

NOMBRE DEL DISTRIBUIDOR

SALIDA DE UNIDAD



No. De Inventario: 186 No. De Factura: FC 140

Año: 2015 Modelo Tipo: TRAX "A"

Numero de Serie: 3GNCJ7CEXFL164451

Nombre del Cliente: JAVIER ARANDA GOMEZ

Telefono: 2201201

Representante del Distribuidor:

Persona que recibe la unidad:

Nombre: QUERETARO MOTORS SA

Nombre: Javier Aranda Gomez

Fecha: 10 DE FEBRERO DE 2015

Fecha: 10-02-15

Firma: QUERETARO MOTORS, S.A.
R.F.C. QMO 710112-RH2
AV. 5 DE FEBRERO NO.1708
ZONA INDUSTRIAL DENITO JUÁREZ
C.P. 76120
QUERETARO, QRO

Firma: [Handwritten Signature]

Nota

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

Original de identificación: Expediente

Copia: Consecutivo de salidas

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN CON LA EXPERIENCIA DE COMPRA

JAVIER ARANDA GOMEZ 186

Nombre del Cliente :

Nuestra meta es la satisfacción total de nuestros clientes. Sus respuestas son muy valiosas

Para nosotros y se utilizaron para orientar los esfuerzos de General Motors y su red de distribuidores para brindarle la mejor experiencia posible.

A continuación le voy a leer ciertas preguntas relacionadas con las etapas de su experiencia de compra. Le voy a pedir que conteste "sí" o "no" según sea su respuesta:

Proceso de Detección de Necesidades

Hablando de su Contacto Inicial con el Distribuidor...

- 1.- ¿Al llegar a (distribuidor) ¿fue atendido o recibido durante los primeros 5 minutos? SI NO
- 2.- ¿Considera usted que se comprendieron sus necesidades y deseos de compra ? SI NO
- 3.- ¿Se le contestaron todas sus preguntas y dudas acerca del vehículo que le intereso? SI NO
- 4.- ¿Encontró disponible para su inspección el vehículo y equipamiento de su Interes ? SI NO
- 5.- ¿Le ofrecieron una prueba de manejo del vehículo que le intereso? SI NO
- 6.- ¿Le explicaron las opciones de compra y promociones vigentes? SI NO
- 7.- ¿Considera usted que se le asesoro correctamente en la selección del vehículo apropiado a sus deseos y necesidades? SI NO

Proceso de Negociación

Hablando del Proceso de Negociación...

- 8.- ¿Se confirmaron con usted las características y especificaciones del vehículo de su interés? SI NO
- 9.- ¿Fue clara la explicación del precio y planes de financiamiento? SI NO
- 10.- ¿Fue correcta la explicación y revisión de todos sus documentos para su opción de crédito o compra? SI NO
- 11.- ¿Le explicaron de forma clara los tiempos y políticas de pagos de su vehículo? SI NO
- 12.- ¿Se le proporciono una fecha de entrega? SI NO

Proceso de Entrega

Hablando Acerca de la Entrega de su Vehículo...

A todos los que contestaron Si en p.12

- 13.- ¿Su vehículo fue entregado en la fecha prometida? SI NO
- 14.- ¿Le explicaron los términos de la garantía y le recomendaron darle mantenimiento programado a su vehículo nuevo? SI NO
- 15.- ¿Le presentaron a un representante del departamento de servicio? SI NO
- 16.- ¿Se le explicaron las características y funcionamiento de su nuevo vehículo? SI NO
- 17.- ¿Se le ofreció una prueba de manejo en su nuevo (modelo) para familiarizarse con su operación? SI NO
- 18.- ¿Se le entregaron los siguientes documentos: póliza de garantía, manual de propietario y programa de mantenimiento? SI NO
- 19.- ¿Se le explicó el programa de asistencia en el camino 24 horas? SI NO
- 20.- ¿Se le entregó el auto en perfectas condiciones y de acuerdo a su pedido? SI NO
- 21.- ¿Al momento de la entrega del vehículo, el funcionamiento fue correcto? SI NO
- 22.- ¿Le llamó el (DISTRIBUIDOR) dentro de los 3 días hábiles posteriores a la entrega del vehículo para asegurarse que todo estaba bien ? SI NO

Acerca de su Experiencia General

23.- ¿Cómo calificaría su satisfacción con la experiencia total de compra y entrega de su vehículo?

Muy insatisfecho 2 3 4 5 Muy satisfecho

24.- ¿Basado en su experiencia general de compra y entrega del vehículo ¿Recomendaria usted al distribuidor?

Muy insatisfecho 2 3 4 5 Muy satisfecho

25.- ¿En base a su última compra, ¿cuáles son los 3 aspectos que tendría que mejorar (DISTRIBUIDOR), para que usted este totalmente satisfecho? ¿Alguna otra cosa por minimo que sea?

26.- ¿Si su (Marca/Modelo comprado) no hubiera estado disponible para su venta, ¿Qué otro vehiculo hubiera comprado?

Agradecemos enormemente su tiempo. su opinio sera de gran ayuda para servirle mucho mejor en un futuro.


FIRMA DEL CLIENTE



08/10/2015 01:59:08

Resultado de la captura de Compra/Venta

NIV	3GNCJ7CEXFL164451
NCI	4929EI48
FOLIO	11780254
LINEA	A
DISTRIBUIDOR	QUERETARO MOTORS, S.A.
TIPO DE MOVIMIENTO	VENTA DE PRIMERA MANO
NOMBRE	JAVIER
APELLIDO PATERNO	ARANDA
APELLIDO MATERNO	GOMEZ
TIPO DOMICILIO	DOMIC. DEL PROPIET.
ENTIDAD	QUERETARO
MUNICIPIO	QUERETARO
COLONIA	LOS FUNDADORES
CODIGO POSTAL	76117
CALLE	AVE DE LA FUENTE
NUMERO EXTERIOR	2018
NUMERO INTERIOR	
CURP	
RFC	AAGJ581101
ID DOCUMENTO	1
DESCRIPCION DE DOCUMENTO	CREDENCIAL DE ELECTO
VALOR	0308036487383
FECHA REGISTRO	2015-10-08
NUMERO DE FACTURA	FC-140
FECHA FACTURA	2015-02-06



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

APELLIDO PATERNO: Aranda APELLIDO MATERNO: Gomez NOMBRE (S): Javier
DOMICILIO: Av. de La Fuente 2018
COLONIA: Fundadores C.P. 76117 CD/EDO. Queretaro R.F.C. AAGJS81101
TELS. DOM: 4422201201 OFNA: 4423538333 E-MAIL _____

DATOS DE LA UNIDAD Nueva Usada

UNIDAD Trax A COLOR: Gris Oxford INVENTARIO No. 186
SERIE 3GNCT7CEXFL164451 MOTOR No. Hecho en Mexico

DATOS DE LA OPERACIÓN

Iniciales del Vendedor OAJ Numero del Cliente 01173639 IVA Desglosado SI NO
Precio de Venta: 242,999 Importe de Accesorios: _____ Venta Total: 242,999

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

VENTA DE PVA

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

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. _____	

Codigo: SEFM MAL
Bonif: \$16,110
Coach: MACO

AUTORIZACION DE LA OPERACIÓN

Nombre y Firma del Gerente de Ventas

ACEPTACION DEL CLIENTE

Nombre y Firma

Hora: _____

Fecha: _____

COMPROBANTE DE REGISTRO FACTURA

FC 140

JAVIER ARANDA GOMEZ
 AVE DE LAS FUENTES , 2018
 FUNDADORES
 QUERÉTARO , QUERETARO , 76117
NIV:TRES G N C J SIETE C E X F L UNO SEIS CUATRO CUATRO CINCO UNO

FEBRERO 6, 2015

XAXX010101000

TIPO DE VENTA

186 3 G N C J 7 C E X F L 1 6 4 4 5 1 GMF TASA TRADICIONAL / CASH CLIENTE FINAL NACIONAL

CODIGO DE INCENTIVO

CHEVROLET TRAX 2015 PASAJEROS A 0039501 5 MAL

4 5 GASOLINA HECHO EN MEXICO

FAN NO	NOMBRE DEL CLIENTE	TIPO DE CLIENTE FLOTILLAS

VEHICULO NUEVO, COLOR DE LA UNIDAD: GRIS OXFORD
 TRAX \$209,481.90

PAQUETE A MANUAL
 MOTOR 1.8L 4 CILINDROS, BOLSAS DE AIRE, TELA NEGRA/NEGRA, AIRE ACONDICIONADO,
 TRANSMISION MANUAL 5 VEL, LLANTAS P205/70 R16", RINES DE ACERO 16", RADIO

\$209,481.90

16% \$33,517.10

\$242,999.00

DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 MN
538FL164451G0105

Formato de Identificación del cliente persona física

Por este medio proporciono los datos y documentos requeridos con la única finalidad de identificarme

FECHA: 07-02-14 RAZÓN SOCIAL DE LA DISTRIBUIDORA Queretaro Motors S.A.

* NOMBRE COMPLETO DE CLIENTE: Aranda Gomez Javier
 (SIN ABREVIATURA) Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

* FECHA DE NACIMIENTO: 01-11-58 * PAÍS DE NACIMIENTO México * NACIONALIDAD Mexicana

R.F.C. AAGJS81101 CURP: AAGJS81101HMSRMV05

* ACTIVIDAD, OCUPACIÓN O PROFESIÓN Empleado CAPUFE

* TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION OFICIAL EMITIDA POR AUTORIDAD LOCAL O FEDERAL IFE * NUMERO O FOLIO 0308036487383

* DOMICILIO PARTICULAR Av de la Fuente 2018
 Calle, Avenida o vía y número exterior Número interior

Colonia Fundadores Delegación / Municipio/Demarcación política Queretaro País: Mexico

Ciudad/Población Qro. Entidad federativa/Estado: Qro. C.P. 76117

TELEFONO 1: 4423538333 Celular: _____

Incluir Clave Lada / Clave Internacional Incluir Clave Lada / Clave Internacional Extensión:

CORREO ELECTRONICO _____

AGREGO A LA PRESENTE COPIA SIMPLE LEGIBLE DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PREVIAMENTE COTEJADOS

- * IDENTIFICACIÓN OFICIAL
- CURP
- * COMPROBANTE DE DOMICILIO
- RFC

Manifiesto que he tenido a la vista los documentos originales para cotejo. Ormas Aguilar Juárez
 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 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: _____
DIRECCION: _____	DIRECCION: _____
TELEFONO: _____	TELEFONO: _____
2. NOMBRE COMPLETO: _____	2. NOMBRE COMPLETO: _____
DIRECCION: _____	DIRECCION: _____
TELEFONO: _____	TELEFONO: _____

- El acto u operación celebrada con la presente agencia automotriz será para beneficio propio y no tengo conocimiento de la existencia de algún proveedor de recursos, dueño o beneficiario contra
- 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)
- Los recursos para el acto u operación son aportados por persona distinta al cliente ("Proveedor de Recursos") (Requisitar información al reverso)
- 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.

