

Cotización #14348
 Fecha
 2022-06-16 17:05:53

Consultoria Vehicular

Sinistro MT01285N
 Fecha siniestro 2022-01-18

Datos de Vehículo

Marca DODGE
 Tipo AVENGER
 Placa
 Modelo 2010
 Serie 1B3CC5FB9AN101781

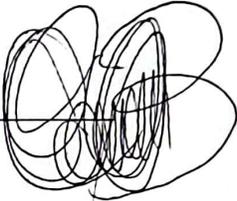
Cotización

PROCEDENTE:

TIPO DE GESTORIA: X

CONCEPTO	TOTAL
RASTREO DE DOCUMENTACIÓN	\$1,800

ACEPTO ME SEA DESCONTADO DE MI INDEMNIZACIÓN LA CANTIDAD DE:
POR CONCEPTO DE DERECHOS VEHICULARES.

Ricardo Corona Belfrán 
FIRMA Y NOMBRE

A NOMBRE DE: Gespro M&G S.A de C.V.



Cotización #14348

Fecha
2022-06-16 17:05:53

Consultoria Vehicular

Siniestro MT01285N
Fecha siniestro 2022-01-18

Datos de Vehiculo

Marca DODGE
Tipo AVENGER
Placa 2010
Modelo 1B3CC5FB9AN101781
Serie

Cotización

TIPO DE GESTORIA: X

PROCEDENTE:

<https://gestion.gesprodigital.com/#/cotizacion>

16/6/22, 17:05

Gespro

CONCEPTO

TOTAL

RASTREO DE DOCUMENTACIÓN

\$1,800

ACEPTO ME SEA DESCONTADO DE MI INDEMNIZACIÓN LA CANTIDAD DE: POR CONCEPTO DE DERECHOS VEHICULARES.

Ricardo Corona Beltrán
FIRMA Y NOMBRE

A NOMBRE DE: Gespro M&G S.A de C.V.



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CORONA
BELTRAN
RICARDO

FECHA DE NACIMIENTO
03/11/1965

SEXO H

DOMICILIO
AV SANTA MARIA 116
FRACC CAMPESTRE SANTA MARIA 67300
SANTIAGO, N.L.

CLAVE DE ELECTOR CRBLRC65110325H500

INECURP COBR651103HSLRLC09

AÑO DE REGISTRO 1991 02

ESTADO 19

MUNICIPIO 049

SECCIÓN 2104

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2016

VIGENCIA 2026



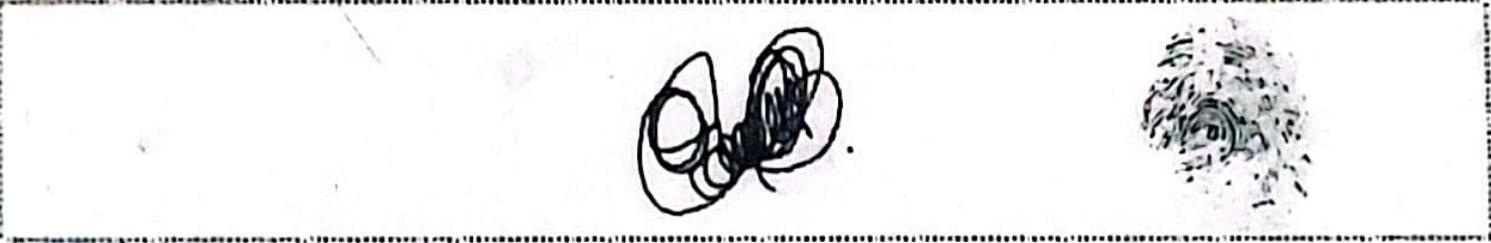
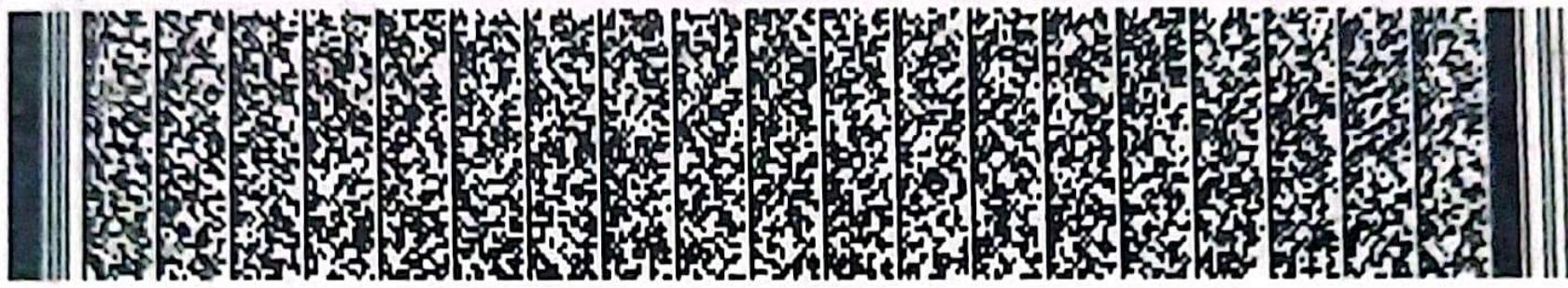


ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

121

21



ABDECA

Edmundo Jacobo Molina

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1450901754<<2104061509287
6511038H2612317MEX<02<<09849<5
CORONA<BELTRAN<<RICARDO<<<<<<<



Servicio de Administración Tributaria
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE

COBR651103MM3

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

RICARDO CORONA BELTRAN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

COBR651103HSLRLC09

FOLIO

C3575473



NL-06/06/2013-R

POTZD+VF12+

INSCRIPCIÓN EN EL R.F.C

EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, LE DA A CONOCER EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, QUE LE HA SIDO ASIGNADO CON BASE EN LOS DATOS QUE PROPORCIONÓ, LOS CUALES HAN QUEDADO REGISTRADOS CONFORME A LO SIGUIENTE:

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

RICARDO CORONA BELTRAN

DOMICILIO

AVE SANTA MARIA 116 FRACC SANTA MARIA LOS RODRIGUEZ SANTIAGO NUEVO LEÓN 67300

CLAVE DEL R.F.C

COBR651103MM3

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

COBR651103HSLRLC09

ADMINISTRACIÓN LOCAL

ALR SAN PEDRO GARZA G., N.L.

