Comisión Nacional
de los Salarios Mínimos

SOLICITUD DE TRABAJO

FECHA DE ENVIO: 14-2-11

TALLER: **AUTO SERVICIO COLORAMA**

DIRECION: **DR. LUCIO NUM. 166**

SOLICITAMOS SE SIRVAN ATENDER EL SIGUIENTE VEHICULO

MARCA:	**POINTER**	MODELO:	**2004**	TIPO:	**AUSTERO**
PLACAS:	**477SYL**	ADSCRIPCION:	**RM Y SG**	COLOR:	**BLANCO**

TRABAJO A REALIZAR:

VERIFICACION, AFINACION, CAMBIO DE FILTROS, LAVADO Y ENGRASADO.

AUTORIZA

C.P. JULIO RUIZ MORALES
SUBDIRECCION DE RECURSOS FINANCIEROS
Y MATERIALES

RECIBE VEHICULO

NOMBRE Y FIRMA
DE ENTRADA AL TALLER

16-02-11

RECIBE DE CONFORMIDAD

NOMBRE Y FIRMA
DE RECIBO POR PARTE DE LA CONASAMI

F3 P-06-03 Rev.01

Comisión Nacional de los Salarios Mínimos

NUMERO DE FOLIO: **2**

REPORTE DE FALLA

PLACAS:	**477SYL**	MARCA:	**POINTER**	TIPO DE MANTENIMIENTO
MODELO:	**2004**	COLOR:	**BLANCO**	[X] PREVENTIVO
				[ ] CORRECTIVO

AREA: **RM Y SG**

ESPECIFIQUE TIPO DE FALLA:

VERIFICACION, AFINACION, CAMBIO DE FILTROS, LAVADO Y ENGRASADO.

FECHA DE REPORTE:
07/02/2011

FECHA EN QUE SE RECIBIO EL REPORTE:
07/02/2011

REPORTA
ANTONIO MATA FLORES
NOMBRE Y FIRMA

RECIBE
SAMUEL MIRANDA RODRIGUEZ
NOMBRE Y FIRMA

AUTO SERVICIO COLORAMA

PINTURA HOJALATERIA MECANICA

Dr. Lucio No. 166 Col. Doctores Tels. 5578-1835

06720 México, D.F.

FRANCISCO PEÑA ARELLANO

R.F.C. PEAF-500404-8Y1 C.U.R.P. PEAF500404HMCXRR01

FACTURA 4278

MEXICO, D.F. A

DIA	MES	AÑO
16	02	11

SR. COMISION NACIONAL DE LOS SALARIOS MINIMOS R.F.C. CNS621231AA5

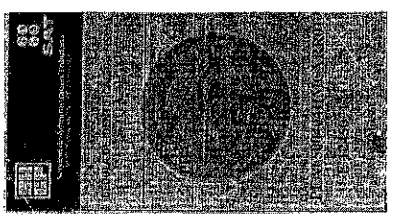
DIRECCION AV CUAUHTEMOC 14 COL. DOCTORES C.P. 06720 TEL.

AUTO VW POINTER PLACAS 477 SYL

DESCRIPCION	IMPORTE	
AFINACION MAYOR DE MOTOR C/CAMBIO DE ACEITE	1,500 00	
VERIFICACION TIPO CERO 1er SEMESTRE	500 00	
SERVICIO COMPLETO DE LAVADO Y ENGRASADO	300 00	
SUB-TOTAL	2,300 00	
16 % I.V.A.	368 00	
TOTAL	2,668 00	

CANTIDAD CON LETRA

(DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA YOCHO PESOS 00/100 M.N.)