[Firma]
 * Datos y/o documentos obligatorios



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ARANDA
GOMEZ
JAVIER
DOMICILIO
AV DE LAS FUENTES 2018
COL FUNDADORES 76117
QUERETARO, QRO.
FOLIO 0000017117786 AÑO DE REGISTRO 1999 04
CLAVE DE ELECTOR ARGMJV58110117H500
CURP AAGJ581101HMSRMV05
ESTADO 22 MUNICIPIO 014
LOCALIDAD 0001 SECCION 0308
EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023



FIRMA



0308036487383

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

--	--



TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. de C.V.
Parque Vía 198, Col. Cuauhtémoc
C.P. 06500 México D.F.
RFC: TME840315-KT6 01-DIC-2014 DV 6

Total a Pagar: \$ 599.00
Pagar antes de: 28-DIC-2014
Mes de Facturación: Diciembre
Teléfono: (442) 220 1201
Factura No.: 030514120087484

ARANDA GOMEZ JAVIER

AVE DE LA FUENTE 2018
COL FUNDADORES
QUERETARO, QR
C.P. 76117-CR-76132



RFC Público en General: XAXX010101000

PZA

Su estado de cuenta puede ser pagado en cualquier centro de cobro indicado al reverso de esta factura.

Ser cliente de **Claró-video** está de película

Inbursa te ofrece hasta **33%** ADICIONAL A TU **LÍNEA CRÉDITO PERSONAL**
Dinero disponible para usarlo en lo que tú quieras

Solicítalo hoy al **01 800 123 6969**

Estado de Cuenta

Saldo Anterior	599.00
Su Pago Gracias	23-Nov-14 - 599.00
Saldo	0.00
Cargos del Mes	+ 516.38
IVA 16%	+ 82.62
SubTotal	\$ 599.00
Cargo por Redondeo	+ 0.45
Crédito por Redondeo*	- 0.45
Total a Pagar	\$ 599.00

Cargos del Mes

Planes y Paquetes	505.76
IEPS 3%	10.62
SubTotal	\$ 516.38

(quinientos noventa y nueve pesos 00/100 M.N.)

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

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

QUERETARO MOTORS, S.A.

AV. CONSTITUYENTES OTE 50
QUERETARO QUERETARO
C.P 76040

Caja: PC2-EQU50
PALMAS
Usr: NHERRANDEZ

RFC QMO710112RH2

R E C I B O

Lugar de Expedición: AV. CONSTITUYENTES OTE QUERETARO QUERETARO C.P. 76040		Folio: 283	Fecha/Hora de Emisión: 07/02/2015 12:40:00
CLIENTE 01123639 JAVIER ARANDA	GOMEZ		N° 2018
AVE DE LA FUENTE		QUERETARO	
COL. FUNDADORES	QUERETARO		
CP. 76117	RFC: XAXX010101000	Tel: 2201201	

Descripción	Importe	Desc. y Recargos	Total
Factura 140 - FCVN	\$44,303.00	\$0.00	\$44,303.00

IMPORTE CON LETRA

CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TRES PESOS 00/100 M.N.

Sub Total: \$38,192.24
IVA: \$6,110.76
Total Neto: \$44,303.00

No. Serie Certificado CSD: 00001000000201469442

Folio Fiscal:

Sello Digital SAT

No serie Certificado SAT: 00001000000202864530

Cadena original del complementamnto Dgital SAT

Sello SAT:

Efectos Fiscales al Pago

Pago en una Sola Exhibicion

Regimen General de Ley Personas Morales

Fecha y Hora de Certificacion: 07.02.2015 12:40 p. m.

Forma de Cobro

Banco

N° Cta. / N° Cheque

FechaDocumento

Efectivo

Sello y Firma

importe

\$44,303.00

Observaciones:

LIQUIDACION DE ENGANCHE INV. 186 EFECTIVO OAJ

Este Documento es una Representacion Impresa de un CFDi

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL DE PLAZA DEL PARQUE, QUERETARO, QRO
10/17026/13/04127 A 09 DE FEBRERO DE 2013

DEPOSITO A CHEQUES EN EFECTIVO

C/C: 547 CTA: 408

CTO: QUERETARO MOTORS S A

AUT: 813270

IMPORTE: \$14,303.00

IMPORTE TOTAL: \$44,303.00

FORMA DE PAGO / COBRO

EFECT.M.N.

\$3.00

EFECT.MN REC

\$44,300.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$44,303.00

*** ESTIMADO CLIENTE ***

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

QUERETARO MOTORS, S.A.AV. CONSTITUYENTES OTE. 50
QUERETARO QUERETARO

C.P 76040

PALMAS

Caja: PC1-EQU92

Usr: NHERNANDEZ

RFC QMO710112RH2

R E C I B O

Lugar de Expedición: AV. CONSTITUYENTES OTE. QUERETARO QUERETARO C.P. 76040	Folio: 450 Fecha/Hora de Emisión: 28/02/2015 12:06:00
--	--

CLIENTE 01123639 JAVIER ARANDA GOMEZ AVE DE LA FUENTE N° 2018 COL. FUNDADORES QUERETARO CP. 76117 RFC: XAXX010101000 Tel: 2201201

Descripción	Importe	Desc. y Recargos	Total
Factura 131 - FCVN	\$25,697.15	\$0.00	\$25,697.15

IMPORTE CON LETRA

VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.

Sub Total:	\$22,152.72
IVA:	\$3,544.43
Total Neto:	\$25,697.15

No. Serie Certificado CSD: 00001000000201469442

Folio Fiscal:

Sello Digital SAT

No serie Certificado SAT: 00001000000202864530

Cadena original del complementamnto Digital SAT

Sello SAT:

Efectos Fiscales al Pago

Pago en una Sola Exhibicion

Regimen General de Ley Personas Morales

Fecha y Hora de Certificacion: 28.02.2015 12:06 p. m.

Forma de Cobro

Cheque

Banco

1782BANCOMER

N° Cta. / N° Cheque

4397

FechaDocumento

10 feb. 2015

Sello y Firma

Importe

\$25,697.15

Observaciones:

PAGO INV 46 CRUZE APLICADO A INV 186 CH BBVA 10/02/2015

Este Documento es una Representacion Impresa de un CFDi

Cliente JAVIER ARANDA GOMEZ
Domicilio AVE DE LA FUENTE 2018
FUNDADORES
QUERETARO

INVITACION PARA LA ENTREGA DE SU NUEVO AUTOMOVIL

Estimado Cliente:

Por este medio queremos agradecer su preferencia, confianza y sobre todo el haber elegido como su concesionario QUERETARO MOTORS S.A.

Es por eso que queremos hacerle una atenta invitación para la entrega de su nuevo automóvil.

La entrega se hará en:

Lugar: Agencia
Día: 10-02-15 Hora: 17:00

Durante el proceso de la entrega le explicaremos lo siguiente:

- Programa de mantenimiento de la unidad
 - Póliza de Garantía
 - Programa de Asistencia al Cliente
 - Póliza de Garantía Extendida (Si la adquirió)
 - Explicación Técnica del funcionamiento de su automóvil
 - Póliza de Seguro
- y por último la firma de documentos.

Las actividades antes mencionadas requieren de aproximadamente 45 min. De su valioso tiempo, en donde aclararemos todas y cada una de sus dudas. Lo anterior para asegurarnos que Usted disfrutará su nuevo automóvil desde el primer momento en que lo maneje.

En caso de existir algún cambio por parte de Usted sobre la fecha y hora acordada, le solicitamos nos informe para reprogramar su entrega.

Agradecemos de antemano su tiempo para que dicho evento sea un Gran Acontecimiento reiterándole nuestro compromiso de atención.

ATENTAMENTE

Omar Aguilar Juárez

Asesor de Ventas

Finalidad del formato: Programar la entrega de la unidad

Instrucciones de uso: La Sria. De Ventas debe imprimir esta invitación y entregar al asesor de ventas. El asesor de ventas es quién debe coordinar la entrega con el cliente y recabar firma de recibido.



CHECKLIST ENTREGA DE VEHÍCULOS NUEVOS A CLIENTES

No. de Serie del Vehículo 3GN00CEX116451
Distribuidor Queretaro Motors S.A.
Número en Inventario 186

Nombre del Asesor de Ventas Omar Aguilar Juarán
Fecha de Entrega 10-02-15
Nombre del Cliente Javier Aranda Gomez

ASESOR DE VENTAS

- Se llevó a cabo la inspección y la revisión de pre-entrega.
- El vehículo se inspeccionó personalmente y se encuentra en condiciones aceptables para su entrega.
- Se completó la información del propietario en el Informe de Entrega.
- Se llenaron todos los papeles de requerimientos legales correspondientes.
- Se tiene disponible el instructivo y la Tarjeta de Asistencia en el Camino.

ASESOR DE VENTAS Y CLIENTE

- Se entregaron los juegos de llaves al Cliente y se le explicó su funcionamiento.
- Se le explicó al Cliente el Servicio de Asistencia en el Camino.
- Se explicaron las condiciones de la Garantía de Vehículo Nuevo.

Se familiarizó al Cliente con la operación adecuada y características de su Vehículo Nuevo utilizando como guía el Manual del Propietario.

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> "Operación, instrumentos y controles". | <input checked="" type="checkbox"/> Cuidado de la apariencia. |
| <input checked="" type="checkbox"/> "Encendido y manejo". | <input checked="" type="checkbox"/> Sistema de audio - Manual del Propietario y de operación. |
| <input checked="" type="checkbox"/> "Accidentes y emergencias". | <input checked="" type="checkbox"/> Servicio y mantenimiento. |
| <input checked="" type="checkbox"/> "Revisiones semanales" (combustible, aceite, etc.). | <input checked="" type="checkbox"/> Información del Centro de Atención al Cliente. |

ORIENTACIÓN AL CLIENTE

- El Cliente inspeccionó el vehículo antes de aceptarlo.
- Se le explicaron al Cliente las políticas del Distribuidor, facilidades del Crédito y horario de servicio.
- Se presentó al Cliente con al menos dos de las siguientes personas: coordinador/Gerente de Servicio, Gerente de Partes y Coordinador de Estándares (Champion)/encargado de Servicio al Cliente.