ACTIVIDAD

Otros servicios de apoyo a los negocios

SITUACIÓN DE REGISTRO

ACTIVO

FECHA DE INSCRIPCIÓN

--

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

07-06-1988

OBLIGACIONES

DESCRIPCIÓN

FECHA ALTA

Presentar la declaración anual de Impuesto Sobre la Renta (ISR) donde se informe sobre los clientes y proveedores de bienes y servicios.	31-03-2002
Presentar la declaración anual de Impuesto Sobre la Renta (ISR) de personas físicas.	31-03-2002
Proporcionar la información del Impuesto al Valor Agregado (IVA) que se solicite en las declaraciones del Impuesto Sobre la Renta (ISR)	31-03-2002
Presentar la declaración mensual donde se informe sobre las operaciones con terceros para efectos de Impuesto al Valor Agregado (IVA).	01-09-2006
Presentar la declaración y pago definitivo mensual de Impuesto al Valor Agregado (IVA).	31-03-2002
Presentar la declaración y pago provisional mensual de retenciones de Impuesto Sobre la Renta (ISR) por sueldos y salarios.	01-01-2011
Presentar la declaración anual donde se informe sobre las retenciones de los trabajadores que recibieron sueldos y salarios y trabajadores asimilados a salarios.	01-01-2011
Presentar la declaración informativa anual de Subsidio para el Empleo.	01-01-2011
Presentar la declaración y pago provisional mensual de Impuesto Sobre la Renta (ISR) por realizar actividades empresariales.	06-05-2013
Presentar la declaración y pago provisional mensual del Impuesto Empresarial a Tasa Única (IETU).	01-01-2008
Presentar la declaración y pago anual del Impuesto Empresarial a Tasa Única (IETU).	01-01-2008

TRÁMITES EFECTUADOS

FECHA DE PRESENTACIÓN

FOLIO DEL TRÁMITE

Reg. Federal Contribuyente / Actualización / Actualización Aumento/Disminución de Obligaciones	07-05-2013	RF201345868995
Reg. Federal Contribuyente / Actualización / Actualización Aumento/Disminución de Obligaciones	12-01-2011	RF201127755560

Fecha de Impresión: 06 de Junio de 2013
TELEFONO DE ATENCION CIUDADANA
(Quejas Y Sugerencias) 01-800-463-6728

Volr1kOXxzApArQc5ty9WNZcUio7OKF2HcgqMSE6wLT5C4TTWXMpQPqJHU6zB5vAWL0/ZCI5BIIM2ndhz6hcd9FRlClOp3p7t2e0ge6AxfVpHkK7OT22w7NEFYr9
/pGqMU1R/CI3BQOKBi84CvJpyo4zW13yz2hFQEiG1ie/oE=



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
COBR651103HSLRLC09

Nombre
RICARDO CORONA BELTRAN



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
18/01/2006	122260056	SINALOA



125006196503570

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

RICARDO CORONA BELTRAN

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de agosto de 2022

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP, marcando el 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



AUTOMOTRIZ CONTR Y COMERCIAL, S.A. DE C.V.



AVE. EUGENIO GARZA SADA No. 3832 SUR
CONMUTADOR: 5000-7500 C.P. 64780 MONTERREY, N.L.
R.F.C. ACC 971222 BG8



Jeep

CVE. VENTA	INVENTARIO	LUGAR DE EXPEDICION	DIA	MES	AÑO	FACTURA
A-0000266468		MONTERREY, N.L.	03	NOV	2009	26643

CLIENTE (R.F.C. - NOMBRE - DIRECCION - CIUDAD)	VENDEDOR
HONORIO CERVANTES HERNANDEZ SENDA DE LA PAZ NO. 5940 COL. VILLA LAS FUENTES MONTERREY , N.L. C.P 64890 R.F.C. GEHH 521230 JX1	ROBERTO PEDIDO

SERIE	SIMBOLO	MARCA	CARROCERIA	MODELO
1B3CC5FB9AN101781		DODGE	BLANCO	2010
NUMERO MOTOR	VESTIDURA	TIPO	TIPO	
HECHO EN USA	GRIS PIZARRA	VEHICULO USADO		

DESCRIPCION	IMPORTE
-------------	---------

AVENGER SXT ATX
COLOR DE LA UNIDAD : BLANCO / GRIS PIZARRA



Jeep

CHRYSLER



ESTA UNIDAD SE VENDE EN EL ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA

PROCEDENCIA: IMPORTADA, PEDIMENTO 40309002811FEC PEDIMENTO: 30/09/2009

COMBUSTIBLE: GASOLINA CILINDROS: 4 PASAJEROS: 5

CVE Y VEHICULAR: 0016904 SMART KEY: 0085 IGNITION KEY: M1895



**EFECTIVO FISCAL: AMERCON S.A. DE C.V.
AV EUGENIO GARZA SADA No. 3832 SUR
C.P. 64780 MONTERREY, N.L.
R.F.C. ACC 971222 BG8
CONMUTADOR: 5000-7500

SUBTOTAL	\$200,000.00
15% I.V.A.	\$0.00
TOTAL:	\$200,000.00

(DOSCIENTOS MIL PESOS 00/100 MN)

IMPRESIONES DELTA, S.A. DE C.V. CARR. SALINAS VICTORIA KM 2.8 C.P. 65550
CIENEGA DE FLORES, N.L. TELS. (81) 8345-9068 AL 70 FAX: 8344-0910 R.F.C. IDE 840221 K00
FECHA DE INCLUSION EN LA PAGINA DE INTERNET SAT: 06/MARZO/02 IMPRESION
12/17 DICIEMBRE-2007 VIGENCIA: DICIEMBRE-2009 FOLIO DEL 23,901 AL 20,900 "NUMERO
DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS: 13159941"

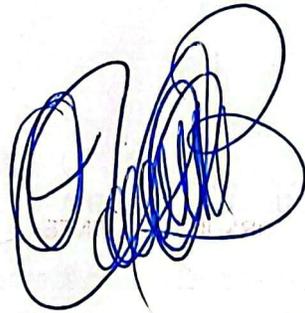
LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

ORIGINAL CLIENTE

HSBC 
ENDOSO DE FACTURA
EN GARANTIA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A MI CARGO DERIVADAS DEL CREDITO OTORGADO POR EL BANCO HSBC MEXICO, S.A. (EN LO SUCESIVO HSBC) EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 40 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE CREDITO EN ESTE ACTO CONSTITUYO FRENDA EN PRIMER LUGAR SOBRE LOS BIENES QUE SE ADQUIERON CON EL PRODUCTO DE CREDITO, LOS CUALES SE DESCRIBEN EN LA FACTURA QUE SE ENCONTRA EN FAVOR DE LA INSTITUCION DE CREDITO.
LA PRESENTE ES ADMINISTRADA EN EL LUGAR

HSBC
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
VALORES Y EXPEDIENTES
5 ENE 2015
HONORIO CERVANTES HERNANDEZ
ENDOSO CANCELADO POR LIQUIDACION DE PRESTAMO

Cedo los derechos a: Ricardo Corona Beltrán
General.



Ricardo Corona Beltrán



AUTOMOTRIZ CONTR Y COMERCIO, S.A. DE C.V.



