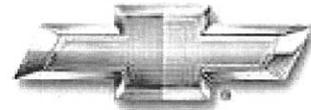


NOMBRE DEL DISTRIBUIDOR



SALIDA DE UNIDAD

AUTOS DE VERDAD
Gente de Verdad

No. De Inventario: 634 No. De Factura: FC 509

Año: 2015 Modelo Tipo: TAHOE PAQ "F"

Numero de Serie: 1GNSK6KC4FR620696

Nombre del Cliente: FINANCIERA BEPENSA SA DE CV SOFOM ENR

Telefono: 99406770

Representante del Distribuidor:

Persona que recibe la unidad:

Nombre: QUERETARO MOTORS SA

Nombre: Marco Antonio Fuentes

Fecha: 25 DE ABRIL DE 2015

Fecha: 27/04/2015

Firma: QUERETARO MOTORS, S.A.
R.F.C. QMO 710112 RH2

Firma: [Handwritten Signature]

AV. 5 DE FEBRERO NO 1708
ZONA INDUSTRIAL DE SAN JUAN
CP 76120
QUERETARO, QRO

Nota

Anexar copia de credencial oficial vigente de la persona que recibe la unidad

Original de identificación: Expediente

Copia: Consecutivo de salidas



29/10/2015 04:11:15

Resultado de la captura de Compra/Venta

NIV	1GNSK6KC4FR620696
NCI	4A8IK8B1
FOLIO	11918276
LINEA	F
DISTRIBUIDOR	QUERETARO MOTORS, S.A.
TIPO DE MOVIMIENTO	VENTA DE PRIMERA MANO
NOMBRE	FINANCIERA BEPENZA SA DE CV SOFOM ENR
APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
TIPO DOMICILIO	DOMIC. DEL PROPIET.
ENTIDAD	YUCATAN
MUNICIPIO	MERIDA
COLONIA	ITZIMNA
CODIGO POSTAL	97100
CALLE	56B POR 11 Y 13
NUMERO EXTERIOR	452
NUMERO INTERIOR	
CURP	
RFC	FBE930202QFA
ID DOCUMENTO	0
DESCRIPCION DE DOCUMENTO	
VALOR	
FECHA REGISTRO	2015-10-29
NUMERO DE FACTURA	FC-509
FECHA FACTURA	2015-04-24

CHEVROLET

SIEMPRE CONTIGO

QUERETARO MOTORS, S.A.

Av. Constituyentes # 50 Ote., Col. Palmas
Querétaro, Qro.

FV-7
Versión 5

PEDIDO DE UNIDAD

DATOS DEL CLIENTE Persona Física Persona Moral

FINANCIERA BEPENSA SA DE CV. SOFOM ENR.
 APELLIDO PATERNO: _____ APELLIDO MATERNO: _____ NOMBRE(S): _____
 DOMICILIO: CALLE 56 B. POR 11 Y 13. N: 452.
 COLONIA: ETZIMNA C.P. 97100 CD/EDO. MERIDA YUCATAN. R.F.C. FBE930202QFC
 TELS. DOM: 4422580032 OFNA: _____ E-MAIL: _____

DATOS DE LA UNIDAD Nueva Usada

UNIDAD: TAUHOE COLOR: GRIS 12100. INVENTARIO No. 634
 SERIE: 19NSK6KC4FR620696 MOTOR No. FN620696

DATOS DE LA OPERACIÓN

Iniciales del Vendedor: RBCG Numero del Cliente: 01123790 IVA Desglosado: SI NO
 Precio de Venta: \$837,900 Importe de Accesorios: _____ Venta Total: \$837,900

<input checked="" type="checkbox"/> CONTADO	<input type="checkbox"/> FINANCIERA GMAC	<input type="checkbox"/> CREDITO AGENCIA	<input type="checkbox"/> AQM	<input type="checkbox"/> BUCCAR	<input type="checkbox"/> ENGANCHE
<input checked="" type="checkbox"/> BANCO	Plazo a Pagar: _____	Plazo a Pagar: _____	Plazo: _____	Opción de Compra: _____	FINANCIADO
Institución: <u>Bepensa</u>	Tasa de Interés: _____	Tasa de Interés: _____		\$ _____	Plazo a Pagar: _____
					Mensualidad: _____

VENTA DE PVA

Accesorios Seguro Placas y Tenencia Piel Gta. Extendida 1er Servicio GPS Apertura de Cred. Otros
 Nota de Cred: _____
 Observaciones: _____ Firma de autorización: _____