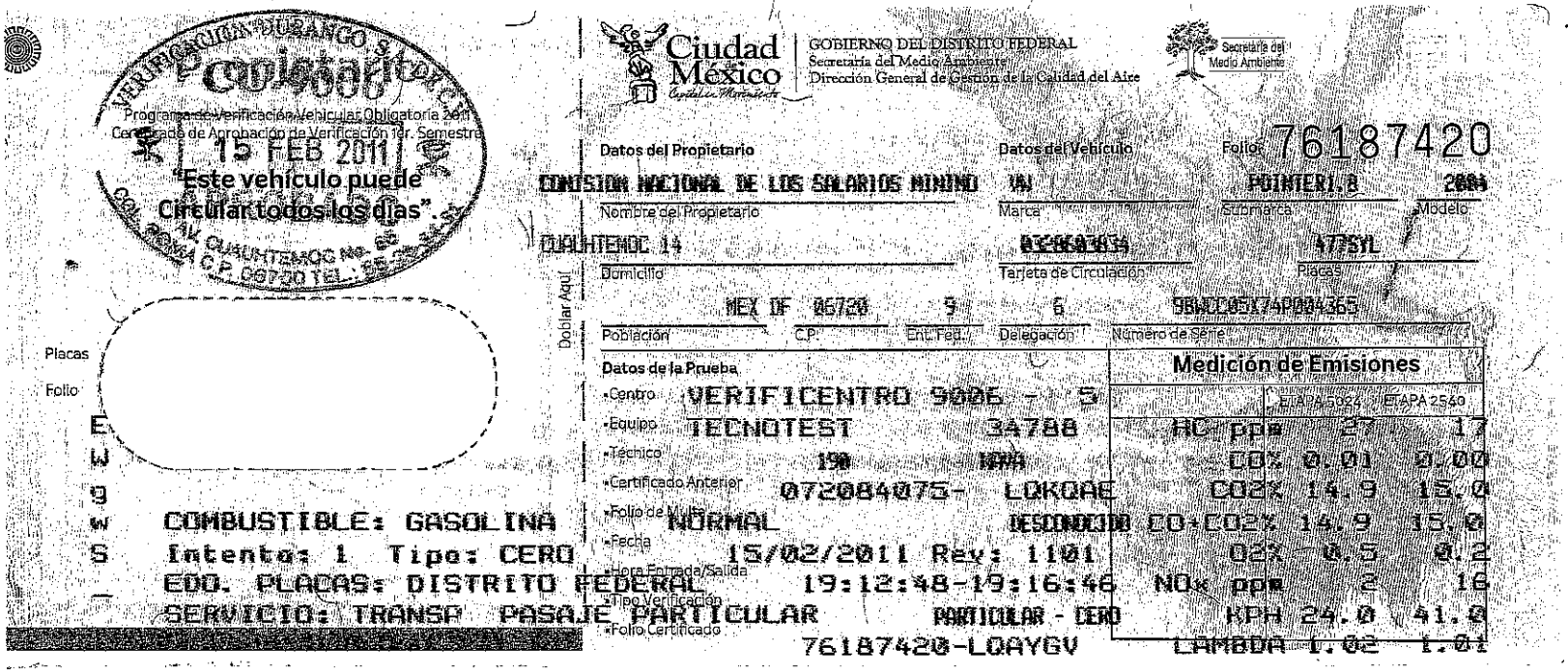


LOS TRABAJOS TIENEN GARANTIA DE MANO DE OBRA.

LAS REFACCIONES NO

Recib. Factura 16-2-11 Samuel M.R.

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES
IMPRESIONES REAGA, DR. CARMONA Y VALLE # 8-C, COL. DOCTORES C.P. 06720 MEXICO, D.F. TEL. 5588-2261 ARTURO GOMEZ ALEGRIA
R.F.C. GOAA - 500218 - 1C8 AUT. SAT. INTERNET 5 / 07 / 2010 FOLIO 4,201 AL 4,600 IMPRESO EL DIA 17-08-2010 FECHA DE
VENCIMIENTO 16-08-2012 NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS No. 20008044
EFECTOS FISCALES AL PAGO PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



Ciudad México
Capital en Movimiento

GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL
Secretaría del Medio Ambiente
Dirección General de Gestión de la Calidad del Aire

Secretaría del Medio Ambiente

VERIFICACION DURANGO S.A. DE C.V.
Propietario
CO 9006
Programa de Verificación Vehicular Obligatoria 2011
Certificado de Aprobación de Verificación 1er. Semestre
15 FEB 2011
"Este vehículo puede Circular todos los días".
AV. CUAUHTEMOC No. 65
COL. ROMA C.P. 06720 TEL.: 55-25-34-31

Placas
Folio

E
W
g
w
S

COMBUSTIBLE: GASOLINA
Intento: 1 Tipo: CERO
EDO. PLACAS: DISTRITO FEDERAL
SERVICIO: TRANSP PASAJE PARTICULAR

Doblar Aquí

Datos del Propietario

CONISION NACIONAL DE LOS SALARIOS MINIMO
Nombre del Propietario

CUAUHTEMOC 14
Domicilio

MEX DF 06720 9 6
Población C.P. Ent. Fed. Delegación

Datos del Vehículo

VW
Marca

[illegible]
Tarjeta de Circulación

9BWCC05X74P004365
Número de Serie

Folio 76187420

POINTER1.8 2004
Submarca Modelo

477SYL
Placas

Datos de la Prueba

Centro	VERIFICENTRO 9006 - 5
Equipo	TECNOTEST 34788
Técnico	190 NAVA
Certificado Anterior	072084075- LQKQAE
Folio de Multa	NORMAL DESCONOCIDO
Fecha	15/02/2011 Rev: 1101
Hora Entrada/Salida	19:12:48-19:16:46
Tipo Verificación	PARTICULAR - CERO
Folio Certificado	76187420-LQAYGV