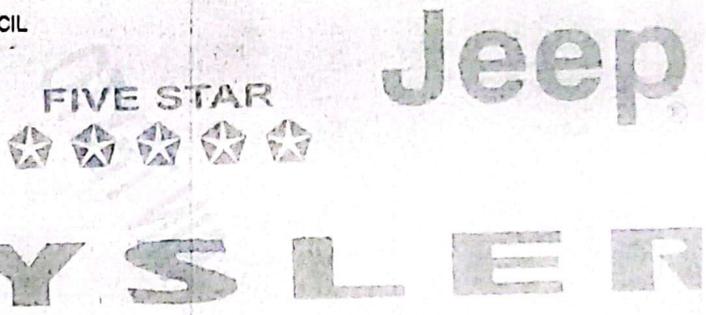
AV. EUGENIO GARZA SADA No. 3832 SUR
CONMUTADOR: 5000-7500 C.P. 64780 MONTERREY, N.L.
R.F.C. ACC 971222 BG8

CVE. VENTA	INVENTARIO	LUGAR DE EXPEDICION	DIA	MES	AÑO	FACTURA
A-000026476	1094	MONTERREY, N.L.	03	10	2008	26476

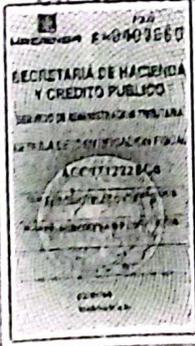
CLIENTE (R.F.C. - NOMBRE - DIRECCION - CIUDAD)	VENDEDOR
8695 ENERTEC MEXICO S DE RL DE CV EPSILON NUM 6525 COL. PARQUE INDUSTRIAL OMEGA JUAREZ, CHIH. C.P. 32320 R.F.C. EMC981112QX0	LOURDES PEDIDO 1800

SERIE	SIMBOLO	MARCA	CARROCERIA	MODE
1B3CC5FBDAN101781	JSDP41	DODGE	BLANCO	2010
NUMERO MOTOR	VESTIDURA	NUEVA O USADA	TRANSMISION	TIPO
HECHO EN USA	GRIS PIZARRA	VEHICULO NUEVO.		C.P.O.S.: 24L

DESCRIPCION	IMPORTE
DODGE AVENGER SXT ATX, TRANS AUT, AVEL. MOT. 2.4L 4CIL COLOR DE LA UNIDAD: BLANCO / GRIS PIZARRA TRANSMISION AUTOMATICA 4CILINDROS AA, CALEFACCION RADIO AM/FM/CD BOLSAS DE AIRE FRENOS ABS RINES DE ALUMINIO VIDRIOS Y ESPEJOS ELECTRICOS	



PROCEDENCIA: IMPORTADO, PEDIMENTO: 40309002811 FEC. PEDMTO: 30/08/2008
ADUANA: PIEDRAS NEGRAS COMBUSTIBLE: GASOLINA CILINDROS: 4 PASAJEROS: 5
CVE VEHICULAR: 0016904 SMART KEY: 9086 IGNITION KEY: M1895



** EFECTOS FISCALES AL PAGO **
** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION **

SUB-TOTAL: \$ 187,920.00
I.V.A.: 15% \$ 28,173.01
TOTAL: \$ 210,000.00

(* DOSCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS 00/100 M.N. *)

IMPRESIONES DELTA S.A. DE C.V. CAROL SALINAS VICTORIA RM 28 C.P. 85550
CALLE CALLE FLORES No. 10 TEL: (971) 834-834 AL 70 FAX: 834-0810 R.F.C. DEL 02/21/90
FECHA DE EMISION EN LA PAQUETA DE IMPRINTAS DEL 03/10/2008 IMPRESION
DE DICIEMBRE 2007 VIGENCIA DICIEMBRE 2008 FOLIO DEL 23/01 AL 24/01 *NUMERO
DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESIONES AUTORIZADOS: 1115841*

LA REPRESENTACION NO AUTORIZADA EN ESTE CONTRATO DE COMPRA Y VENTA
UN FOLIO EN LOS TERMINOS DE LA LEY DE PROTECCION AL CONSUMIDOR

ARCHIVO

SIN TEXTO

SIN TEXTO

SIN TEXTO

SIN TEXTO

SE HACE CONSTAR: QUE LA PRESENTE COPIA FOTOSTATICA FUE TOMADA DE LA COPIA QUE OBRA DENTRO DEL EXPEDIENTE DE CONTROL VEHICULAR RESPECTIVO AL N°. DE SERIE: **1B3CC5FB9AN101781** CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 11 FRACCIONES I, VI, VIII, C XI Y 12 EN RELACION CON LOS 18,3 FRACCIONES I y 19 FRACCION I, DE LA LEY QUE CREA EL INSTITUTO DE CONTROL VEHICULAR DEL ESTADO, Y LOS ARTICULOS 4 FRACCION III INCISO A, 14 FRACCIÓN XIII, 15, 16 FRACCION III Y 17 FRACCIONES XII Y XV DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO DE CONTROL VEHICULAR DEL ESTADO, EN RELACION CON LAS FACULTADES DELEGADAS, MEDIANTE ACUERDO DE FECHA 9 DE ABRIL DE 2013, EN SU CLÁUSULA PRIMERA, FIRMADO POR EL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE CONTROL VEHICULAR DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN, PUBLICADO EN EL PERIÓDICO OFICIAL DEL ESTADO EL 10 DE ABRIL DE 2013, SE EXTIENDE LA PRESENTE A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA HABIENDOSE CUBIERTO LOS DERECHOS CORRESPONDIENTES CON EL RECIBO OFICIAL N° _____ DE FECHA _____ DE _____ DEL 2013.


GOBIERNO DEL ESTADO
DE COAHUILA DE ZARAGOZA
INSTITUTO DE CONTROL
VEHICULAR

LA C. JEFE DE SOPORTE OPERATIVO


C. TERESA DE JESÚS MARTÍNEZ PACHUCA

SIN TEXTO

SIN TEXTO

SIN TEXTO

SIN TEXTO



GOBIERNO DEL ESTADO
DE NUEVO LEÓN
INSTITUTO DE CONTROL
VEHICULAR

SE HACE CONSTAR: QUE LA PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA FUE TOMADA DE LA COPIA QUE OBRA DENTRO DEL EXPEDIENTE DE CONTROL VEHICULAR RESPECTIVO AL N°. DE SERIE: **1B3CC5FB9AN101781** CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 11 FRACCIONES I, VI, VIII, C XI Y 12 EN RELACION CON LOS 18,3 FRACCIONES I Y 19 FRACCION I, DE LA LEY QUE CREA EL INSTITUTO DE CONTROL VEHICULAR DEL ESTADO, Y LOS ARTICULOS 4 FRACCION III INCISO A, 14 FRACCIÓN XIII, 15, 16 FRACCION III Y 17 FRACCIONES XII Y XV DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO DE CONTROL VEHICULAR DEL ESTADO, EN RELACIÓN CON LAS FACULTADES DELEGADAS, MEDIANTE ACUERDO DE FECHA 9 DE ABRIL DE 2013, EN SU CLÁUSULA PRIMERA, FIRMADO POR EL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE CONTROL VEHICULAR DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN, PUBLICADO EN EL PERIÓDICO OFICIAL DEL ESTADO EL 10 DE ABRIL DE 2013, SE EXTIENDE LA PRESENTE A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA HABIENDOSE CUBIERTO LOS DERECHOS CORRESPONDIENTES CON EL RECIBO OFICIAL N° _____ DE FECHA ____ DE _____ DEL 201__.