Unidad recibida a cambio: _____ Modelo y marca: _____ Precio en que se recibe: _____

CONCEPTO DE PAGOS:	Fecha de Pago	Recibo #	Cheque y/o Transferencia	Importe pagado \$
Liquidación Total	_____	_____	_____	_____
Enganche	_____	_____	_____	_____
Enganche	_____	_____	_____	_____
Apertura de Crédito	_____	_____	_____	_____
Accesorios <input type="checkbox"/> Contado <input type="checkbox"/> Financiado	_____	_____	_____	_____
Garantía Plus <input type="checkbox"/> Contado <input type="checkbox"/> Financiado	_____	_____	_____	_____
Seguro <input type="checkbox"/> Contado <input type="checkbox"/> Financiado	_____	_____	_____	_____
Saldo a Documentar:	_____	Meses _____	Mensualidad \$ _____	
Unidad Asegurada con:	<input type="checkbox"/> Aba Seguros	<input type="checkbox"/> Tepeyac	<input type="checkbox"/> Otro	_____
Coacreditado (s)	_____	R.F.C. _____		
Aval (s)	_____	R.F.C. _____		

Coche: KIAAM.
Coche: Ø
BUDIF: Ø

AUTORIZACION DE LA OPERACION
[Signature]
Nombre y Firma del Gerente de Ventas

ACEPTACION DEL CLIENTE
[Signature] Hora: _____
Nombre y Firma Fecha: _____

COMPROBANTE DE REGISTRO FACTURA

FINANCIERA BEPENSA SA DE CV SOFOM ENR
 CALLE 56B , POR 11 Y 13 , 452
 ITZIMNA
 MÉRIDA , YUCATAN , 97100
NIV:UNO G N S K SEIS K C CUATRO F R SEIS DOS CERO SEIS NUEVE SEIS

FC 509

ABRIL 24, 2015

FBE930202QFA

634	1 G N S K 6 K C 4 F R 6 2 0 6 9 6		CONTADO	TIPO DE VENTA	CLIENTE FINAL	IMPORTADO		
CHEVROLET	TAHOE 4X4	2015	PASAJEROS	F	0037213	5	ZZZ	CODIGO DE INCENTIVO
8	7	GASOLINA	HECHO EN ESTADOS UNIDOS					

FAN NO	NOMBRE DEL CLIENTE	TIPO DE CLIENTE FLOTILLAS
--------	--------------------	---------------------------

VEHICULO NUEVO, COLOR DE LA UNIDAD: IRIDIO METALICO
 TAHOE 4X4 \$722,327.59
 PAQUETE F AUTOMATICO
 PEDIMENTO DE IMPORTACION: 4024-F3-5012416
 FECHA DE PEDIMENTO IMPORTACION: ABRIL/08/2015
 IMPORTACION TRAMITADA EN LA ADUANA: DE TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO
 QUEMACOCOS, AIRE ACONDICIONADO AUTOMATICO, PIEL BEIGE/CANELA, RADIO INFO-
 ENTRETENIMIENTO, MOTOR 5.3L 8 CILINDROS, TRANSMISION AUTOMATICA 6 VEL., LLANTAS P275/55
 R20, RINES DE ALUMINIO 20", SISTEMA DE ENTRETENIMIENTO DVD

