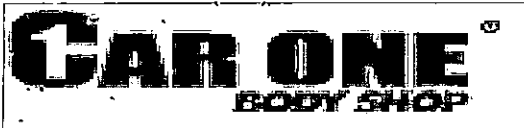
Seleccionaste la agencia y/o taller de acuerdo al listado que debió presentar el ajustador Sí ☐ No ☐
 Nombre del ajustador Filberto Chavez A. Teléfono 8442021300

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.

Firmas de conformidad

Nombre y firma del ajustador	Nombre y firma del asegurado y/o tercero	Nombre y firma del responsable del taller	Nombre y firma del responsable del resguardo/corralón

Duplicado



PRESUPUESTO

13132

CARRETERA A COLOMBIA #1205 RESIDENCIAL CASA BELLA

FECHA

29 de jul de 15

SAN NICOLAS DE LOS GARZA, N TELS 89-89-38-00 Y 89-89-38-29

MARCA	TIPO	MODELO	COLOR	PTAS.	PLACAS
CHEVROLET	AVEO	2015	PLATA	4	
AUTOMATICO			ELEC	SERIE:	3G1TA5AF8FL241805

CLIENTE AXA (SU TRANSPORTE)

TELEFONO

REPORTE ST04716E

DESCRIPCION DE PIEZAS	REP	C	D/M	REFACC.	M.O	PINTURA	T.O.T.
1 TOLDO		X		\$2,634.00			
2 MOLDURA DE TOLDO		X		\$227.00			
3 PILAR IZQ		X		\$8,365.00			
4 ESTRUCTURA DE TOLDO FRONTAL		X		\$1,391.00			
5 ESTRUCTURA DE PILAR IZQ	X						
6 PARABRSAS			X				
7 MEDALLON			X				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33						\$15,000.00	
34							
35							
36							
37							
38							
SUBTOTALES				\$12,617.00	\$15,000.00	\$0.00	\$0.00

SUB. TL.	\$27,617.00
I.V.A.	\$4,418.72
GRAN TL.	\$32,035.72

CLIENTE

TALLER

nota.- rep=reparar c=cambio d/m=desmontar y montar

13132

INFORME-VALORACIÓN

NR 16E_419098

22/08/2015

DATOS GENERALES

REFERENCIA ST04716E_4190986
FECHA DE SINIESTRO 21/08/2015
ASEG/CONTR ST04716E
NOMBRE/APELLIDO 1
TALLER W
LOCALIDAD MTY

DATOS VEHICULO

FABRICANTE CHEVROLET
MODELO / TIPO AVEO (T-MT1) /BASICO
MATRICULA 00000000
NÚMERO CHASIS 3G1TA5AF8FL241805
ZONA DAÑADA Daños Generales
OBSERVACIONES

PÉRDIDA TOTAL POR DAÑO ESTRUCTURAL

VALOR COMERCIAL	Pesos	164,189.00
SUBTOTAL	Pesos	15,121.98
DEDUCIBLE	Pesos	2,955.40
SUMA TOTAL	Pesos	12,166.58

22/08/2015

13132

INFORME-VALORACION NR 16E_419098 22/08/2015

REFERENCIA ST04716E_4190986
ASEG/CONTR ST04716E
NOMBRE/APELLIDO 1
TALLER W
LOCALIDAD MTY
MATRIC. 00000000
NR CHASIS 3G1TA5AF8FL241805
FABRICANTE CHEVROLET
MODELO AVEO (T-MT1)
VARIANTE BASICO
CÓDIGO TIPO 38C101 NC. C550B5
CARACTERÍSTICAS EQUIPO
DESDE MODELO 2014 AIRE ACONDICIONADO CARC.FAROS NEGRO
1596CC 107CP/80KW ABS LLANTA 185/55 R15..H
RIN 6 J X 15 PIEZAS A PINTAR DESM BICAPA SOLIDO

INFORME-VALORACION NR 16E_419098 22/08/2015

PINTURA
IMPORTE M.O. 758.40
MATERIAL DE PINTURA 1,169.58
TOTAL PINTURA 1,927.98
SUMA TOTAL SIN Pesos 15,121.98
DEDUCIBLE 1,80 % 164,189.00 2,955.40
SUMA TOTAL 12,166.58

PIEZAS SUSTITUIDAS

FECHA TARIFA 07/08/2015 *

DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	DCTO	PRECIO
TOLDO	95022003		2,634.00 *
TRAV.TOLDO EXT.I.	SN		8,365.00 *
MOLDURA I.TOLDO	98648565		227.00 *
TOTAL PIEZAS			11,226.00

M.O. CHAPA 10 UT = 1 HORA PRECIO = 120.00 Pesos/HORA

DESGLOSE MANO DE OBRA UT IMPORTE TRABAJO

TOLDO:SUST.	140	1,680.00
JTA.PUERTA D.L.I.:D+M	2	24.00
MARCO TOLDO EXT.I.:SUST.	22	264.00

TOTAL M.O. CH/MEC. 164,00 UT 1,968.00

PINTURA DE CARROCERIA CESVIMEXICO(DISOLVENTE MS) BICAPA

CON LINEA DE PINTURA TOP.