Medición de Emisiones

	ETAPA 5024	ETAPA 2540
HC ppm	27	17
CO%	0.01	0.00
CO2%	14.9	15.0
CO+CO2%	14.9	15.0
O2%	0.5	0.2
NOx ppm	2	16
KPH	24.0	41.0
LAMBDA	1.02	1.01

ABA | SEGUROS

POLIZA DE SEGURO PAQUETE SOBRE AUTOMÓVILES Y CAMIONES RESIDENTES

AL RECIBIR ESTA CARATULA DE POLIZA SE ENTREGAN TAMBIEN LAS CONDICIONES GENERALES, ESPECIALES Y PARTICULARES QUE INTEGRAN SU CONTRATO DE SEGURO. LAS CONDICIONES GENERALES PUEDEN TAMBIEN SER CONSULTADAS EN LA PÁGINA www.abaseguros.com

Póliza M031000058 | **Inciso** 3

Vigencia: Del **28/02/2011** 12:00Hrs Al **31/12/2011** 12:00Hrs | Paquete: **AMPLIA GOBIERNO** | Asegurado: **1937725** | Endoso: **20636372**

Asegurado
COMISION NACIONAL DE LOS SALARIOS MINIMOS

Propietario
COMISION NACIONAL DE LOS SALARIOS MINIMOS

Domicilio: AV. CUAUHTEMOC 14
Colonia: DOCTORES
CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL C.P.: 6720
Teléfono: 59983800 R.F.C.: CNS621231AA5

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO

Clave: 07 85 01
Marca: VOLKSWAGEN
Tipo: POINTER SD AUST L4 IMP STD 2 D/T SA SE TELA SS SQ CB
Modelo: 2004 **Capacidad:** 5 Ocupantes
Motor:
R.F.A./Serie: 9BWCC05X74P004365
Servicio: PARTICULAR
Uso: PRIVADO
Placas: 477SYL

DATOS GENERALES DE LA PÓLIZA

Póliza Anterior: 0
Clave Agente: 155555
Fecha de Emisión: 14 de Marzo de 2011

Forma de Pago: CONTADO
Moneda: NACIONAL
Referencia: 1

M028021131121131000058

COBERTURAS AMPARADAS

ABA|SEGUROS, S.A. de C.V. (Que en lo sucesivo se denomina la compañía), asegura a favor de la persona arriba citada (que en lo sucesivo se denomina el asegurado), los vehículos descritos a continuación, contra los riesgos más adelante detallados y que figuran como límite de responsabilidad máxima, de acuerdo a las condiciones generales y particulares de esta póliza durante la vigencia establecida.

Coberturas Amparadas	Suma Asegurada	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	Valor Comercial	A) 5%	1,993.51
ROBO TOTAL	Valor Comercial	A) 10%	429.06
RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS	1,000,000.00	No Aplica	409.09
GASTOS MEDICOS OCUPANTES	750,000.00	No aplica	314.98
ASISTENCIA LEGAL PROVIAL	1,000,000.00	No aplica	188.14
ASISTENCIA EN VIAJE IKE 01-800-480-0785	Amparada	No aplica	116.45

*SCGP - Según Condiciones Generales de la Póliza
DSMDF - Días de Salario Mínimo General Vigente del Distrito Federal
A) Deducible aplicable en caso de Siniestro

Prima Neta	$	3,451.23
Otros Descuentos	$	0.00
Financiamiento por Pago Fraccionado	$	0.00
Gastos de Expedición	$	450.00
I.V.A.	$	624.20
Prima Total	$	**4,525.43**

La documentación contractual y la nota tecnica que integran este producto están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros bajo el registro número PPAQ-S0002-0038-2009 de fecha 24 de Marzo de 2010

En testimonio de lo cual la compañía firma la presente póliza en:
ALVARO OBREGON, DISTRITO FEDERAL a 14 de Marzo de 2011

Lugar y Fecha

Funcionario Autorizado

MONTERREY
Montes Recallosos #505 Sur
Residencial San Agustín 66260
Garza García, N.L. Tel. (81) 8368-14-00

MÉXICO
Ave. Insurgentes Sur 1898 5to Piso
Col. Florida Del. Alvaro Obregón
México, D.F. Tel. (55) 5322-80-00