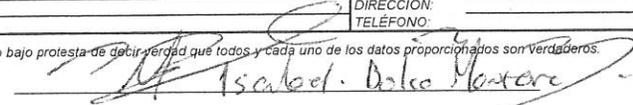
\$722,327.59

16% \$115,572.41

\$837,900.00

OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 MN
538FR620696E0106

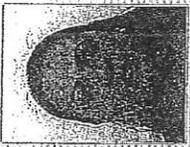
Formato de Identificación del cliente persona moral	
Por este medio proporciono los datos y documentos requeridos con la única finalidad de identificar a la persona moral a la que represento.	
FECHA: _____	RAZÓN SOCIAL DE LA DISTRIBUIDORA _____
* NOMBRE COMPLETO DE CLIENTE: <u>FINANCIERA BENSOSA S.A. DE CV. SOFOM ENR</u> <small>(SIN ABREVIATURA) Razón o Denominación social:</small>	
* FECHA DE CONSTITUCIÓN: <u>2 FEB 1993</u>	* PAÍS DE NACIONALIDAD <u>MEXICO</u>
* R.F.C. <u>B3F930281FA</u>	
* ACTIVIDAD, GIRO MERCANTIL, OBJETO SOCIAL QUE DESEMPEÑE O GIRO: <u>ARRENDAMIENTO</u>	
* FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: _____	
* DOMICILIO: <u>CALLE 56 B POR 11 Y 17 N° 452</u> <small>Calle, Avénida o vía y número exterior Número interior</small>	
Colonia <u>ITZIMA</u> Delegación / Municipio/Demarcación política <u>MERIDA</u> País: <u>MEXC</u>	
Ciudad/Población <u>YUCATAN</u> Entidad federativa/Estado: <u>YUC</u> C.P. _____	
TELEFONO DEL DOMICILIO: <u>01 999 940 6770</u> <small>Incluir Clave Lada / Clave Internacional Extensión:</small>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>BOLICOM@BENSOSA.COM</u>	
* NOMBRE COMPLETO DE APODERADO LEGAL O REPRESENTANTE <u>BOLLO MONTANA MARIA ISABEL</u>	
<small>Apellido Paterno</small>	<small>Apellido Materno</small>
<u>BOMI-730117044</u>	<u>BOMI730117M9LNSOT.</u>
<small>R.F.C.</small>	<small>C.U.R.P.</small>
<u>17 FEBR 1973</u>	<small>FECHA DE NACIMIENTO</small>
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION OFICIAL DEL APODERADO O REPRESENTANTE EMITIDA POR AUTORIDAD LOCAL O FEDERAL: _____	
NUMERO O FOLIO _____	AUTORIDAD EMISORA DE ID: _____
AGREGO A LA PRESENTE COPIA SIMPLE LEGIBLE DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PREVIAMENTE COTEJADOS CON EL ORIGINAL	
<input checked="" type="checkbox"/> ACTA CONSTITUTIVA INSCRITA EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD	<input type="checkbox"/> IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL
<input checked="" type="checkbox"/> CEDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EXPEDIDA POR EL SAT	<input type="checkbox"/> PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL
<input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO CON ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 3 MESES	
REFERENCIAS PERSONALES Y COMERCIALES (solo en el caso de que los documentos proporcionados tengan tachaduras o enmendaduras deberán agregarse al expediente dos referencias personales y dos referencias bancarias o comerciales que incluyan los siguientes datos, debidamente suscritas por quien otorga la referencia)	
REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES	REFERENCIAS PERSONALES
1. NOMBRE COMPLETO: _____	1. NOMBRE COMPLETO: _____
DIRECCIÓN: _____	DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____	TELÉFONO: _____
2. NOMBRE COMPLETO: _____	2. NOMBRE COMPLETO: _____
DIRECCIÓN: _____	DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____	TELÉFONO: _____
<input type="checkbox"/> El acto u operación celebrada con la presente empresa automotriz será para beneficio propio y no tengo conocimiento de la existencia de algún proveedor de recursos, dueño o beneficiario controlador.	
<input type="checkbox"/> La persona o grupo de personas que ejercerán los derechos de uso, goce, disfrute, aprovechamiento o disposición del vehículo objeto de la operación son distintas al cliente. (Dueño Beneficiario) (Requisitar información al reverso)	
<input type="checkbox"/> Los recursos para el acto u operación son aportados por persona distinta al cliente ("Proveedor de Recursos") (Requisitar información al reverso)	
<input type="checkbox"/> Manifiesto bajo protesta de decir verdad que no cuento con RFC debido a que _____	
Declaro bajo protesta de decir verdad que todos y cada uno de los datos proporcionados son verdaderos.	
<u>FINANCIERA BENSOSA S.A. DE CV. SOFOM</u> <small>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE</small>	<u>Maria Isabel Bollo Montana</u> <small>NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL</small>
* Datos y/o documentos obligatorios	