LA C. JEFE DE SOPORTE OPERATIVO

C. TERESA DE JESÚS MARTÍNEZ PACHUCA



Plascencia Acumuladores s.a. de c.v.

Centro de Distribucion de Acumuladores Filtros y Lubricantes

PROLONGACION ALCALDE No. 1704 COL. ATEMAJAC DEL VALLE
C.P. 45190 ZAPOPAN, JAL. TELS. 3660-8139 3160-8267
E-mail: plascenciaacumuladores@prodigy.net.mx
R.F.C. PAC070427BLJ9

No. FACTURA

48485

No. DE PEDIDO DEL SISTEMA

EXPEDIDA EN ZAPOPAN, JAL.



DATOS DEL CLIENTE

ALBERTO MARQUEZ MAGAÑA
MONTES DE OCA # 1862
NIÑOS HEROES C.P. 44260
GUADALAJARA JALISCO
RFC.MAMA740107

LUGAR DE EXPEDICION

ZAPOPAN JALISCO

CONTADO, CREDITO, PLAZO

CONTADO

FECHA DE EMISION

03 11 2009

No. VEHICULO

No. DE PEDIDO

ORIGEN DEL PEDIDO

TRANSPORTE

No. AGENTE

ZAPOPAN JALISCO

TIPO DE ARTICULO	DESCRIPCION	MARCA	DESC. COMERCIAL	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	AUTOMOVIL DODGE AVENGER SXT ATX TRANS.AUT.4 VEL.MOT.2.4L.4.CIL SERIE 1B3CC5FB9AN101781 SIMBOLO JSDP41 MARCA DODGE TIPO AVENGER SXT. MODELO 2010 TRANSMISION AUTOMATICO 4 CILINDROS.COLOR BLANCO!GRIS PIZARRA AA,CALEFACCION,BOLSAS DE AIRE,RADIO AM/FM/CD, FRENOS ABS RINES DE ALUMINIO,VIDRIOS Y ESPEJOS ELECTRICOS VEHICULO NUEVO.				\$ 1.00	\$ 1.00
CLAVE DE APLICACION	DESCRIPCION	TOTAL OPERACION				
OBSERVACIONES		TOTAL CREDITOS				
					SUB-TOTAL	\$ 1.00
					15% I.V.A.	\$ 0.00
					TOTAL A PAGAR	\$ 1.00

"EFECTOS FISCALES AL PAGO" "EL PAGO SE HARA EN UNA SOLA EXHIBICION"



IMPORTANTE

ESTIMADO CLIENTE EVITE LOS SIGUIENTES CARGOS QUE HAREMOS AL RECIBIR CHEQUES DEVUELTOS.
A).- 20% SOBRE EL VALOR DEL CHEQUE DEVUELTO POR DAÑOS Y PERJUICIOS ART. 193 DE LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO.
B).- EL MONTO DE PRONTO PAGO INVOLUCRADO EN LA OPERACION.

CREDITOS Y COBRANZA
Vo. Bo.

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE
RECIBI

CR FORMAS ADMINISTRATIVAS E IMPRESOR S.A. DE C.V. CAMBIO EN LA PLAZA DEL CASTILLO No. 48 PRACC. EL CASTILLO, C.P. 44600 EL SALTO, JALISCO R.F.C. CRIF 99999 2002 TEL. 3684-0888 AUTORIZACION PUBLICADA EN LA PAGINA WEB INTERNET DEL SAT 30/ABRIL/2007 LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPONENTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

IMPRESION 10 SEPTIEMBRE 2009 VIGENCIA 09 SEPTIEMBRE 2011 FOLIOS DEL 07 001 AL 51300
NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS 17548379

EN _____ A _____ DE _____ DE _____ BUENO POR \$ _____

DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE POR ESTE PAGARE A LA ORDEN DE PLASCENCIA ACUMULADORES, S.A. DE C.V. EN ESTA PLAZA O EN JALISCO A ELECCION DE MI(NUESTRO) ACREEDOR

EL DIA _____ DE _____ DE _____ LA CANTIDAD DE:

(UN PESOS 00/100MN)
SI NO FUERE PAGADO A SU VENCIMIENTO QUEDO(AMOS) OBLIGADO(S) A PAGAR INTERESES MORATORIOS A RAZON DEL _____% MENSUAL DURANTE TODO EL TIEMPO QUE PARMANECIERE TOTAL O PARCIALMENTE INSOLUTO.

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE
CALLE Y COLONIA
CIUDAD, EDO. C.P.
TELEFONO

Alvaro M.
SUSCRITOR

ORIGINAL

CEDE Y TRASPASO LOS DERECHOS DE ESTA
FACTURA A: AUTOMOTRIZ CENTAL COMERCIAL
S.A. DE C.V.
A.M.A.M.



GOBIERNO DEL ESTADO
DE NUEVO LEÓN
INSTITUTO DE CONTROL
VEHICULAR

SE HACE CONSTAR: QUE LA PRESENTE COPIA FOTOSTATICA FUE TOMADA DE LA COPIA QUE OBRA DENTRO DEL EXPEDIENTE DE CONTROL VEHICULAR RESPECTIVO AL N°. DE SERIE: **1B3CC5FB9AN101781** CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 11 FRACCIONES I, VI, VIII, C XI Y 12 EN RELACION CON LOS 18,3 FRACCIONES I Y 19 FRACCION I, DE LA LEY QUE CREA EL INSTITUTO DE CONTROL VEHICULAR DEL ESTADO, Y LOS ARTICULOS 4 FRACCION III INCISO A, 14 FRACCIÓN XIII, 15, 16 FRACCION III Y 17 FRACCIONES XII Y XV DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO DE CONTROL VEHICULAR DEL ESTADO, EN RELACION CON LAS FACULTADES DELEGADAS, MEDIANTE ACUERDO DE FECHA 9 DE ABRIL DE 2013, EN SU CLÁUSULA PRIMERA, FIRMADO POR EL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE CONTROL VEHICULAR DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN, PUBLICADO EN EL PERIÓDICO OFICIAL DEL ESTADO EL 10 DE ABRIL DE 2013, SE EXTIENDE LA PRESENTE A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA HABIENDOSE CUBIERTO LOS DERECHOS CORRESPONDIENTES CON EL RECIBO OFICIAL N° _____ DE FECHA ____ DE _____ DEL 201__.

LA C. JEFE DE SOPORTE OPERATIVO

C. TERESA DE JESÚS MARTÍNEZ PACHUCA



AUTOMOTRIZ CONTRY COMERCIAL, S.A. DE C.V.