GUADALAJARA
Ave. Mariano Otero No. 1249 (WTC Piso 10)
Int. B2101 al 2106 Col. Rinconada del Bosque
Guadalajara, Jal. Tel. (33) 38 84-84-00

TELÉFONOS PARA REPORTE DE ACCIDENTES LAS 24 HRS
MONTERREY, MÉXICO y GUADALAJARA: 1253-3030
RESTO DEL PAÍS: 01-800-834-34-00 (SIN COSTO)

SA

www.abaseguros.com

Scotiabank

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

26/02/2010 11:48:41 AM
Usuario:1122959
Folio sesión del cliente:1897323070979698
Folio ID ITP:1983209529007739
Folio host:236002 Sesión:No cliente

Plaza:MEXICO, D.F.
Sucursal:Ninos Heroes
Direccion:AV. NINOS HEROES NO. 168 COL. DOC

PAGO DE SERVICIO
1074 - SECRETARIA DE FINANZAS/TESORERIA DEL GDF

Moneda: MXN

REF CAPTURA: 85104XX477SYLDJR40B0
IMPORTE A PAGAR: $1,039.00
CAN USO - SIEMPRE 1: 1

Descuento: $0.00
Intereses: $0.00
Comisión: $0.00
IVA 16% Comisión Servicio: $0.00
Com. Uso patio: $0.00
IVA 16% Com. Uso de Patio: $0.00

Importe pagado: $1,039.00
Mil treinta y nueve Pesos Mexicanos
/100 MXN)

Total entrada de efectivo: $1,039.00

Firma del cliente

Firma(s) de autorización y sello del cajero

Gobierno del Distrito Federal
Secretaría de Finanzas
Tesorería

¡LLENE UNA SOLA SECCIÓN!

DISTRIBUIDO POR INTERNET

FORMATO UNIVERSAL DE LA TESORERÍA

Y TIENDAS DE AUTOSERVICIO AUTORIZADAS. FAVOR DE NO USAR CENTAVOS Y ESCRIBIR CON LETRA DE MOLDE)

AR UN TRÁMITE, ESPERE 48 HORAS Y VERIFIQUE SU PAGO EN: www.finanzas.df.gob.mx

OS MINIMOS

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

RES 06721

CALLE, NÚMERO, COLONIA, Y CÓDIGO POSTAL

HICULARES Y MEDIO AMBIENTE (Claves 01 a l 12) y (Claves 33 a la 52)

A | MODELO | FOLIO DE INFRACCIÓN | SALARIOS MÍNIMOS | IMPORTE

REGISTRO CIVIL (Claves 54 y 76)

TO | X PRECIO C/U | IMPORTE

SERVICIOS DE LA POLICÍA (Claves 78 y 79)

FOLIO DE FACTURA | IMPORTE

IMPUESTO PREDIAL (Claves 80 y 81)

BIMESTRE | AÑO | IMPORTE DE LA BOLETA

RECHOS POR SUMINISTRO DE AGUA (Claves 82 y 83)

BIMESTRE | AÑO | IMPORTE DE LA BOLETA

E TENENCIA Y DERECHOS (Claves 84 a la 87) Y (Claves 20 a la 27)

N DE M MODELO 2004 | No. DE CILINDROS | EJERCICIO FISCAL 2010

No. DE PLACA 477SYL | VALOR FACTURA DEL VEHÍCULO 75999

OTRAS CONTRIBUCIONES (Claves 88 a la 98)

No. CUENTA PREDIAL | No. EMPLEADOS | MES | AÑO

CV: | IMPORTE

Las cantidades anotadas en este formato deberan ajustarse a pesos, de conformidad con el articulo 60 del Código Fiscal del Distrito Federal: hasta 50 centavos al peso inferior y a partir de 51 centavos al peso superior.

Con fundamento en el articulo 76, incisos c) y d), del Código Fiscal del Distrito Federal, declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en esta declaracion son verídicos

Nombre y firma del Contribuyente o Representante Legal

VIGENCIA VÁLIDA HASTA: DIA31 MES 03 AÑO 2010

LINEA DE CAPTURA

85104XX477SYLDJR40B0

85104XX477SYLDJR40B0000001039634

IMPORTE	747.60
DERECHOS	291.00
ACTUALIZACION	0.00
RECARGOS	0.00
OTROS	0.00
TOTAL A PAGAR	1,039.00

85104XX477SYLDJR40B0

LINEA DE CAPTURA

CLAVE DE PAGO: 85

Ciudad México

Gobierno del Distrito Federal
Secretaría de Finanzas
Tesorería

FORMATO UNIVERSAL DE LA TESORERIA

IMPORTANTE: SI NO CUENTA CON SU LÍNEA DE CAPTURA, NO PODRÁ REALIZAR SU PAGO EN EL BANCO O TIENDA DE AUTOSERVICIO

PARA SU TRANQUILIDAD VERIFIQUE SU PAGO DESPUES DE 48 HORAS EN: www.finanzas.df.gob.mx