Nuestro Distribuidor quiere que usted esté completamente satisfecho con su nuevo vehículo, así como con el servicio y presentación proporcionados por nuestro Personal de Ventas. Agradeceremos cualquier comentario que pueda hacernos al respecto.

Personal de Ventas de la Distribuidora
Reconozco que he revisado con el Cliente todos los puntos
marcados con (✓).

Representante del Distribuidor

Comentarios del Cliente:

Firma del Cliente

Fecha: 10-02-15

Asesor de Ventas: Omari Aguiar Duarte

Num. de Inventario 186

PARA TODOS LOS TIPOS DE VENTAS	Si Cumple	Pendiente	Verificación del Cumplimiento
❖ Cuenta con previa entrega y calcomanía puesta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ La unidad se encuentra en la agencia.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Si la unidad tuvo golpes o rayones estos ya fueron reparados?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ El enganche correspondiente ya está abonado a la cuenta de cheques y elaborado el recibo fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Cuenta con póliza de mantenimiento y tarjeta de asistencia en el camino.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENTA DE CONTADO	Si Cumple	Pendiente	Verificación del Cumplimiento
❖ Esta pagado totalmente el auto y abonado en la cuenta de cheques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Se tiene hecho el pedido en Kepler.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ La carta factura, permiso o placas (según sea el caso) se encuentra lista.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENTA CON FINANCIERA DE LA MARCA	Si Cumple	Pendiente	Verificación del Cumplimiento
Verificar que los siguientes documentos estén bien elaborados			
❖ Contrato, Pagares, Tabla de Amortización.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Factura y Pedido	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Carta Factura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ La unidad se encuentra asegurada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENTA A.Q.M.	Si Cumple	Pendiente	Verificación del Cumplimiento
❖ Cuenta con fecha de entrega de Encargado de A.Q.M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ El cliente sabe que debe firmar doctos con un 20 % de cobranza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verificar que los siguientes documentos estén bien elaborados			
❖ Contrato, Pedido, Pagares.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ La carta factura, permiso o placas (según sea el caso) se encuentra lista.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENTA CREDITO DE AGENCIA Y/O ARRENDAMIENTO PURO	Si Cumple	Pendiente	Verificación del Cumplimiento
❖ El cliente sabe que debe firmar doctos con un 20 % de cobranza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verificar que los siguientes documentos estén bien elaborados			
❖ Contrato de crédito y/o Arrendamiento puro, Pedido, Pagares.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En el caso de los pagares se debe verificar: # de Inventario de la Unidad.			
❖ Nombre completo y dirección del acreditado y del aval	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Esta liquidado el seguro de la unidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ La carta factura se encuentra lista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VERIFIQUE: Que las firmas coincidan con la Credencial de Elector.

OBSERVACIONES:

Revisados todos los puntos entregue la invitación de entrega de auto nuevo **FV-10** y establezca la fecha de cita para la entrega.

Fecha de la Cita: _____

Hora de la Cita: _____

Finalidad del Formato. - Prever que no falte ningún tipo de documento y/o la unidad no se encuentre lista para su entrega.
Instrucciones de Uso. - La Secretaría de Ventas debe entregárselo al Asesor de Ventas al momento que recibe el Borrador de Pedido. El Asesor de Ventas debe revisar todos y cada uno de los puntos para programar la cita con el cliente, si por algún motivo un punto queda pendiente de cumplirse el Asesor de Ventas debe dar seguimiento para tramitar el pendiente hasta que quede aceptado y anotar la verificación del cumplimiento.
FA.- Expediente del Cliente **QA.**- Secretaría de Ventas **TA.**- Indefinido **DA.**- Expediente de Ventas

DURANTE LA ENTREGA EN CUALQUIER TIPO DE VENTA

SOLO PARA VENTA DE CONTADO.	Si Cumple	Pendiente	Verificación del Cumplimiento
❖ Se encuentra limpia la unidad y en el patio de entrega.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Cuenta con la carta factura firmada y pegada en el medallón	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Cuenta con portadocumentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ La póliza de mantenimiento cuenta con todos datos del cliente, de la unidad y está firmada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Cuenta con 5 litros de gasolina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Cuenta con su juego de llaves y su llavero.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Si tramito placas, se encuentran listas y con su engomado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOLO PARA VENTA DE CONTADO.	Si Cumple	Pendiente	Verificación del Cumplimiento
❖ La unidad se encuentra totalmente pagada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Cuenta con el print scrip del pago en el banco (cuando proceda)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Si la unidad se encuentra facturada, entregue una copia de la factura al cliente para tramite de placas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haga la entrega revisando punto por punto y entregue los sig. doctos.

ENTREGADO

❖ Solicitar conteste encuesta de satisfacción y vale de salida FV-11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Manual del propietario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Póliza de mantenimiento y/o garantía (Explique el alcance)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Entregue accesorios (Si hubiera)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Entregar la llave (llaves).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Solicite firma del cliente de recibido en el pedido de Kepler.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entregue al cliente lo siguiente:			
❖ Copia de contrato GMAC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Copia de pagaré	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Copia de tabla de amortización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Manual de bienvenida junto con tarjeta de asistencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ Copia de factura y copia de póliza de seguro (# de contrato y referencia)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Solo aplica para venta de autos usados

❖ Entregar llave (s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informar al cliente las condiciones físicas de la unidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Explicar al cliente que no cuenta con garantía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTORIZACIÓN DE SALIDA DE UNIDAD

RECEPCIÓN DE EXPEDIENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE DE VENTAS

NOMBRE Y FIRMA DE SECRETARIA DE VENTAS



Totalmente Satisfecho

Nuevo Sistema de Entrega de Vehículo

Número de Serie VIN
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Código
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Fecha de Insp. de Pre-entrega: _____ Fecha de entrega: _____ Horario del Dist.en la oficina de operación de Venta: _____
 Horario del Distribuidor en el Dpto de Servicio: _____

VERIFICACION DE PRE-ENTREGA:

Se verificó que el formato de inspección de Pre-entrega de GM, fue completado correctamente, se verificó que los accesorios de Producción Regular son los correctos de acuerdo a las guías de ordenamiento (RPAs).

Se inspeccionó la carrocería y superficies en cuanto a la apariencia de la pintura, y se confirmó que toda la papelería correspondiente a la venta se encuentra en orden (e.j., Factura / registro, financiamiento, Contrato de Servicio).

Completado y revisado por: _____ (nombre y firma)

VERIFICAR QUE A LA ENTREGA FINAL DEL VEHICULO:

Presente todo el material dentro de la guantera incluyendo el Manual del Propietario, Poliza de Garantía y Manual del Radio, Códigos de radio, si es que está provisto con esta opción. Enfatice con el cliente, la importancia de revisar los siguientes puntos:

→ Contenga la tarjeta de Asistencia en el Camino y sus calcomanías de asistencia en el camino, debidamente pegadas.

Recuerde al cliente que para mejorar nuestro servicio, recibirán una encuesta de Compra y Satisfacción al cliente por parte de General Motors de México

→ Informe al cliente que se le llamará para dar seguimiento a su vehículo y asegurar su completa Satisfacción.
 → Invitar al cliente a una próxima cita de orientación técnica de su vehículo, si es que se encuentra disponible.

PRESENTACION DEL VEHICULO CON EL CLIENTE

Revisar y mostrar todas las características del vehículo utilizando el "Manual de Propietario" ó cualquier otra información suplementaria. El Cliente comprenderá mejor todas las características y controles con su vehículo presente.

Revisión de la carrocería y pintura, para asegurar que el vehículo está limpio y libre de defectos en pintura.

Revisión de los siguientes artículos exteriores, incluyendo:

- Localización del liberador de cofre, varilla de sujeción de cofre y apertura de cajuela.
- Localización y procedimiento de verificación para todos los fluidos (nivel de aceite, etc.)
- Tapa de combustible, relleno y funcionamiento.
- Llanta de refacción y ubicación del gato.
- Funcionamiento de los controles de apertura y arranque remoto, si está equipado.

Asegurar la revisión de interiores para que el vehículo se encuentre limpio y libre de defectos.
 Restablecer la economía de combustible en el tablero de instrumentos, si esta equipado.

→ Ayudar al cliente a programar las funciones de Mem.de asientos, espejos y control de entrada remota de cochera, si esta equipado.

→ Asientos, volante, espejos, pedales ajustables, si esta equipado.

→ Controles de sistema de clima: zona automática, dual, y funcionamiento de recirculación; asientos precalentados, si esta equipado.

→ Sistemas de audio: el reloj, radio, RDS, Ipod, CD, DVD, MP3 y el funcionamiento correcto de navegación, si esta equipado.

→ Características de seguridad, cinturones, sistema de seguros de asiento para niños.

Ofrezca prueba de camino, para mostrar los múltiples beneficios que el vehículo presenta.

PRESENTACION Y ORIENTACION DE SERVICIO

Preséntele al cliente al personal de Servicio y familiarice al cliente con las facilidades de Servicio del Distribuidor.

→ Muestre al cliente los beneficios del área de servicio (e.j. Citas de servicio, métodos de transportes, recepción de vehículos, en horarios tempranos, recoger al cliente después del horario de trabajo, Técnicos especializados y entrenados en la Planta).

→ Discutir las conveniencias de precio y competitividad de los servicios de mantenimiento Básico regular (ejem. Hojas de los limpiadores, filtros de aire, baterías, los frenos, neumáticos, etc.)

Explique el sistema de vida útil del aceite (según como este equipado) y el programa de mantenimiento.

→ Ofrezca el primer servicio con el distribuidor y, establezca la fecha de la primera visita.

Los puntos anteriores fueron inspeccionados, se explicaron y se demostraron a mi completa satisfacción.