DESCRIPCIÓN	PINTURA	DTO.	UT	MATERIAL
TOLDO	SUSTITUCION			

RESUMEN M.O. PINTURA TIEMPO BASE 10 UT = 1 HORA
PRECIO = 120.00 Pesos/HORA

	UT	IMPORTE
TIEMPO M.O.	49	588.00
TIEMPO PREPARACION	14,20	170.40
TOTAL M.O. PINTURA	63,20	758.40

RESUMEN MATERIALES PINTURA	PRECIO
MATERIALES	1,072.58
CONSTANTE MATERIAL	97.00
TOTAL MATERIALES	1,169.58

RESUMEN FINAL

Pesos Pesos

REPUESTOS	11,226.00
TOTAL MATERIALES	11,226.00

M.O. CHAPA/

10 UT = 1 HORA

IMPORTE	164	UT X20.00	Pesos/H	1,968.00
---------	-----	-----------	---------	----------

TOTAL M.O. CHAPA/MECÁNICA 1,968.00

TOTAL DE HORAS DE MANO DE OBRA 22 h. 43 min.

VALUACIÓN CERRADA

IMPORTANTE NÚMERO DE CONTROL C550B5 -9.1.8.3-

PRECIOS Y TIEMPOS SON OFICIALES. EXCEPTO: NEUMÁTICOS.

* DATOS INTRODUCIDOS POR EL USUARIO. # CONSULTAR PRECIO FABRICANTE.

ING OFFLINE SISTEMA AUDATEX HOJA 1



SU TRANSPORTE, S.A. DE C.V.

ORDEN DE EMBARQUE

13132

7238

CODIGO CLIENTE 320	FECHA VENTA 18/07/15	FECHA RECEPCION 24/07/15	FECHA EMBARQUE 24/07/15	ORDEN DE VENTA SNQK7895	TALON EMBARQUE FR-006548
CLIENTE NOMBRE: CAR ONE AMERICANA SA DE CV				DESCRIPCION VEHICULO No. DE SERIE: 3G1TA5AF8FL241805	
DIRECCION Carretera a Colombia 1205 Col Residencial Casa bella CP 88428 San Nicolas de los Garza NL				MODELO 1TU69	
PLAZA MONTERREY				TIPO AVEO 4 PTAS	
C.P. TEL.: 01 61 69 69 3800				COLOR CAN Plata Brillante	
FLETADOR ST	ORIGEN RAMOS ARIZPE	MADRINA No. T713	ROUTA 11	POSICION 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15	
No. E IDENTIFICACION DEL CONDUCTOR: 3285 VIELMA RODRIGUEZ JUAN			TIEMPO PROGRAMADO DE ENTREGA 0.5		

OBSERVACIONES EN EMBARQUE

DOMICILIO DE ENTREGA:

*C CAR ONE AMERICANA SA DE CV Carretera a Colombia 1205 Col Residencial Casa bella CP 88428 San Nicolas de los Garza NL AUTORIZA: Osvaldo Rivera Acosta (Gerente de Vent.s)

CODIGO DE BARRAS

--

OBSERVACIONES

FOLIO

--

DETALLE

PARTE	TIPO DE DAÑO	SEVERIDAD
CLAVE DESCRIPCION	CLAVE DESCRIPCION	CLAVE DESCRIPCION

RECIBIMOS UNIDAD ARRIBA DETALLADA

NOMBRE Y FIRMA Osvaldo Escobedo	SELLO CNA-ONE	FECHA 24-7-015	HORA 03:00
------------------------------------	------------------	-------------------	---------------

OBSERVACIONES DISTRIBUIDOR (DETALLE DE INSPECCION CON CODIGOS PARA EL DISTRIBUIDOR AL REVERSO)

Se le da a Accion

DECLARACION DEL CONDUCTOR


felio sonido todo del Conductor para No. de Seguro

FIRMA

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE: REYES MARTINEZ MIGUEL ANGEL
 DOMICILIO: C. RIO MISSOURI 113, FRACC BOSQUES LA HUASTEGA 66359, SANTA CATARINA, NL
 FOLIO: 0000099263884 AÑO DE REGISTRO: 1995, 01
 CLAVE DE ELECTOR: RYMRMG77071810400
 CURP: REMM770718HNLRYG00
 ESTADO: 19 MUNICIPIO: 048
 LOCALIDAD: 0001 SECCION: 2040
 EMISION: 2011 VIGENCIA HASTA: 2021

EDAD: 33 SEXO: H



Nuevo León Unido
 Gobierno del Estado de Nuevo León
 Instituto de Control Vehicular
LICENCIA PARA CONDUCIR
 Driver License

Nombre / Names: MIGUEL ANGEL REYES MARTINEZ
 CURP: REMM770718HNLRYG00
 DIRECCION / Address: N/A
 EXPIRACION / Validity: 19/ene/2012
 RENOVACION / Renewal: 01/ene/2015





ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE
 NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHAS
 O DAÑOS O DETERIOROS
 SI TIENE ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR
 EL CAMBIO DE DATOS EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA

EDUARDO JACOBINO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Miguel Angel Reyes

ELECCIONES FEDERALES
 ELECCIONES LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