COPIA PARA EL USUARIO O CONTRIBUYENTE

IMPORTE	747.60
DERECHOS	291.00
ACTUALIZACION	0.00
RECARGOS	0.00
OTROS	0.00
TOTAL A PAGAR	1,039.00

Cresta Iztapalapa, S.A. de C.V.

Concesionario Autorizado Volkswagen

Eje 6 Sur, esq. Eje 5 Ote. (Rojo Gómez) 472, C.P. 09000
Col. Industrial Iztapalapa, Deleg. Iztapalapa, Méx. D.F.
5686-7399 y 5686-2548, e-mail: autoizta@prodigy.net.mx

Clave vehicular 0051202
INVENTARIO N-2004-0306

REG. FED. DE CONT. CIZ981026FT0 REG. CÁM. NAL. DE COM. 254355

Lugar y fecha de expedición	R.F.C. del Cliente
MEXICO, D.F. A 29/08/2003	CNS 621231 AA5

Condiciones	Factura
CONTADO	016427 16427

Agente	Pedido
LUCIANO HERNANDEZ	006334

CLIENTE: 005877 **COMISION NACIONAL DE LOS SALARIOS MINIMOS**
AV.CUAUHTEMOC NUM.EXT. 14 NUM.INT.
COL. DOCTORES CUAUHTEMOC
C.P. 006720 MEXICO D.F. TEL. 55787436

Marca	Modelo	Color	Nuevo / Usado	Motor No.	Serie No.
VOLKSWAGEN	2004	BLANCO CRISTAL	NUEVO	BH6033864	9BWCC05X74P004365

Pza.	Descripción	Importe
	UN AUTOMOVIL NUEVO **POINTER CITY 1.8 LTS. 90 CP 4 CIL.**	
	CATALOGO: **5X1BP4.** PUERTAS 04 TRANSMISION: MANUAL	
	COLOR INT: VESTIDURA: TELA CAPACIDAD: 5.00PASAJEROS	
	MOTOR: **-B-H-G-CERO-TRES-TRES-OCHO-SEIS-CUATRO-**	
	SERIE: **-NUEVE-B-W-C-C-CERO-CINCO-X-SIETE-CUATRO-P-CERO-CERO-CUATRO-TRES-SEIS-CINCO-**	
	PROCEDENCIA: IMPORTADO	
	4 PUERTAS	
	VALOR DE LA UNIDAD	$66,086.08
	El precio del Vehiculo Descrito incluye el impuesto sobre automoviles nuevos, acuerdo con el art. 13t. 13 de la ley respectiva	
	Esta unidad fue importada legalmente por VolksWagen de México S.A. de C.V. con pedimento aduanal No. 40043003221 de fecha 05/09/2003 por la aduana de 75-0 PUEBLA, PUE.	
		$.00
	SUBTOTAL:	$66,086.08
	I.V.A.:	$9,912.92
	* PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION * TOTAL:	$75,999.00
	CRESTA IZTAPALAPA, S.A. DE C.V.	
	(**SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N**)	
	"IVA TRASLADADO AL COBRO" C.P. RICARDO URRUTIA SCHLESKE	

Cresta 993 3716
AV.ROJO GOMEZ No. 472
COL. INDUSTRIAL IZTAPALAPA
MEXICO D.F.
R.F.C. CIZ981026FT0

COMISION NACIONAL DE LOS SALARIOS MINIMOS
RECIBIDO EN ALMACEN
03-SEPT-03
FECHA FIRMA

La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales

Debo(emos) y Pagaré(mos) incondicionalmente el pago de esta factura a CRESTA IZTAPALAPA, S.A. DE C.V. fecha de Factura.
En caso de no pagar puntualmente cargará el ____ % de interés semanal o fracción de atraso en el pago.
20% del importe de cheques devueltos (Art. 193 Ley Gral. de Títulos y Operaciones de Crédito.)

CLIENTE

Cresta Iztapalapa

Impreso por Centro de Información y Diseño, S.A. de C.V. R.F.C. CID-931116-II7 Terracota No. 7 Col. Ejidos del Moral.