AVE. EUGENIO GARZA SADA No. 3832 SUR
CONMUTADOR. 5000-7500 C.P. 64780 MONTERREY, N.L.
R.F.C. ACC 971222 BGR



Jeep

CVE. VENTA	INVENTARIO	LUGAR DE EXPEDICION	DIA	MES	AÑO	FACTURA
A-0000266463		MONTERREY, N.L.	03	NOV	2009	26643

CLIENTE (R.F.C. - NOMBRE - DIRECCION - CIUDAD)	VENDEDOR
HONORIO CERVANTES HERNANDEZ SENDA DE LA PAZ NO. 5940 COL. VILLA LAS FUENTES MONTERREY, N.L. C.P 64890 R.F.C. CEHH 521230 JX1	ROBERTO PEDIDO

SERIE	SIMBOLO	MARCA	CARROCERIA	MODELO
1B3CC5FB9AN101781		DODGE	BLANCO	2010
NUMERO MOTOR	VESTIDURA	NUEVA O USADA	TRANSMISION	TIPO
HECHO EN USA	GRIS PIZARRA	VEHICULO USADO		

DESCRIPCION	IMPORTE
-------------	---------

AVENGER SXT ATX
COLOR DE LA UNIDAD : BLANCO / GRIS PIZARRA



Jeep

CHRYSLER



ESTA UNIDAD SE VENDE EN EL ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA

PROCEDENCIA: IMPORTADA PEDIMENTO 40309002811 FEC PEDIMENTO 30/09/2009

COMBUSTIBLE GASOLINA CILINDROS PASAJEROS 5



0016904 SMART KEY 1035 IGNITION KEY M1895

EFECTIVO PAGO A PAGO SA DE C.V.
AVE. EUGENIO GARZA SADA No. 3832 SUR
CONMUTADOR. 5000-7500 C.P. 64780 MONTERREY, N.L.
R.F.C. ACC 971222 BGR

CONTRY

SUBTOTAL	\$200,000.00
15% I.V.A.	\$0.00
TOTAL:	\$200,000.00

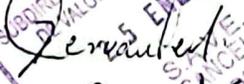
(DOSCIENTOS MIL PESOS 00/100 MN)

IMPRESIONES DELTA, S.A. DE C.V. CARRE. SALINAS VICTORIA KM. 28 C.P. 66000
CIUDAD DE GUAYMAS N.L. TEL. 011 52 561 511 1011 FAX 011 52 561 511 1011
FECHA DE INCLUSION EN LA PAGINA DE INTERNET SA: 01/01/2009
DICIEMBRE 2007 VIGENCIA: DICIEMBRE 2007 HASTA EL 31/12/2010
DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESIONES AUTORIZADO: 12/03/07

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROMISO CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LA LEY DE PROTECCION POLITICA

ORIGINAL CLIENTE

HSBC 
ENDOSO DE FACTURA
EN GARANTIA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS
OBLIGACIONES A MI CARGO DERIVADAS DEL
CREDITO OTORGADO POR EL BANCO
HSBC MEXICO, S.A. (EN LO SUCEPVO HSBC) Y
EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 99 DE LA LEY
DE INSTITUCIONES DE CREDITO EN ESTE ACTO
CONSTITUYO FIRMA EN PRIMER LUGAR
CONTRA LOS BIENES QUE SE ADQUIERON
CON EL PRODUCTO DE CREDITO, LOS CUALES
SE DESCRIBEN EN LA FACTURA QUE CORRES-
PONDE EN FAVOR DE LA CITADA INSTITUCION
DE CREDITO.
LA FIRMA SE CONSIDERA EN EL LUGAR


Honorio Cervantes Hernandez
5 ENZ 2013
SANCIONADO POR
LIQUIDACION DE PRESTAMO

Cedo los derechos a: Ricardo Corona Beltrán
General.


Ricardo Corona Beltrán

SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA GENERAL
DEL ESTADO DE NUEVO LEON
INSTITUTO DE CONTROL VEHICULAR
RECIBO DE PAGO

DATOS DEL PAGO

MUNICIPIO: MONTERREY, N. L.

CENTRO DE INGRESOS : PLAZA LA SILLA

CAJA: 7302

TURNO: 1

TRANSACCIÓN: 42756

RECIBO: 18533043

FECHA DE PAGO: 2022/02/11

NOMBRE Y DATOS DEL VEHÍCULO

NOMBRE RICARDO CORONA BELTRAN

NÚMERO DE PLACA: SSD2733

NÚMERO SOLICITUD: 79313221

MARCA: CHRYSLER

LINEA: AVÉNGER 4 PTAS

TIPO: SXT AUT

MODELO: 2010

DETALLE DEL PAGO

DESCRIPCIÓN	AÑO ADEUDO	IMPORTE
BAJA POR PERDIDA 2022	2022	481.00
REFRENDO PTE.AÑO 2022	2022	3,368.00
SUBSIDIO ANTIGUEDAD 10 AÑOS 2022	2022	962.00-
SUBSIDIO BAJA PERDIDA TOTAL 2022	2022	481.00-
SUBSIDIO REFRENDO PERDIDA TOTAL 2022	2022	1,324.00-
SUBSIDIO REFRENDO PRONTO PAGO 2022	2022	962.00-



** CIENTO VEINTE PESOS 00/100 M.N.**

\$

120.00

Para Obtener su Factura, Acceder a <http://cfdi.nl.gob.mx>
Folio Único: 18000000000007931322134067278
Gracias por su Cumplimiento

Se hace constar que, conforme la información que obra en el Registro Estatal Vehicular, el vehículo que a continuación se describe:

Datos del Vehículo					
Número de Serie:	1B3CC5FB9AN101781	Modelo:	2010	Motor:	HECHO EN USA
Marca:	CHRYSLER	Línea:	AVENGER 4 PTAS	Tipo:	SXT AUT
Fecha de Documento:	3/Oct/2009	Número de Documento:	26476		
Clave de Pedimento:	NR	Holograma:		Calcomanía:	

Cumplió con sus obligaciones de pago por el Impuesto Sobre Tenencia ó Uso de Vehículo y/o Derechos por Servicios de Control Vehicular en esta entidad federativa, como a continuación se detalla:

Número de Placa	Fechas de Pagos de Cargos						Fecha de Baja	Motivo de Baja
	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
SGY2285							03/Mar/2014	CANJE
SSD2733	24 Jul/2017. Concepto: TENENCIA. Servicio: Particular. Importe: \$3,512.00. Recibo: 23919834	22 Jul/2019. Concepto: REFRENDO. Servicio: Particular. Importe: \$2,015.00. Recibo: 314811360	22 Jul/2019. Concepto: REFRENDO. Servicio: Particular. Importe: \$2,957.00. Recibo: 314811360	29/Ene/2020. Concepto: REFRENDO. Servicio: Particular. Importe: \$1,140.00. Recibo: 315534004	16/Feb/2021. Concepto: REFRENDO. Servicio: Particular. Importe: \$1,211.00. Recibo: 317068643	11/Feb/2022. Concepto: REFRENDO. Servicio: Particular. Importe: \$120.00. Recibo: 318533043	11/Feb/2022	PERDIDA TOTAL DE VEHICULO

Con fundamento en los artículos 12 en relación con los 18, 3 fracciones I y VII y 19 fracción I de la Ley que Crea el Instituto de Control Vehicular del Estado; y los artículos 4 fracción III inciso a y 16 fracción III en relación con el 17 fracciones I, XVII y XV del Reglamento Interior del Instituto de Control Vehicular del Estado, y habiéndose liquidado previamente los derechos correspondientes, según consta en el Recibo Oficial folio 318533073, se extiende la presente en fecha 11 de Febrero de 2022 en la Ciudad de Monterrey, Capital del Estado de Nuevo León, por el:




GOBIERNO DEL ESTADO
DE NUEVO LEÓN
INSTITUTO DE CONTROL
VEHICULAR

C. MAHONRI ENOC HITTA HERNANDEZ
COORDINADOR DE CONTROL DE OPERACIONES

No. 4421



Solicitud de pago e identificación del cliente

1. Todos los campos son obligatorios, excepto los opcionales marcados con asterisco.
2. No se admiten tarjetas de crédito o cuentas de inversión.