Firma del Cliente

10-02-15

Fecha

Omar Aguilar 10-02-15

Firma del Vendedor

Fecha



QUERÉTARO MOTORS SA
 AV. CONSTITUYENTES OTE. 50
 Col. PALMAS Del. QUERETARO
 QUERETARO C.P. 76040
 Conm.
 R.F.C. QMO710112RH2

140

FACTURA

Vendido a: 01123639 JAVIER ARANDA GOMEZ DIRECCIÓN Calle: AVE DE LA FUENTE 2018 Colonia: FUNDADORES Delegación: QUERETARO R. F. C.: XAXX010101000 Telefono(s): 2201201 Estado: QUERETARO C.P. 76117 Asesor: AGUILAR JUAREZ, OMAR				COMPROBANTE FISCAL DIGITAL Folio y Serie: FC 140 Lugar de Expedición: QUERETARO Fecha y hora de impresión: 06/02/2015 07:41 No de Serie del Certificado del CSD 00001000000305755070 No de Serie del Certificado del SAT 00001000000202864530 Fecha y Hora Certificación: 2015-02-06T19:37:46		
No. de Inventario	No. de Serie	Condiciones de Pago	Procedencia	No. Calcomania Legalización		
186	3GNCJ7CEXFL164451	NUEVOS GMFINANCIAL	NACIONAL			
Marca	Linea	Modelo	Clase	Tipo	Clave Vehicular	Puertas
CHEVROLET	TRAX	2015	PASAJEROS	PAQUETE "A"	20150039501	5
No. de Cilindros	Capacidad	Tipo Combustible	Color	Color Interior	Transmision	Motor
4	5 PASAJEROS	GASOLINA	GRIS OXFORD	NEGRO/NEGRO	ESTANDAR	HECHO EN MEXICO

DESCRIPCION: VENTA DE UN VEHICULO NUEVO METODO DE PAGO : NO IDENTIFICADO
 CUENTA DE PAGO :

VEHÍCULO:
 << MODELO >>
 Modelo (año): 2015
 N° CHASIS: 3GNCJ7CEXFL164451
 Tres-G-N-C-J-Siete-C-E-X-F-L-Uno-Seis-Cuatro
 Cuatro-Cinco-Uno

Aduana : Clave: Importador:
 N° Pedimento : Fecha de Pedimento : RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Cadena Original : Lic. José Antonio Leal Muldoon *** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION ***

[|3.2|2015-02-06T19:37:32|Ingreso|PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION|209461.90|1|MXN|242999.00|NO IDENTIFICADO|QUERETARO QUERETARO|QMO710112RH2|QUERETARO MOTORS SA|AV. CONSTITUYENTES OTE. 50|PALMAS|QUERETARO|QUERETARO|MEXICO|76040|AV. CONSTITUYENTES OTE. 50|PALMAS|QUERETARO|QUERETARO|MEXICO|76040|RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES|XAXX010101000|JAVIER ARANDA GOMEZ|AVE DE LA FUENTE 2018|FUNDADORES|QUERETARO|QUERETARO|MEXICO|76117|0.00|NO APLICA|VEHÍCULO:|0.00|0.00|0.00|NO APLICA|<< MODELO >>|0.00|0.00|1.00|PIEZA|3GNCJ7CEXFL164451|Tec.Comer : TRAX PAQUETE "A" 2015|209481.90|209481.90|1.1|0039501|3GNCJ7CEXFL164451|0.00|NO APLICA|Modelo (año): 2015|0.00|0.00|0.00|NO APLICA|N° CHASIS: 3GNCJ7CEXFL164451|0.00|0.00|0.00|NO APLICA|Tres-G-N-C-J-Siete-C-E-X-F-L-Uno-Seis-Cuatro|0.00|0.00|0.00|NO APLICA|Cuatro-Cinco-Uno|0.00|0.00|0.00|NO APLICA|NUMERO EXPEDIENTE: 186|0.00|0.00|0.00|NO APLICA|SECCION: NUEVOS GMFINANCIAL|0.00|0.00|0.00|NO APLICA|CARROCERIA: NACIONAL|0.00|0.00|0.00|NO APLICA|NUMERO: 217|0.00|0.00|0.00|NO APLICA|MODELO TALLER: TRAX|0.00|0.00|0.00|NO

Sello Digital :
 PCLOr5iP+igAAHF6kWefdiCZ/6acb2YQUZkWIEZWG/Z8yqWYHT7MDrvz8yNS4CwbcScUOmAdbpvoHUe17reTL7IbD2RbnlM+IZTCyVJL4RRF7JPJZ9GBqs
 +q75ZIDYmgeAAUW7xocFQOC2kqNNPTEmpIGCEXvTRAKuBBc8d3l=

Total en Letra :
 (DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)

TOTAL	
Subtotal:	209,481.90
Imp. I.V.A 16.00%	33,517.10
Total	242,999.00

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT
 [|1.0|A7167D54-C6C1-4E71-BFFF-46B9A99F107A|2015-02-06T19:37:46|PCLOr5iP
 +igAAHF6kWefdiCZ/6acb2YQUZkWIEZWG/Z8yqWYHT7MDrvz8yNS4CwbcScUOmAdbpvoHUe17reTL7IbD2RbnlM+IZTCyVJL4RRF7JPJZ9GBqs
 +q75ZIDYmgeAAUW7xocFQOC2kqNNPTEmpIGCEXvTRAKuBBc8d3l=|00001000000202864530|]

Sello Digital del SAT **Folio Fiscal: A7167D54-C6C1-4E71-BFFF-46B9A99F107A**
 sUS0zVXK7yyWHso2f4DGSxDb/DV/VG6i0DgKBObXZ45ACBILvheXqR0sRT7mSog6FFxcQeY3w9ZSAVjSgAB
 +S8+u/RJ0E5jZwI6m8X0NwwW5b3leRlbaSTVAgL.GzG9wBvg2DdPpzclHwDZ9EVrol78w5Jc0LRy9g1OHuV0=



OBSERVACIONES

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
 En Querétaro Motors S.A. con domicilio en Av. Constituyentes 50 Col. Las Palmas, Querétaro, Querétaro, la información de nuestro clientes es tratada de forma estrictamente confidencial, lo invitamos a conocer nuestro aviso de privacidad en la página:
http://www.chevroletqueretaramotors.com.mx/MiscPage_5



QUERETARO MOTORS SA (SUCCURSAL)
 AV. ()STITUYENTES OTE. 50
 PALMAS QUERETARO
 C.P. 76040 QUERETARO
 Tel. R.F.C. QMO710112RH2

Factura

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Vendido a: 01123639 Nombre: JAVIER ARANDA GOMEZ Dirección: AVE DE LA FUENTE 2018 Colonia: FUNDADORES Delegación: QUERETARO R.F.C.: XAXX010101000 C.P.: 76117 Estado: QUERETARO	Telefono: 2201201	Serie y Folio: FE 76 Lugar de Expedición: QUERETARO No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000305755070 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864530 Fecha y Hora de Impresión: 06/02/2015 07:36 Fec. y Hora de Certificación: 2015-02-06T19:35:46 5FABB7DB-3AC6-4ED8-8A2F-B4A601C81ACB
---	--------------------------	--

Datos de la Unidad: Tipo: Modelo:	PELICULA ANTIASALTO, SENSORES DE REVERSA, ANTIFAZ Asesor: AGUILAR JUAREZ, OMA No Orden: Condiciones de Pago: CREDITO NO IDENTIFICADO No. Cuenta:
--	--

Partes y Accesorios / Mano de Obra / Trabajos en Otros Talleres

Cant.	Codigo	U.Medida	Descripción	Precio Unitario:	Importe:
1.00			ACCESORIOS: ACCESORIOS INSTALADOS EN EL AUTO	8,620.69	8,620.69

Sello Digital:

YT0mChAyC3eqxp
 +vvZ7JhSa22hzKET40dDWI3w7VxTIPA8DeGGrWDJHOJxIFu9K74ktCpt1FqH66nVlvrQiBZxmsnQLvotPQMOAiUKeAOKvYgIJJZ2GyJUM7Iv3Z2oDi/dHVTMKHEN
 kXkHnHXxDOJ1KSRoSFPnQIME0YMF3o=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|5FABB7DB-3AC6-4ED8-8A2F-B4A601C81ACB|2015-02-06T19:35:46|YT0mChAyC3eqxp
 +vvZ7JhSa22hzKET40dDWI3w7VxTIPA8DeGGrWDJHOJxIFu9K74ktCpt1FqH66nVlvrQiBZxmsnQLvotPQMOAiUKeAOKvYgIJJZ2GyJUM7Iv3Z2oDi/dHVTMKHEN
 xKkHnHXxDOJ1KSRoSFPnQIME0YMF3o=|00001000000202864530||

Sello Digital del SAT

owx+uM/m5fXlYdCm4/Jfkyc1fAKOWTNgVnBIFZqQB7Svods8DZcb4U1wSIOQW08HyNIBAOKhZskE/lk6d9wTISZYF8KqP
 +agq/Q9nl//bwF5A5MBA08cBqXn/hYrPmNBPYagQ5ylsUNOzoe6OvMiHc2PlgR+3erQgHcZw/KRU=



Total con Letra (DIEZ MIL PESOS 00/100 M.N.)

REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI**

Debe (emos) y pagaré (mos)
 incondicionalmente a la orden de QUERETARO MOTORS S.A.
 el día de _____ de _____ del 20__ La cantidad de 0,000.00
 el atraso en el pago del siguiente pagare, causará un interes moratorio de ___%

Despues de haber revisado y probado el automóvil que dejé a reparación
 me manifiesto conforme con los trabajos realizados, dándome por
 recibido en este momento de todas las refacciones y piezas usadas que
 le fueron cambiadas al vehículo.