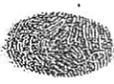
Formato de Identificación del Beneficiario Controlador o Proveedor de Recursos			
Por este medio proporcione los datos y documentos requeridos con la única finalidad de identificarme			
FECHA: _____			
* NOMBRE COMPLETO: (SIN ABREVIATURA) Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)			
* FECHA DE NACIMIENTO: _____		* PAIS DE NACIMIENTO _____	* NACIONALIDAD _____
R.F.C. _____		CURP: _____	
* ACTIVIDAD, OCUPACIÓN O PROFESIÓN _____			
* TIPO DE _____		* NUMERO O FOLIO _____	
* DOMICILIO PARTICULAR			
Calle, Avenida o vía y número exterior		Número interior	
Colonia _____	Delegación / Municipio/Demarcación política _____		País: _____
Ciudad/Población _____	Entidad federativa/Estado: _____		C.P. _____
TELÉFONO 1: _____		Celular: _____	Extensión: _____
Incluir Clave Lada / Clave Internacional _____		Incluir Clave Lada / Clave Internacional _____	
CORREO ELECTRÓNICO _____			
AGREGO A LA PRESENTE COPIA SIMPLE LEGIBLE DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PREVIAMENTE COTEJADOS			
<input type="checkbox"/> * IDENTIFICACIÓN OFICIAL	<input type="checkbox"/>	CURP	
<input type="checkbox"/> * COMPROBANTE DE DOMICILIO	<input type="checkbox"/>	RFC	
Manifiesto que he tenido a la vista los documentos originales para cotejo. _____			Nombre y firma del funcionario de la agencia _____
REFERENCIAS PERSONALES Y COMERCIALES (solo en el caso de que los documentos proporcionados tengan tachaduras o enmendaduras deberán			
REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES		REFERENCIAS PERSONALES	
1. NOMBRE COMPLETO: _____	DIRECCIÓN: _____	1. NOMBRE COMPLETO: _____	DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____		TELÉFONO: _____	
2. NOMBRE COMPLETO: _____	DIRECCIÓN: _____	2. NOMBRE COMPLETO: _____	DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____		TELÉFONO: _____	
Declaro bajo protesta de decir verdad que todos y cada uno de los datos proporcionados son verdaderos.			
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE			
* Datos y/o documentos obligatorios			

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE: MONTERO MARISABEL
 EDAD: 38 años
 SEXO: M
 C22X1342320W4
 C616A6CA31NERES9707
 NEGOS010
 REGC00103297FE5A001
 20A0E6E620AC78ANNIS73V1E
 CLAP-20M1730177MANNIS011
 Estado: 31 JALISCO 0367
 LOCALIDAD: 0001 TEBESAHUA
 BACSA: 2109 TEBESAHUA, 2019



5 7 6 4 7 4 7 0 2 5 2 0
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
 REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
 CREDENCIAL PARA VOTAR
 MONTERO MARISABEL
 TEBESAHUA, JALISCO
 2019



1091

Asunto: Re: Fwd: Deposito
De: Gabriela Franco <gfranco@gmqueretaro.com.mx>
Fecha: 25/04/2015 12:05 p.m.
Para: <rcasillas@gmindustrial.com.mx>

BUENAS TARDES

ABONADO EN QM TRANSFERENCIA BANCOMER \$ 837,900.00 EL DIA 25 DE ABRIL

GUADALUPE CORONA

El 25/04/2015 11:32 a.m., Guadalupe Corona Escobar escribió:

----- Mensaje reenviado -----

Asunto: Deposito
Fecha: Sat, 25 Apr 2015 11:32:03 -0500
De: Rodrigo Barush Casillas <rcasillas@gmindustrial.com.mx>
Responder a: rcasillas@gmindustrial.com.mx
Organización: Chevrolet Industrial S.A. de C.V.
Para: gcorona@gmindustrial.com.mx

Hola muy buenos días me puede ayudar a confirmar este deposito por favor
Gracias

QUERETARO MOTORS, S.A.

AV. CONSTITUYENTES OTE. 50
QUERETARO QUERETARO
C.P. 76040

PALMAS

Caja: PC2-EQU50

Usr: NHERNANDEZ

RFC QMO710112RH2

R E C I B O

Lugar de Expedición: AV. CONSTITUYENTES OTE. QUERETARO QUERETARO C.P. 76040	Folio: 1081 Fecha/Hora de Emisión: 25/04/2015 12:20:00
--	---

CLIENTE 01123790 FINANCIERA BEPENSA SA DE CV SOFOM ENR CALLE 56B POR 11 Y 13 COL. ITZIMNA YUCATAN CP. 97100	MERIDA N° NO. 452 RFC: FBE930202QFA Tel: 99406770
---	--

Descripción	Importe	Desc. y Recargos	Total
Factura 509 - FCVN	\$837,900.00	\$0.00	\$837,900.00

IMPORTE CON LETRA

OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Sub Total:	\$722,327.59
IVA:	\$115,572.41
Total Neto:	\$837,900.00

No. Serie Certificado CSD: 00001000000201469442
Folio Fiscal:
Sello Digital SAT No serie Certificado SAT: 00001000000202864530

Cadena original del complementamnto Dlgital SAT

Sello SAT:

Efectos Fiscales al Pago Pago en una Sola Exhibicion Regimen General de Ley Personas Morales

Fecha y Hora de Certificacion: 25.04.2015 12:20 p. m.