Información general				
Tipo de trámite		Persona Solicitante		
Alta <input type="checkbox"/>	Actualización <input type="checkbox"/>	Física <input checked="" type="checkbox"/>	Moral <input type="checkbox"/>	Cliente <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Asegurado <input checked="" type="checkbox"/> Tercero <input type="checkbox"/> Contratante <input type="checkbox"/>
Si es cliente su reclamación es de:				
Autos <input checked="" type="checkbox"/>		Daños <input type="checkbox"/>		Número de Siniestro MT01285N
Datos generales del Solicitante:				
Nombre completo (como aparece en su identificación oficial) / Razón social RICARDO CORONA BELTRAN				
RFC (con homoclave) o Número de identificación fiscal en el extranjero C, O, B, R, 6, 5, 1, 1, 0, 3, M, M, 3			Fecha de nacimiento / día mes año Constitución de la empresa 0, 3, 1, 1, 1, 9, 6, 5	
Nacionalidad (es) MEXICANO		País de nacimiento MÉXICO		Estado de nacimiento SINALOA
CURP* C, O, B, R, 6, 5, 1, 1, 0, 3, H, S, L, R, L, C, 0, 9			Correo electrónico rcorona@engservices.com.mx	
Número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL), si cuenta con ella*				
Ocupación / Giro Mercantil, actividad u objeto social				
Folio mercantil del registro público (solo para personas morales) profesionista				
Nombre completo del (los) apoderado(s) legal(es) (solo persona moral)				
Domicilio Calle EVENIDA SANTA MARIA		No. exterior 116	No. interior	Colonia FRAC. CAMPESTRE STA MARIA
Código postal 6, 7, 3, 0, 0				
Alcaldía o municipio SANTIAGO		Población o ciudad SANTIAGO		Estado NUEVO LEON
País MEXICO				
Teléfono 8, 1, 8, 0, 2, 0, 4, 1, 1, 6				
Artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas				
En caso de ser persona física, mencione si usted, su cónyuge o pariente colateral hasta el segundo grado, o, en caso de ser persona moral, si dentro de la composición accionaria algún accionista, su cónyuge o pariente colateral hasta el segundo grado desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, o bien, ha sido jefe de estado o de gobierno, líder político, funcionario gubernamental, judicial o militar de alta jerarquía, alto ejecutivo de empresas estatales o funcionario o miembro de partidos políticos.				
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>				
Nombre completo de la persona que desempeña o desempeñó el cargo público			Puesto desempeñado	
Relación				
Actúa en nombre y por cuenta propia <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		En caso negativo, mencione el nombre del tercero por el que actúa, quien también deberá llenar el "Formato de solicitud de pago e identificación del cliente" respectivo.		

SD - 031 • MARZO 2021



Solicitud de pago e identificación del cliente

Nombre y firma	Lugar y fecha
RICARDO CORONA BELTRÁN	FEBRERO 25 DEL 2022

AXA Seguros, S.A. de C.V. (AXA), con domicilio en Avenida Félix Cuevas número 366, piso 3, Colonia Tlacoquemécatl, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03200, Ciudad de México, llevará a cabo el tratamiento de sus datos personales para todas las finalidades relativas al cumplimiento del contrato de seguro y demás finalidades contempladas en el aviso de privacidad integral que puede consultar en axa.mx en la sección Aviso de Privacidad.

Autorizo que AXA trate mis datos personales patrimoniales y financieros para las finalidades mencionadas.

Autorizo que AXA transfiera mis datos personales relativos a la siniestralidad de mi póliza incluyendo los patrimoniales y financieros y en su caso, sensibles con mi agente o broker.

Sí acepto No acepto.

Reconozco que este consentimiento se complementa con la firma del presente documento.

Información bancaria

Nombre del beneficiario del pago: RICARDO CORONA BELTRÁN

Banco BANAMEX	Nombre y no. de plaza bancaria 348 MADERO ORIENTE	No. de sucursal 348
------------------	--	------------------------

No. de cuenta 70121176252	CLABE interbancaria (utilizada para cuentas en México/18 dígitos numéricos) 002580701211762527
------------------------------	---

Favor de llenar los siguientes campos si su cuenta es en dólares (no aplica para Gastos Médicos)

ABA (clave utilizada para cuentas de EUA/numérica)	SWIFT (clave utilizada para cuentas del resto del mundo/ alfanumérica)
--	---

Declaro haber leído el aviso de privacidad corto del apartado "Sólo Personas Físicas", conforme al cual también serán tratados mis datos personales.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales bancarios para que AXA realice el pago y cumpla con el contrato de seguro.

Firma del beneficiario del pago	Lugar y fecha
	Monterrey, N.L. Marzo/07/2022

Por este medio, solicito a AXA Seguros S.A. de C.V. proceda a abonar en forma electrónica a la cuenta abajo indicada, los pagos procedentes derivados del siniestro reclamado, la cual indico en el presente formato junto con la documentación correspondiente para su análisis; que en caso de ser asegurado, resulten de la aplicación de las Condiciones Generales y exclusiones de la Póliza contratada. En caso de ser prestador de servicios fuera de red, los que resulten de la aceptación del tabulador ofrecido por AXA para efectos de este siniestro, sin que esto represente una relación contractual.

El Beneficiario declara, bajo protesta de decir verdad, que la cuenta bancaria aquí proporcionada se encuentra a su nombre, lo que en caso de proporcionar datos erróneos o cuenta a favor de un tercero, el interesado libera de toda responsabilidad a esta Compañía por los pagos/depositos, que a favor de dichas cuentas esta efectúe.

Nota: la institución de seguros procederá al(los) pago(s) que se encuentre(n) cubierto(s) en el seguro celebrado, por lo cual no queda obligada por este documento a la procedencia de la reclamación, ni a renunciar a los derechos que se reserva conforme a la Póliza de seguros. Queda expresamente convenido que al recibir el abono como indemnización por el medio indicado, el Beneficiario del seguro otorga a favor de AXA Seguros, S.A. de C.V., el más amplio finiquito que en derecho proceda no reservando acción o derecho que ejercer en contra de la aseguradora, sea de naturaleza civil, penal o de cualquier otra índole, con motivo del siniestro que fue materia de la reclamación presentada bajo el amparo de la Póliza de seguros contratada. En caso de que se encuentre procedente la reclamación y se haya elegido la forma de pago por transferencia electrónica, el interesado está de acuerdo en que el pago de la reclamación se llevará a cabo mediante la transferencia electrónica a la cuenta bancaria proporcionada en el documento Cuenta CLABE o en el estado de cuenta bancario (que no deberá contener datos de tarjetas bancarias en claro; se deberá "enmascarar / tachar" el dato para que no sea legible, antes de su entrega, así como tachar las compras que no se refieren al bien afectado), correspondiente al beneficiario del pago y anexo a este formato, incluyendo los datos del correo electrónico, teléfono, sucursal y plaza en caso de que no sea visible en la consulta de la CLABE interbancaria.