TOTAL

Subtotal	8,620.69
I.V.A. 16.00 %	1,379.31
Total	10,000.00

Acepto de conformidad

FIRMA DEL CLIENTE

AVISO DE PRIVACIDAD PARA CLIENTE Y CLIENTES POTENCIALES

En Querétaro Motors S.A. con domicilio en Av. Constituyentes 50 Col. Las Palmas, Querétaro, Querétaro, la información de nuestro clientes es tratada de forma estrictamente confidencial, lo invitamos a conocer nuestro aviso de privacidad en la página:
http://www.chevroletqueretaramotors.com.mx/MiscPage_5

CONTRATO DE COMPRA-VENTA DE VEHÍCULO AUTOMOTOR NUEVO AL CONTADO QUE CELEBRAN POR UNA PARTE COMO VENDEDOR QUERETARO MOTORS, SA. REPRESENTADO POR EL LIC. J. ANTONIO LEAL CORONA Y POR OTRA COMO COMPRADOR EL SR. JAVIER ARANDA GOMEZ AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES

PRIMERA.- DECLARA EL VENDEDOR:

- A) Ser una persona moral mexicana según consta en la escritura pública número 57138, de fecha 20 de Abril de 2004, pasada ante la fé del Lic. Alejandro Esquivel Macedo, Notario Público número 8, en Santiago de Querétaro, Querétaro e inscrita en el Registro Público de Propiedad y Comercio bajo el número 314 de fecha 20 de Abril de 2004, y que su representante legal acredita su personalidad mediante el testimonio notarial número 57138, pasada ante la fé del Lic. Alejandro Esquivel Macedo, Notario Público número 8, en Santiago de Querétaro, Querétaro.
- B) Que su domicilio se encuentra ubicado en Av. 5 de Febrero N° 1708, Col. Zona Industrial Benito Juárez, C.P. 76120, Santiago de Querétaro, Querétaro, con número telefónico (442) 3090600, con correo electrónico promocionci@gmindustrial.com.mx, que está inscrito en el Registro Federal del Contribuyente bajo el número QMO 710112 RH2 y con registro SIEM _____.
- C) Que cuenta con la capacidad, infraestructura, servicios y recursos necesarios para dar cabal cumplimiento a las obligaciones contenidas en el presente contrato.
- D) Que cuenta con personal capacitado y responsable para atender las quejas y reclamaciones que se originen del bien adquirido, para lo cual se señalan los siguientes mecanismos de atención a los consumidores, los cuales se proporcionan de manera gratuita:
Teléfono Número (442) 3090600
Fax número _____
Correo electrónico promocionci@gmindustrial.com.mx
Horario de atención al público de las 9 a 14 horas y de las 16 a 19 horas, los días LUNES A VIERNES y SABADOS de 9 a 14 horas.
- E) Conforme cn las disposiciones aplicables, EL VENDEDOR y el vehículo nuevo cumplen con todas las especificaciones legales y comerciales para poder realizar la venta de vehículos nuevos.
- F) Ser distribuidor autorizado de la Marca Chevrolet de General Motors de México, S de R.L. De C.V. para comercializar vehículos nuevos, así como para prestar todos los servicios de reparación y mantenimiento, incluyendo la atención de garantía del fabricante, contando con la infraestructura y capacidad técnica en equipo y mano de obra para proporcionar en un establecimiento fijo dichos servicios, así como para dar acceso a refacciones y accesorios necesarios, contando con las licencias, permisos, avisos o autorizaciones necesarias para llevar a cabo estas actividades.
- G) Los vehículos nuevos que comercializa habitualmente, sus refacciones y servicios de postventa cumplen con las Normas Oficiales Mexicanas vigentes aplicables en materia de seguridad y protección al medio ambiente.
- H) Que forma parte de la Red Nacional de distribuidores de la marca Chevrolet de General Motors de México, S de R.L. De C.V. por lo cual la cobertura de garantías, el otorgamiento de servicios de postventa y el acceso a refacciones y accesorios del vehículo objeto de este contrato, es proporcionado por todas las empresas distribuidoras autorizadas de la marca Chevrolet de General Motors de México, S de R.L. De C.V. localizadas dentro de la República Mexicana.

del presente contrato.

TERCERA.- FORMA DE PAGO.- La forma de pago del precio del vehículo nuevo descrito en este instrumento, será en una sola exhibición pagadera al momento de su firma.

CUARTA.- LUGAR Y FECHA DE ENTREGA.- El vehículo nuevo será entregado por EL VENDEDOR al COMPRADOR en el siguiente domicilio: **AV.5 DE FEBRERO NO.1708, ZONA INDUSTRIAL BENITO JUAREZ, QUERETARO, QRO. CP.76120**, el día 10 del mes de **FEBRERO** de 2015.

QUINTA.- DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO NUEVO.- En este acto, el VENDEDOR entrega al COMPRADOR los siguientes documentos relativos al vehículo nuevo materia del presente contrato:

A. Factura con los requisitos fiscales establecidos en las leyes de la materia.

B. Manual del usuario en idioma español.

C. Documento redactado en idioma español en el que se haga constar la garantía expedida por el fabricante, ensamblador o importador y los términos de la misma, la cual deberá contener el sello y firma del VENDEDOR.

SEXTA.- GARANTIAS.

A. El vehículo nuevo objeto de este contrato cuenta con garantía expedida por el fabricante, ensamblador o importador, misma que en este acto se entrega al COMPRADOR, la cual establece vigencia, cobertura, términos y condiciones para su cumplimiento.

B. La cobertura de garantía del vehículo objeto de este contrato, es proporcionada por todas las empresas distribuidoras autorizadas de la marca Chevrolet de General Motors de México, S de R.L. De C.V. localizadas dentro de la República Mexicana en los términos que se establecen en el punto anterior, en el entendido que dentro del periodo y condiciones de la garantía y siempre y cuando el vehículo nuevo presente alguna falla o descompostura que le impida su desplazamiento para su reparación, EL VENDEDOR debe de responder por el costo del traslado correspondiente.

SÉPTIMA.- CAUSALES Y EFECTOS DE LA RESCISIÓN.- Son causales de rescisión del presente contrato:

A. El incumplimiento por cualquiera de las partes de los términos del presente contrato.

B. Que EL VENDEDOR no esté en posibilidades de cumplir los compromisos establecidos en la garantía ofrecida por el fabricante, ensamblador o importador, por no contar con las refacciones necesarias en un plazo máximo de 60 días naturales a partir de la fecha en la que EL COMPRADOR requirió su cumplimiento, salvo casos fortuitos o de fuerza mayor previamente demostradas, incluyendo como tales huelgas o suspensión de actividades y problemas de trasportación o bloqueo de vías de comunicación no imputables al fabricante o proveedores.

EL VENDEDOR deberá notificar por escrito al COMPRADOR cuando por un caso fortuito o de fuerza mayor no pueda tener las refacciones necesarias dentro del término establecido, asimismo, EL COMPRADOR deberá notificar por escrito al VENDEDOR, acreditando en forma fehaciente la causal de rescisión del presente contrato.

En caso de procedencia de la rescisión, EL VENDEDOR devolverá al COMPRADOR la cantidad que corresponda según el tiempo de uso y las condiciones físicas en que se encuentre el vehículo, según ajuste que realice un perito señalado por ambas partes de común acuerdo. Esta cantidad será entregada en un plazo que no exceda de 60 días

Compra de Contrato



Referencia: 19341266
Cliente: ARANDA GOMEZ, JAVIER
Estado: Comprada
Fecha de Compra: Lunes, 09 de Febrero de 2015
Contrato: 84000538039301

Contrato: 840-00538-0393010
Cliente: ARANDA GOMEZ, JAVIER
Firmado: 06-Feb-2015
Comprado: 09-Feb-2015

Registrado con las siguientes características:

Unidad

Marca: Chevrolet
Modelo: 1JU76 - A TRAX SUV Mod A -
Año: 2015
VIN: 3GNCJ7CEXFL164451

Primer Vencimiento

Fecha: 06-Mar-2015
Monto: \$4,947.36

Financiamiento

Precio de Venta: \$242,999.00
Enganche: \$80,000.00
Unidad a Cuenta: \$.00
Gastos de Investigacion: \$.00
Seguro: \$17,901.74
Gastos de Registro: \$.00
Otro Monto Financiado: \$.00
Participacion Agencia: \$.00
Comision Agencia: \$.00

Monto Total: \$172,999.00

Aplicado a (forma de pago)

Retail: \$.00
Plan Piso: \$172,999.000538 1SDMZVG
Varios (Ya pagado): \$.00

Deposito a cuenta de Cheques: \$.00

Nombre del Cliente: JAVIER ARANDA GOMEZ

Calendario de pagos

GM FINANCIAL le da la más cordial bienvenida y le agradece nuevamente su preferencia. Para su comodidad, a continuación le presentamos el Calendario de pagos que deberá realizar, mismo que contempla el monto total a pagar, esto es la suma del crédito de su vehículo y del seguro de daños del mismo. Es importante que realice sus pagos de forma puntual, lo cual le permitirá acceder a los beneficios de ser un Cliente distinguido y mantener un historial crediticio satisfactorio.

Fecha	Total a pagar	Fecha	Total a pagar	Fecha	Total a pagar
6/Mar/2015	\$4,947.27	6/Nov/2016	\$5,515.71	6/Jul/2018	\$5,473.68
6/Abr/2015	\$4,947.27	6/Dic/2016	\$5,515.71	6/Ago/2018	\$5,473.68
6/May/2015	\$4,947.27	6/Ene/2017	\$5,515.71	6/Sep/2018	\$5,473.68
6/Jun/2015	\$4,947.27	6/Feb/2017	\$5,515.71	6/Oct/2018	\$5,473.68
6/Jul/2015	\$4,947.27	6/Mar/2017	\$5,473.68	6/Nov/2018	\$5,473.68
6/Ago/2015	\$4,947.27	6/Abr/2017	\$5,473.68	6/Dic/2018	\$5,473.68
6/Sep/2015	\$4,947.27	6/May/2017	\$5,473.68	6/Ene/2019	\$5,473.68
6/Oct/2015	\$4,947.27	6/Jun/2017	\$5,473.68	6/Feb/2019	\$5,474.10
6/Nov/2015	\$4,947.27	6/Jul/2017	\$5,473.68		
6/Dic/2015	\$4,947.27	6/Ago/2017	\$5,473.68		
6/Ene/2016	\$4,947.27	6/Sep/2017	\$5,473.68		
6/Feb/2016	\$4,947.27	6/Oct/2017	\$5,473.68		
6/Mar/2016	\$5,515.71	6/Nov/2017	\$5,473.68		
6/Abr/2016	\$5,515.71	6/Dic/2017	\$5,473.68		
6/May/2016	\$5,515.71	6/Ene/2018	\$5,473.68		
6/Jun/2016	\$5,515.71	6/Feb/2018	\$5,473.68		
6/Jul/2016	\$5,515.71	6/Mar/2018	\$5,473.68		
6/Ago/2016	\$5,515.71	6/Abr/2018	\$5,473.68		
6/Sep/2016	\$5,515.71	6/May/2018	\$5,473.68		
6/Oct/2016	\$5,515.71	6/Jun/2018	\$5,473.68		

Le recordamos que su vehículo cuenta con un seguro de daños con Qualitas, cuyo costo ya se encuentra incluido en el Calendario de pagos mencionado en la tabla anterior. Usted ha elegido una póliza de seguro multianual con pagos predefinidos, misma que tiene entre otros beneficios, el que año con año sus pagos se van reduciendo de conformidad a lo siguiente:

Año	Desembolso
1	\$0.00
2	\$6,276.58
3	\$5,812.58
4	\$5,812.58

En caso de que la domiciliación de su pago haya sido rechazada por cualquier motivo, usted puede realizar sus pagos en las siguientes instituciones bancarias:

- Banamex Sucursal: 2015. No. de cuenta: 0002513 # de contrato 1.
- Bancomer # convenio CIE: 39194 # de contrato.
- Scotiabank # cuenta: 2223 # de contrato.