Forma de Cobro
Transferencia Electrónica

Banco
BANCOMER

N° Cta. / N° Cheque
7083

FechaDocumento
25.04.2015 12:00 a. m.

Sello y Firma
Importe
\$837,900.00




Observaciones:	LIQUIDACION DE UNIDAD INV. 634 TRANS.BBVA 25/04/15 RBCG
-----------------------	---

Este Documento es una Representacion Impresa de un CFDI

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
FINANCIERA BEPENSA SA DE CV SOFOM ENR

DOMICILIO
56 B 452 ITZIMNA MERIDA YUCATÁN 97100

CLAVE DEL R.F.C **FBE930202QFA**

ADMINISTRACIÓN LOCAL **ALR MÉRIDA, YUC.**

ACTIVIDAD **Sociedades financieras de objeto múltiple**

SITUACIÓN DE REGISTRO
ACTIVO

FECHA DE INSCRIPCIÓN -- FECHA DE INICIO DE OPERACIONES **02-02-1993**



SAT
 Servicio de Administración Tributaria
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE
FBE930202QFA

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL
FINANCIERA BEPENSA SA DE CV SOFOM ENR



FOLIO
E7588838

YUC-27/02/2014-R 1CuSeWntD6R

OBLIGACIONES

DESCRIPCIÓN	FECHA ALTA
Presentar la declaración anual de Impuesto Sobre la Renta (ISR) donde informen sobre los pagos y retenciones de servicios profesionales. (Personas morales).	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
Declarar mensualmente el ISR. Régimen General de Ley.	01-01-2003
Presentar la declaración anual de Impuesto Sobre la Renta (ISR) de personas morales.	01-01-2003
Informar mensualmente sobre las operaciones con terceros para efectos de Impuesto al Valor Agregado (IVA).	01-09-2006
Informar anualmente las operaciones, de monto igual o mayor a \$50,000.00, con clientes y proveedores.	01-04-2009
Presentar la declaración anual de Impuesto Sobre la Renta (ISR) donde se informe sobre las retenciones efectuadas por pagos de rentas de bienes inmuebles.	01-04-2009
Presentar la información anual sobre las operaciones realizadas con partes relacionadas, residentes en el extranjero.	01-04-2009
Presentar la declaración y pago provisional mensual de Impuesto Sobre la Renta (ISR) por las retenciones realizadas por servicios profesionales.	01-04-2009
Presentar la declaración y pago mensual de retenciones de Impuesto al Valor Agregado (IVA).	01-04-2009
Presentar la declaración y pago provisional mensual de las retenciones de Impuesto Sobre la Renta (ISR) realizadas por el pago de rentas de bienes inmuebles.	01-04-2009
Declarar mensualmente el IVA.	01-04-2009

TRÁMITES EFECTUADOS	FECHA DE PRESENTACIÓN	FOLIO DEL TRÁMITE
Servicio o Solicitud / CLAVE DE INSTITUCION FINANCIERA /	27-11-2013	AV201350176052
Aclaración / ACTUALIZACIÓN DEL RFC /	26-07-2013	AC201347563607
Reg. Federal Contribuyente / Actualización / Cierre de Establecimiento o Sucursal	29-04-2013	RF201345740252
Aclaración / DEVOLUCIONES /	12-04-2013	AC201345404501
REg. Federal Contribuyente / Verificación / Domicilio	10-04-2013	RF201345356452

Fecha de Impresión: 27 de Febrero de 2014
 TELEFONO DE ATENCION CIUDADANA
 (Quejas Y Sugerencias) 01-800-463-6728

q4+zrFpa3WuFTc3NcowCYv+IGY7+ovj9Tfj2BxrxwV6qhTawt+LSRsFji/KaN7IvWgKt93I7HD194BxRS1BqyXIHTsMyFJc2AEKNphV2cR8/6DJN3w1mvYRDJMJ+L0qWA2CkbDWAQM6BGLhAXt1n14IaYPOIIWZ9T0oXX2n8=