Solicitud de pago e identificación del cliente

Documentos anexos a la solicitud	
Persona física	Persona moral
Presentar cualquiera de los siguientes documentos en original y copia:	Presentar copia de los siguientes documentos:
a) Identificación oficial personal vigente a la fecha de su presentación, que contenga fotografía, firma y, en su caso, domicilio.	a) Identificación oficial del apoderado
1. Credencial para votar 2. Pasaporte 3. Cédula profesional 4. Licencia para conducir 5. Cartilla servicio militar 6. Tarjeta única de identidad militar 7. Certificado de matrícula consular 8. Credencial/Carnet IMSS 9. Tarjeta afiliación Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores	b) Apoderado (cuando exista) 1. Carta poder 2. Copia del poder notarial
Personas extranjeras: 1. Pasaporte 2. Documento que acredite calidad migratoria	Presentar comprobante de domicilio solo en caso de que no coincida con el de la identificación (cualquiera de los siguientes documentos).
Presentar comprobante de domicilio solo en caso de que no coincida con el de la identificación (cualquiera de los siguientes documentos).	c) Comprobante de domicilio de la persona o del apoderado (no mayor a 3 meses) 1. Luz 2. Teléfono 3. Predial 4. Agua 5. Gas natural 6. Telefonía residencial o celular sujeto a plan de pago
b) Comprobante de domicilio de la persona o del apoderado (no mayor a 3 meses) 1. Luz 2. Teléfono 3. Predial 4. Agua 5. Gas natural 6. Telefonía residencial o celular sujeto a plan de pago	d) Registros gubernamentales 1. Registro Federal de Contribuyentes 2. Comprobante de inscripción para la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)
Presentar los siguientes documentos en copia, cuando cuente con ellos:	e) Acta constitutiva
c) Registros gubernamentales 1. Registro Federal de Contribuyentes 2. Clave Única Registro Población 3. Comprobante de inscripción para la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)	f) Cédula de identificación fiscal
	g) Poderes de él o los representantes
	h) Identificación de él o los representantes
	i) Manifiesto de futura inscripción al registro cuando sea una empresa de reciente constitución
	j) Acta constitutiva aun si es empresa extranjera
	k) Oficio nombramiento (sector público)

En caso de pago por transferencia:

Documento Cuenta CLABE o estado de cuenta bancario (que no deberá contener datos de tarjetas bancarias en claro; se deberá "enmascarar / tachar" el dato para que no sea legible, antes de su entrega, así como tachar las compras que no se refieren al bien afectado), correspondiente al beneficiario del pago.

0005553
RICARDO CORONA BELTRAN
AV SANTA MARIA 116
FRACC CAMPESTRE SANTA MA IN
67300 SANTIAGO, NUEVO LEON C.R.67321

Estado de Cuenta

MiCuenta

Periodo del 16 de enero al 15 de febrero del 2022

Fecha de Corte 15 de febrero de 2022

Número de contrato	8070010455
Número de sucursal	348
Número de cuenta de cheques	70121176252
CLABE Interbancaria	002580701211762527
Número de cliente	79970189
RFC	COBR651103MM3

Comportamiento

Resultado de Consulta

03 de Agosto, 2022 a las 12:03 PM (Zona Centro, -05:00)

Información del Vehículo

Marca:	DODGE	
Modelo:	AVENGER	
Año Modelo:	2010	
Clase:	AUTOMOVIL	Procuraduría General de Justicia
Tipo:	SEDAN	Sin Reporte de Robo
Número de Identificación Vehicular (NIV):	1B3CC5FB9AN101781	El vehículo con NIV 1B3CC5FB9AN101781 no cuenta con reporte de robo emitido por alguna Procuraduría General de Justicia en la consulta realizada el 03 de Agosto, 2022 a las 12:03 PM (Zona Centro, -05:00).
Número de Constancia de Inscripción (NCI):	1B3I1KEG	NOTA: La información es proporcionada gracias al esfuerzo y colaboración de las Autoridades Federales, Entidades Federativas y la Ciudad de México; el SESNSP únicamente es responsable de administrar y sistematizar la información.
Placa:	SSD2733	Este servicio de consulta es GRATUITO de acuerdo con el Artículo 6 de la Ley del Registro Público Vehicular.
Número de puertas:	4 PUERTAS	
País de origen:	E.U.A.	
Versión:	SXTAUT	
Desplazamiento (cc/L):	2.0L	
Número de cilindros:	L4	
Número de ejes:		
Planta de ensamble:	"STERLING HEIGHTS,	
Datos complementarios:	C.DE 3 PTOS / AIRBAG (COND. Y PAS.) SXT SEDAN 4 PTAS. "STERLING HEIGHTS, MICHIGAN" 2.0L L4 16V	
Institución que lo inscribió:	FCA MEXICO,S.A. DE C.V. (ANTES CHRYSLER DE MEXICO, S.A. DE C.V.)	OCRA Mensaje proporcionado por ocra
Fecha de inscripción:	22/09/2009	Sin Reporte de Robo
Hora de inscripción:	07:17:43	El vehículo con NIV 1B3CC5FB9AN101781 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 03 de Agosto, 2022 a las 12:03 PM (Zona Centro, -05:00)
Entidad que emplacó:	NUEVO LEON	
Fecha de emplacado:	03/03/2014	
Fecha de última actualización:	21/05/2014	MENSAJE PROPORCIONADO POR OCRA.
Folio de Constancia de Inscripción:		
Observaciones:		

CONTROL DE VERIFICACIÓN DE VEHÍCULOS

NIU 000063311543

FECHA DE INGRESO

25/02/2022

FECHA

25/02/2022

Tipo: AUTOS

DATOS UNIDAD

Compañía: Axa Seguros S.A. de C.V.

Tipo: AUTOS

Marca: DODGE

Modelo: AVENGER

Inv Cliente: MT01285N

VIN

1B3CC5FB9AN101781



PLACA VIN



SI



NO

COINCIDENCIA NÚMEROS



SI



NO

TABLERO



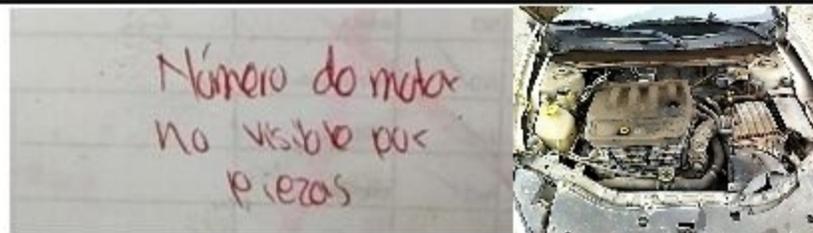
VIN 1

PUERTA



VIN 2

NO. DE MOTOR



NOTA: El presente documento NO constituye un peritaje, solo valida la coincidencia de los números de identificación del vehículo, de acuerdo a las posibilidades técnicas y físicas que así lo permitan.