En GM FINANCIAL queremos ofrecerle el mejor servicio, por ello ponemos a su disposición nuestras líneas de atención. GM FINANCIAL: 01-800-710-96-82. Adicionalmente, usted podrá consultar información adicional sobre su financiamiento a través del portal www.gmfinanciamiento.mx.

Reciba un cordial saludo.

Atentamente,
GM Financiamiento de México, S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Múltiple, Entidad No Regulada.

* Este documento no tiene validez oficial ni constituye un estado de cuenta, se presenta únicamente con fines informativos.

** Podrás obtener tu # de contrato en nuestro portal www.gmfinanciamiento.mx

*** El acreditado declara conocer que el crédito se podrá otorgar con el apoyo de Nacional Financiera, exclusivamente para fines de desarrollo nacional.

GUÍA PRÁCTICA AYUDAVENTAS CHECKLIST

Persona Física y Física con Actividad Empresarial

No. Referencia: 19391266
 No. Distribuidor: 538
 No. Sucursal: 538

Les pedimos su apoyo para enviar los documentos en el siguiente orden:

SECCIÓN	N°	DESCRIPCIÓN	ASESOR DE VENTAS	
			Acreditado	Co-acreditado o Aval
DOCUMENTOS DEL CLIENTE	1	Identificación oficial del acreditado, co-acreditado y/o aval	/	
	2	Última versión de solicitud de crédito correspondiente	/	
	3	Comprobante de domicilio	/	
	4	Comprobantes de ingreso	/	
	5	Cédula de Identificación Fiscal (si aplica)	/	
	6	Estado de cuenta para domiciliación (en caso de ser distinto al comprobante de ingresos)	/	
	7	Factura electrónica impresa o factura tradicional en papel, incluyendo endoso del acreditado	/	
	8	Pantalla SOFIA en planes subsidiados y/o promociones especiales que así lo requieran	/	
	9	Factura de origen en caso de unidades seminuevas	/	
	10	Factura de accesorios incluyendo endoso (si aplica)	/	
	11	Carátula de Póliza de seguro de autos	/	
	12	Póliza de seguro de vida y desempleo	/	
	13	Formato de venta de garantía extendida (si aplica)	/	
	14	Contrato completo: Carátula del crédito del auto y del seguro, resumen de la operación, tabla de amortización del crédito y seguro, autorización de cargo en cuenta, pagarés del vehículo y seguro; y calendario de pagos	/	
	15	Clausulado (con Recurso o sin Recurso)	/	
	16	Pago de inversión inicial de la unidad (Bloque Right Link) y comprobante de pago	/	
ADICIONALES	Otros:			
	Código de aprobación (aplica en Plan Empleado)			
		Adicionales solicitados por análisis: Por ejemplo "Pagos de saldos vencidos en Buró"		

Es importante recordar que todos los documentos deben validarse con el original.



Nombre del asesor de ventas: Omar Aguilar

[Handwritten signature]

Nombre de F&I - Implant: _____

DATOS DEL ACREDITADO CO-ACREDITADO AVAL PROPIETARIO REAL PROVEEDOR DE RECURSOS

1. DATOS DEL DISTRIBUIDOR

NOMBRE DEL DISTRIBUIDOR: Queretaro Motors S.A. NOMBRE DEL VENDEDOR: ABJ0900202

**SOLTERO O CASADO
CON BIENES SEPARADOS**

2. DATOS GENERALES

NOMBRE(S) COMPLETO(S) (Sin abreviaciones): Javier APELLIDO PATERNO (Sin abreviaciones): Aranda APELLIDO MATERNO (Sin abreviaciones): Gomez FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA): 01-11-58 PAIS DE NACIMIENTO: Mexico ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO: Morelos
 RFC (Con homoclave): AA GJS81101V2S POR FAVOR INDIQUE SI USTED ES: (Régimen) PERSONA FÍSICA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL SEXO: MASCULINO FEMENINO NACIONALIDAD: Mexicana EN CASO DE SER EXTRANJERO, SEÑALE SU NO. DE ID FISCAL Y/O RFC DE SU PAÍS DE ORIGEN:
 CORREO ELECTRÓNICO (e-mail): javierarandag@hotmail.com ESTADO CIVIL: SOLTERO CASADO (Separación de Bienes) DIVORCIADO VIUDO NO. DE DEPENDIENTES: 0 CURP (En caso de tenerlo): No. DE SERIE DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (En caso de tenerla):

3. DATOS DEL CÓNYUGE

NOMBRE(S) COMPLETO(S) (Sin abreviaciones): Josefina APELLIDO PATERNO (Sin abreviaciones): Saldana APELLIDO MATERNO (Sin abreviaciones): Millan FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA): 04-02-64 NACIONALIDAD: Mexicana
 CORREO ELECTRÓNICO (e-mail): SEXO: MASCULINO FEMENINO POR FAVOR INDIQUE SI USTED ES: (Régimen) PERSONA FÍSICA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL RFC (Con homoclave): SAMJ640204

4. DOMICILIO ACTUAL

DIRECCIÓN: Calle, Exterior, Interior: Av. De la Fuente 2018 COLONIA: fundadores CIUDAD, Delegación, Municipio o Población: Queretaro ESTADO: Queretaro
 CP: 76117 TIPO DE RESIDENCIA: PROPIA (a su nombre) HIPOTECADA RENTADA NO APLICA ANTIGÜEDAD AÑOS: 17 MESES PAGO MENSUAL, RENTA O HIPOTECA \$: TELÉFONO: 4422201201 CELULAR: 4423538333 COMPANÍA CELULAR: Telcel

5. DOMICILIO ANTERIOR (Llenar sólo en caso de que la antigüedad en domicilio actual sea menor a un año)

DIRECCIÓN: Calle, Exterior, Interior: COLONIA: CIUDAD, Delegación, Municipio o Población: ESTADO: CP: ANTIGÜEDAD AÑOS: MESES:

6. OCUPACIÓN O PROFESIÓN (Empleo Actual)

PROFESIÓN O TÍTULO: Ninguno, no titulado ACTIVIDAD O GIRO DE LA EMPRESA: GOBIERNO / SINDICATO FINANCIERO TRANSPORTE / CARGA ALQUILER DE ARTICULOS INSTRUCCIÓN PUBLICIDAD & MEDIOS ARRIENDOS / INMOBILIARIO AUTOMOTRIZ SEGURIDAD ALIMENTOS & BEBIDAS EDUCACIÓN TURISMO EXP. RECURSOS NATURALES TELEFONÍA CAPACITACIÓN AGRO / PESCA SERV. MEDICOS / FARMACIA IND. MANUFACTURERA / MAQUILADORA JUEGOS DE AZAR / ENTRETENIMIENTO / CASINO OFICIOS Y SERVICIOS VARIOS COMERCIO MENSAJERIA CONSTRUCCIÓN CONSTRUCCIÓN ALBAÑIL JUBILADO / PENSIONADO MÉDICO PROF. EN SALUD INDEPENDIENTE OTRO
 ORIGEN DE LOS RECURSOS: AMA DE CASA ASALARIADO PENSIONADO O JUBILADO INDEPENDIENTE DENOMINACIÓN DE LA EMPRESA O NEGOCIO (Nombre): Capufe SCT OCUPACIÓN: PROFESIONAL VENTAS SERVICIOS AGRICULTOR CARGO EJECUTIVO / GERENTE DESEMPLEADO HOGAR OPERARIO JORNALERO SUPERVISOR / ADMINISTRADOR MILITAR INGENIERO SEGURIDAD GUARDIA CIVIL O PRIVADO INDEPENDIENTE OTRO PROFESOR MINERO OFICIOS VARIOS TÉCNICO ESTUDIANTE PROPIETARIO DE NEGOCIO OFICINISTA SACERDOTE CONDUCTOR / TRANSPORTADOR TIPO: TEMPORAL DE MEDIO TIEMPO TEMPORAL DE TIEMPO COMPLETO PERMANENTE DE MEDIO TIEMPO PERMANENTE DE TIEMPO COMPLETO
 TELÉFONO (Empleado): 4422381651 EXT.: INGRESOS MENSUALES (Netos Computables): \$ 20,000 ANTIGÜEDAD AÑOS: 18 MESES NOMBRE DEL JEFE: Jorge Franco COLONIA: Autopista Oro - Irapuato CP: Queretaro ESTADO: Queretaro
 DIRECCIÓN DEL EMPLEO: Calle, Exterior, Interior: Km 7 +100 CIUDAD, Delegación, Municipio o Población: Queretaro INGRESOS ADICIONALES (Computables): \$ 7,000 DESCRIPCIÓN INGRESOS ADICIONALES: Pago Nomina

7. OCUPACIÓN O PROFESIÓN CÓNYUGE (Empleo Actual)

PROFESIÓN O TÍTULO:

8. EMPLEO ANTERIOR DEL SOLICITANTE (Llenar sólo en caso de que el solicitante tenga una antigüedad menor a 3 años en su empleo actual)

EMPRESA: GIRO: OCUPACIÓN / PUESTO: JEFE: TELÉFONO:
 DIRECCIÓN: Calle, Exterior, Interior: COLONIA: CIUDAD, Delegación, Municipio o Población: ESTADO: ANTIGÜEDAD AÑOS: MESES:

9. REFERENCIAS PERSONALES (2 familiares y 2 amistad)

FAMILIAR 1 NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Aranda Saldana RELACIÓN (Parentesco): Hija DIRECCIÓN: Calle, Exterior, Interior: Calle 12 No. 210
 COLONIA: Paraíso CIUDAD, Delegación, Municipio o Población: Queretaro ESTADO: Queretaro ANTIGÜEDAD AÑOS: 30 MESES TELÉFONO: 4421691304
FAMILIAR 2 NOMBRES Y APELLIDOS: Alma Delia Hernandez Aranda RELACIÓN (Parentesco): Prima ANTIGÜEDAD AÑOS: 30 MESES TELÉFONO: 7513480590
AMISTAD NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Carlos Saldana RELACIÓN (Parentesco): Amistad ANTIGÜEDAD AÑOS: 20 MESES TELÉFONO: 7513480046

10. ENTREVISTA PERSONAL

1. ¿Cuál será el destino que le dará al vehículo si su crédito es autorizado? ARTICULAR ARRENDAMIENTO TAXI TRABAJO / NEGOCIO RENTA DIARIA TERCERA PERSONA

2. Mencione si el vehículo será usado por una tercera persona (diferente al acreditado y/o co acreditado) NO SI En caso afirmativo, favor de llenar una nueva Solicitud para Persona Física o Persona Moral (según corresponda), señalando la casilla "Propietario Real".

3. Señale si el acreditado y/o co-acreditado es quién pagará el crédito: NO SI En caso negativo, favor de llenar una nueva Solicitud para Persona Física o Persona Moral (según corresponda), señalando la casilla "Proveedor de Recursos".

4. ¿Usted desempeña o ha desempeñado funciones públicas o actividades políticas DESTACADAS en territorio nacional o en el extranjero, entendiéndose de forma enunciativa más no limitativa las funciones o actividades de: Presidente de la República, Gobernador de Estado, Jefe del Gobierno del D.F., Diputado, Senador, Presidente Municipal, Secretario de Ayuntamiento, Síndico, Regidor, Ministro de la Suprema Corte de Justicia de la Nación, Magistrado, Juez, Consejero de la Judicatura, Secretario de Estado, Procurador de Justicia, Secretario Ejecutivo del Instituto Federal Electoral, Consejero Electoral, Jefe de algún departamento de la Administración Pública, Tesorero de la Administración Pública, Director General de algún Organismo Descentralizado o de Empresa de Participación Estatal Mayoritaria o Fideicomiso Público, Líder Político, Militar de Alto Rangó, Consul, Embajador? NO SI

DETALLE CARGO Y FECHA DESDE LA QUE LO DESEMPEÑA O LO DEJÓ DE DESEMPEÑAR _____

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS DEL FAMILIAR (Sin abreviaciones) _____ RELACIÓN (Parentesco) _____

11. REFERENCIAS DE CRÉDITO

1. ¿Es Titular de alguna Tarjeta de Crédito? Indique los últimos 4 dígitos: NO SI _____

2. ¿Tiene un crédito hipotecario bancario vigente? NO SI _____

3. ¿Ha aperturado un crédito automotriz bancario en los últimos dos años? NO SI _____

12. PERSONA DESIGNADA PARA RECIBIR LA FACTURA EN CASO DE FALLECIMIENTO (Debe ser mayor de 18 años)

NOMBRE(S) COMPLETO(S) (Sin abreviaciones) Josefina APELLIDO PATERNO (Sin abreviaciones) Saldaña APELLIDO MATERNO (Sin abreviaciones) Millan

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA) 04-02-64 LUGAR DE NACIMIENTO Morelos RFC (Con homoclave) SA MJ 64 0204

DIRECCIÓN: Calle, Exterior, Interior Av. de la Fuente 2018 COLONIA Fundadores

CIUDAD, Delegación, Municipio o Población Queretaro ESTADO Qro CP 76117

13. CRÉDITO SOLICITADO

MARCA Chevrolet MODELO Trax PAQUETE A AÑO 2015 NUEVO SEMINUEVO CON RECURSO SIN RECURSO PLAZO 48 INVERSIÓN INICIAL \$80,000

AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGACIÓN CREDITICIA DEL ACREDITADO AVAL PROPIETARIO REAL PROVEEDOR DE RECURSOS

Por medio de la presente AUTORIZO expresamente a GM FINANCIAL DE MEXICO S.A. DE C.V. SOFOM E.N.R. ("GM FINANCIAL"), para que por conducto de sus funcionarios facultados, lleve a cabo las investigaciones sobre mi comportamiento crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que GM FINANCIAL estime convenientes.

Asimismo declaro que tengo pleno conocimiento de la naturaleza y alcance de: (I) las Sociedades de Información Crediticia; (II) de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial; (III) la información que la Sociedad de Información Crediticia proporcione a GM FINANCIAL; (IV) el uso que GM FINANCIAL hará de tal información; y (V) que GM FINANCIAL podrá realizar consultas periódicas a mi historial crediticio, consentiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica entre el suscrito y GM FINANCIAL.

Estoy consciente y acepto que este documento queda bajo custodia de GM FINANCIAL y/o de la Sociedad de Información Crediticia consultada, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades de Información Crediticia sólo podrán proporcionar información a un Usuario (como es el caso de GM FINANCIAL), cuando éste cuente con autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Queretaro 28-01-15 Javier Aranda Gomez FIRMA

NOTAS, AUTORIZACIONES Y AVISO DE PRIVACIDAD ACREDITADO CO-ACREDITADO AVAL PROPIETARIO REAL PROVEEDOR DE RECURSOS

A) NOTAS Y AUTORIZACIONES

Manifiesto (manifiestamos) bajo protesta de decir verdad que: (I) Esta Solicitud de Crédito Persona Física y Formato de Entrevista Personal e Identificación del Cliente ("Solicitud") será sometida a GM FINANCIAL DE MEXICO S.A. DE C.V. SOFOM E.N.R. ("GM FINANCIAL") para la posibilidad del otorgamiento del financiamiento respectivo, sujeto a la investigación y autorización de crédito correspondiente y a la entrega de la documentación requerida. (II) Estoy (estamos) de acuerdo en contratar una póliza de seguro contra daños con cobertura amplia, mientras permanezca vigente en los términos del contrato de crédito respectivo el financiamiento que en su caso se me (nos) llegue a otorgar. (III) Certifico (certificamos) que la información proporcionada en esta Solicitud es correcta, completa y refleja con exactitud mi (nuestra) situación financiera. Así mismo autorizo (autorizamos) a GM FINANCIAL a corroborar esta información con las personas citadas como referencias, las cuales podrán ser contactadas por GM FINANCIAL para cualquier asunto relacionado con el otorgamiento del financiamiento. (IV) Estoy (estamos) de acuerdo en que el presente documento sirva como constancia del resultado de la entrevista personal que me (nos) ha sido realizada por GM FINANCIAL, de conformidad con las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 95 Bis de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito, aplicables a las Sociedades Financieras de Objeto Múltiple No Reguladas. (V) Declaro que de otorgarse el financiamiento a mi (nuestro) favor, destinaré (destinaremos) el monto del mismo a la adquisición de un vehículo que utilizare (utilizaremos) licitamente para uso personal y/o para diligencias propias de mi (nuestra) actividad empresarial, conforme a los términos del contrato de crédito respectivo. En caso de que sea mi (nuestra) intención que el vehículo sea utilizado por otra persona, proporcionaré (proporcionaremos) a GM FINANCIAL la información y documentación de la misma, en una nueva Solicitud, marcando la casilla de "Propietario Real". (VI) Manifiesto (manifiestamos) que en caso de que me (nos) sea otorgado el financiamiento, éste será liquidado con recursos de mi (nuestra) propiedad y procedentes de la actividad lícita que realizo (realizamos). No obstante lo anterior, manifiesto (manifiestamos) que en caso de que el financiamiento vaya a ser liquidado con recursos de licitos de un tercero, así lo manifestaré (manifiestaremos) a GM FINANCIAL, proporcionándole la información y documentación de dicho tercero a través de una nueva solicitud, marcando la casilla de "Proveedor de Recursos". (VII) EN caso de que se me (nos) otorgue el financiamiento, me (nos) obligo (obligamos) a notificar inmediatamente a GM FINANCIAL cualquier cambio en la información proporcionada en esta Solicitud y en su caso en el contrato de crédito correspondiente.

Consentimos y autorizamos que nuestros datos personales sean tratados para las finalidades necesarias y conforme a lo previsto en el presente aviso de privacidad, incluyendo la transferencia de los mismos a terceros nacionales o extranjeros. NO SI

Consentimos y autorizamos que nuestros datos personales sean tratados para las finalidades no necesarias y conforme a lo previsto en el presente aviso de privacidad, incluyendo la transferencia de los mismos a terceros nacionales o extranjeros. NO SI

B) AVISO DE PRIVACIDAD

En GM FINANCIAL DE MEXICO S.A. DE C.V. SOFOM E.N.R. ("GM FINANCIAL"), con domicilio en Ave. Eugenio Garza Laguerre No. 933, planta baja, Colonia Valle Oriente, San Pedro Garza García, Nuevo León, C.P. 66269, hacemos de su conocimiento lo siguiente:

Los datos que les fueron requeridos en esta solicitud de crédito, son confidenciales y serán utilizados exclusivamente para documentar, evaluar y analizar su solicitud de crédito, así como para el cumplimiento de la relación contractual que en su caso se llegue a documentar para formalizar el otorgamiento del crédito solicitado. En este sentido, les informamos que sus datos personales podrán ser proporcionados a terceros, en los casos señalados en el artículo 37 y demás artículos aplicables de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (la "Ley").

Asimismo, hacemos de su conocimiento que sus datos personales pueden ser utilizados por GM FINANCIAL con fines no necesarios para el otorgamiento del crédito, tales como: mercadotécnicos, publicitarios o de prospección comercial, así como la transferencia por cualquier medio de sus datos personales a nuestras Partes Relacionadas, proveedores de los productos o servicios de ellos mismos.

Los invitamos a consultar el texto completo del presente aviso de privacidad en nuestra página de internet www.gmfinanciamx.com para que puedan conocer a detalle, entre otras cosas, los procesos para acceder, rectificar, actualizar, cancelar u oponerse al tratamiento de sus datos personales y las actualizaciones o modificaciones al presente aviso de privacidad.

Recibimos de GM FINANCIAL el aviso de privacidad de conformidad con el artículo 15 y demás disposiciones de la Ley y su Reglamento y después de conocer el contenido y alcances del mismo, a continuación manifiestamos expresamente que:

28-01-15 FIRMA

Javier Aranda Gomez FIRMA DEL ACREDITADO

NOMBRE DEL COACREDITADO FIRMA DEL COACREDITADO

NOMBRE DEL AVAL FIRMA DEL AVAL

NOMBRE DEL PROPIETARIO REAL / PROVEEDOR DE RECURSOS FIRMA DEL PROPIETARIO REAL / PROVEEDOR DE RECURSOS

PARA USO EXCLUSIVO DEL DISTRIBUIDOR

En este acto manifiesto que: Tuve a la vista la Solicitud Original debidamente requisitada por el acreditado y los demás firmantes, y he cotejado los documentos originales con las copias entregadas por todos los firmantes de la Solicitud.