Servicio de Verificación de Comprobantes Fiscales Impresos

- Verificación de Comprobantes Impresos (Captura Manual)
 Verificación mediante Lector de Código de Barras Bidimensional

RFC del Emisor:	<input type="text" value="ACC971222BG8"/>
Comprobante Fiscal:	<input type="text" value="FACTURAS"/> ▼
Serie:	<input type="text"/>
Folio del Comprobante:	<input type="text" value="26643"/>
Número de Aprobación:	<input type="text" value="13155941"/>

Verificación de Comprobantes Fiscales

Los datos del comprobante que verificó se encuentran registrados en los controles del Servicio de Administración Tributaria

Gracias por utilizar este servicio

Servicio de Verificación de Comprobantes Fiscales Impresos

- Verificación de Comprobantes Impresos (Captura Manual)
 Verificación mediante Lector de Código de Barras Bidimensional

RFC del Emisor:	<input type="text" value="ACC971222BG8"/>
Comprobante Fiscal:	<input type="text" value="FACTURAS"/> ▼
Serie:	<input type="text"/>
Folio del Comprobante:	<input type="text" value="26476"/>
Número de Aprobación:	<input type="text" value="13155941"/>

Verificación de Comprobantes Fiscales

Los datos del comprobante que verificó se encuentran registrados en los controles del Servicio de Administración Tributaria

Gracias por utilizar este servicio



Consulta Folio:

-  Reimpresión de Declaración
-  Obtén tu Constancia de Retención
-  Cancelar Foto
-  Obtén tu CFDI
-  Consulta el estado de tu SPEI
-  Consulta a un asesor en línea

Pago de Refrendo

Consulta el estado de cuenta, estatus o situación actual de los vehículos que se encuentran registrados a tu RFC.

Proporciona los datos del vehículo
Escribe tu placa, en mayúsculas y sin guiones.

Placa:

 Nueva Búsqueda



 Términos y condiciones.

Contacto por correo electrónico
egobierno@nuevoleon.gob.mx

Contacto por teléfono
(81) 2033-2420



 Aviso de privacidad



Consulta Folio:

-  Reimpresión de Declaración
-  Obtén tu Constancia de Retención
-  Cancelar Foto
-  Obtén tu CFDI
-  Consulta el estado de tu SPEI
-  Consulta a un asesor en línea

Pago de Refrendo

Consulta el estado de cuenta, estatus o situación actual de los vehículos que se encuentran registrados a tu RFC.

Proporciona los datos del vehículo
Escribe tu placa, en mayúsculas y sin guiones.

Placa:

 Nueva Búsqueda



 Términos y condiciones.

Contacto por correo electrónico
egobierno@nuevoleon.gob.mx

Contacto por teléfono
(81) 2033-2420



 Aviso de privacidad



PLACA NO LOCALIZADA

EJEMPLO DE REFACTURA PERSONAS FISICAS SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL

PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA							
R.F.C. DE LA PERSONA FISICA SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL QUE EMITE LA FACTURA DIRECCIÓN FISCAL DE LA PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA ***Incluyendo Código Postal Incluir régimen fiscal***							
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA							
Refacturar a favor de: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V. Domicilio: Felix Cuevas 366 Piso 3 Col. Tlacoquemécatl Delegación Benito Juárez, C.P. 03200, Cd de México. RFC: ASE931116231 Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales							
Concepto	CLAVE	GRAVADO	NO OBJETO	USO DE CFDI	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	TOTAL
Transmisión de la propiedad	25101500 Vehiculos de pasajeros	SI	NA	G03 Gastos en general	TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD VEHICULO <MARCA> MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)> AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXXXX 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. YYYYYYYYY		\$25,678.00
							\$0.00
IMPORTE TOTAL							\$25,678.00
Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido Forma de Pago: 99 por Definir Unidad de medida: C62 uno							
NOMBRE DE PERSONA FISICA							
FECHA DE IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO							



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 T R

FECHA DE SIN.

PÓLIZA

INC

ESTADO DE PÓLIZA:

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO

MARCA TIPO MODELO COLOR

SXT EE AUT 4PAC 4CIL

No. SERIE

PLACAS

DAÑOS

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

AUT VTA \$ COMP \$ REF \$

OTROS \$ \$ TOT \$

PROM. \$ TOTAL \$

P.GRAL \$ B. SALV \$

INDEMNIZACIÓN

PAGO DE DAÑOS

PÉRDIDA TOTAL

M.O. _____
REF. _____
SUBTOT. _____
DED _____
TOTAL _____

VCSA \$
% ESP \$
SUBTOT \$
DEDUC \$
SUBTOTAL A PAGAR \$
OTROS \$
TOTAL \$

FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO



FIRMA SUPERVISOR P.T.

FIRMA JEFE DE P.T.

Vo. Bo. DEL GERENTE

OBSERVACIONES POLIZA A VALOR COMERCIAL CON PRIX



AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.
DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 10 de febrero de 2022

ASEGURADO: RICARDO CORONA BELTRAN
SINIESTRO: MT01285N
INVENTARIO: 17232-HCM

POR MEDIO DEL PRESENTE LE INFORMO QUE, DADA LA MAGNITUD DE LOS DAÑOS QUE PRESENTA LA UNIDAD:

MARCA:	CHRYSLER	TIPO:	AVENGER
PLACAS:	SSD2733	MODELO:	2010
SERIE:	1B3CC5FB9AN101781	FECHA SIN:	18/01/2022

ESTA COMPAÑÍA DECLARA EL VEHÍCULO COMO PÉRDIDA TOTAL

NOTA IMPORTANTE: EL PRESENTE DOCUMENTO NO GENERA COMPROMISO ALGUNO DE PAGO PARA AXA SEGUROS, S.A. DE C.V., HASTA QUE EL ASEGURADO O TERCERO PRESENTE TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR EL DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES, QUE LO ACREDITE COMO PROPIETARIO DEL BIEN AFECTADO DICHS DOCUMENTOS DEBERÁN DE SER ENTREGADOS AL ÁREA ADMINISTRATIVA PARA SU SU APROBACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA AUTENTICIDAD DE LOS MISMOS.

ATENTAMENTE.



DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES



Acuerdo de Pago por Pérdida Total

México D.F., a 10 de febrero de 2022

Asegurado / Tercero

Siniestro MT01285N

Inventario AXA 17232-HCM

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

Marca: **CHRYSLER** Tipo: **AVENGER**

Placas: **SSD2733** Modelo: **2010**

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