9/02/15 FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL DISTRIBUIDOR

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL DISTRIBUIDOR



TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. de C.V.
Parque Vía 198, Col. Cuauhtémoc
C.P. 06500 México D.F.
RFC: TME840315-KT6 01-DIC-2014 DV 6

Total a Pagar: \$ 599.00

Pagar antes de: 28-DIC-2014

Mes de Facturación: Diciembre

Teléfono: (442) 220 1201

Factura No.: 030514120087484

ARANDA GOMEZ JAVIER

AVE DE LA FUENTE 2018
COL FUNDADORES
QUERETARO, QR
C.P. 76117-CR-76132

Su estado de cuenta puede ser pagado en cualquier centro de cobro indicado al reverso de esta factura.



RFC Público en General: XAXX010101000

PZA

Ser cliente de **Claro-video** está de película

Inbursa
te ofrece hasta

33%

ADICIONAL A TU

LÍNEA CRÉDITO PERSONAL

Dinero **disponible** para usarlo en lo que tú quieras

Solicítalo hoy al **01 800 123 6969**

Estado de Cuenta

Saldo Anterior	599.00
Su Pago Gracias 23-Nov-14	- 599.00
Saldo	0.00
Cargos del Mes	+ 516.38
IVA 16%	+ 82.62
SubTotal	\$ 599.00
Cargo por Redondeo	+ 0.45
Crédito por Redondeo*	- 0.45
Total a Pagar	\$ 599.00

(quinientos noventa y nueve pesos 00/100 M.N.)

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

Cargos del Mes

Planes y Paquetes	505.76
IEPS 3%	10.62
SubTotal	\$ 516.38

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

JAVIER ARANDA GOMEZ
 AV DE LA FUENTE 2018
 FUNDADORES
 QUERETARO QRO.
 SUCURSAL 4300 CONSTITUYENTES QRO.
 RETENIDO

C.P. 76117



No. de cliente 41037565
 RFC AAGJ581101V25
 Plaza 9586 PLAZA QUERETARO
 Sucursal 4300 CONSTITUYENTES QRO.
 Teléfonos Sucursal 2165548
 Dirección Sucursal CONSTITUYENTES 1192 FRACC. PANAMERICANO
 Período De 31/Octubre/2014 al 30/Noviembre/2014
 Fecha de corte 30/Noviembre/2014
 Página 1 de 3

NO. CUENTA	0267504750
GANANCIA ANUAL TOTAL (GAT)	N/A% "Antes de impuestos"
(+) INTERESES APLICABLES	\$ 0.00
(-) TOTAL DE COMISIONES COBRADAS	\$ 0.00

Nomina Banorte Sin Chequera
Noviembre 2014

▼ RESUMEN INTEGRAL ▼

PRODUCTO/SERVICIO	CUENTA	SALDO ANTERIOR	SALDO AL CORTE
NOMINA BANORTE SIN CHEQUER	0267504750	\$ 0.00	\$ 186.54
TOTAL		\$ 0.00	\$ 186.54

▼ NOMINA BANORTE SIN CHEQUER ▼

No. de CUENTA: 0267504750 DIVISA: PESOS CLABE: 072 680 00267504750 1

▼ RESUMEN DEL PERIODO ▼ **▼ SALDO PROMEDIO DIARIO ▼**

RESUMEN DEL PERIODO		SALDO PROMEDIO DIARIO	
	MONTO		MONTO
Saldo inicial del período	\$ 0.00	En el Período (del 31 Oct al 30 Nov)	\$ 245.06
(+) Depósitos	\$ 26,786.54	Días que comprende el período	030
(-) Retiros	\$ 26,600.00	Acumulado anual	\$ 122.53
(+) Intereses Netos Ganados	\$ 0.00	Días que comprende el período anual	031
(-) Total de Comisiones Cobradas	\$ 0.00	▼ CALCULO DE INTERESES DEVENGADOS ▼	
(-) IVA sobre comisiones (16%)	\$ 0.00	Intereses Tasa Bruta Anual 0.00%	\$ 0.00
Saldo Actual	\$ 186.54	Retención de IDE	\$ 0.00
Saldo Disponible al día*	\$ 186.54	Retención de ISR	\$ 0.00
Saldo Mínimo requerido	\$ 0.00	Intereses Netos Ganados	\$ 0.00

▼ *SALDO NO DISPONIBLE AL DÍA ▼ **▼ RESUMEN DE COMISIONES ▼**

*SALDO NO DISPONIBLE AL DÍA		RESUMEN DE COMISIONES	
Depósitos de cheques S.B.C.	\$ 0.00	CHEQUES	
Comisiones Pendientes de aplicar	\$ 0.00	Cheques girados	0
Compras no aplicadas	\$ 0.00	Cheques girados sin comisión	0
Total	\$ 0.00	Cheques girados con comisión	0
		Importe de la comisión	\$ 0.00
		Por cheques devueltos	\$ 0.00
		OTRAS COMISIONES	\$ 0.00

▼ COMPORTAMIENTO DE TARJETA DE DEBITO ▼

Uso en cajeros automáticos	\$ 0.00
Compras en comercios	\$ 0.00
Total Uso del débito	\$ 26,600.00-

La fecha de corte coincide con la fecha de terminación del periodo que se señala en el presente estado de cuenta. Las operaciones efectuadas durante días no laborales o después de la hora de corte de fin de día serán consideradas en nuestra contabilidad como realizadas en el siguiente día hábil bancario. Usted dispone de 90 días después de la fecha de corte para objetar la información contenida en su estado de cuenta, de no hacerlo se asumirá su conformidad al respecto.

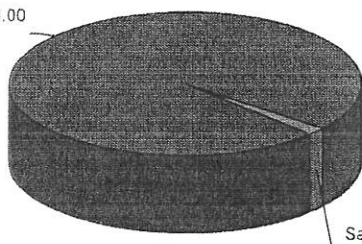
▼ DETALLE DE OPERACIONES ▼

FECHA	DESCRIPCION DEL CARGO/ ABONO	MONEDA	MONTO DEL RETIRO	MONTO DEL DEPOSITO	SALDO
30-OCT-14	SALDO ANTERIOR				0.00
13-NOV-14	Deposito Electronico DE LA EMISORA : 03597	MXP		3,624.59	3,624.59
13-NOV-14	Deposito Electronico DE LA EMISORA : 03597	MXP		9,768.68	13,393.27
13-NOV-14	PAGO EFECTIVO	MXP	13,300.00		93.27
27-NOV-14	Deposito Electronico DE LA EMISORA : 03597	MXP		9,768.68	9,861.95
27-NOV-14	Deposito Electronico DE LA EMISORA : 03597	MXP		3,624.59	13,486.54
28-NOV-14	PAGO EFECTIVO	MXP	13,300.00		186.54

AVISO

(Saldo inicial de \$0.00)

Retiros en efectivo \$26,600.00



Saldo Final \$186.54

AVISO DE PRIVACIDAD

El artículo tercero transitorio de la Ley para la Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LPDPPP) establece que los responsables expedirán el aviso de privacidad de conformidad con lo dispuesto en los artículos 16 y 17 de la LPDPPP. Por lo anterior, ponemos a su disposición nuestro aviso de privacidad en www.banorte.com. Se presume que usted consiente tácitamente en el tratamiento de sus datos mientras no manifieste su oposición.

REFERENCIA DE ABREVIACIONES:

R.F.C.: Registro Federal de Causantes - CLABE: Clave Bancaria Estandarizada - I.V.A.: Impuesto al Valor Agregado - I.S.R.: Impuesto Sobre la Renta - S.B.C: Saldo salvo Buen Codigo - DISP.: Disposición/Dispersión - ATM.: Cajero Automatico - BTE.: Banorte - CPA.: Compra - DEP.: Deposito - COM.: Comisión -INTBC.: Interbancaria - O/B.: Otro Banco - CHEQ/CHQ.: Cheque - LIQ.: Liquidación (Pago) - INT.: Interés (es) - EDO.: Estado - CTA.: Cuenta - CAM.: Cámara de Compensación - ABO.: Abono - CAP.: Capital - INV.: Inversión - PZO.: Plazo - DEV.: Devolución - REV.: Reverso - CONS.: Consulta. - VEN.: Ventanilla

Cuando no reciba su estado de cuenta durante los 20 días siguientes de la fecha de corte, y no haya dado instrucciones para que no se le envíe, favor de solicitarlo en su sucursal.

Podrá consultar la información de las comisiones de todos los bancos con fines informativos y de comparación en la CONDUSEF al teléfono 01 800 999 8080 y en la página electrónica: www.condusef.gob.mx

BANORTE

México D.F. (55) 5140-5600
Monterrey (81) 8156-9600
Guadalajara (33) 3669-9000
Resto del país 01800-BANORTE
www.banorte.com

Banco Mercantil del Norte, S.A.
Institución de Banca Múltiple
Grupo Financiero Banorte
Av. Revolución No. 3000,
Colonia Primavera, C.P. 64830,
Monterrey, Nuevo León.
RFC: BMN930209927.

Dudas o aclaraciones y reclamaciones: Para cualquier duda o reclamación favor de comunicarse a la Unidad Especializada de atención a Usuarios.

Teléfono: 01-800-627-2292

Correo Electrónico:

une@banorte.com

Página de Internet:

www.banorte.com

CONDUSEF:

Teléfono 01 800 999 8080.

Página de Internet:

www.condusef.gob.mx

Advertencia:

Incumplir tus obligaciones te puede generar comisiones.

El presente Estado de Cuenta no es un comprobante fiscal



Los productos anteriormente descritos se encuentran protegidos por el Instituto para la Protección del Ahorro Bancario (IPAB) hasta por un monto equivalente a 400,000 UDIS por cliente por Institución. Lo anterior de conformidad con las disposiciones legales que regulan a dicho Instituto.

JAVIER ARANDA GOMEZ
 AV DE LA FUENTE 2018
 FUNDADORES
 QUERETARO QRO.
 SUCURSAL 4300 CONSTITUYENTES QRO.
 RETENIDO

C.P. 76117



No. de cliente 41037565
 RFC AAGJ581101V25
 Plaza 9586 PLAZA QUERETARO
 Sucursal 4300 CONSTITUYENTES QRO.
 Teléfonos Sucursal 2165548
 Dirección Sucursal CONSTITUYENTES 1192 FRACC. PANAMERICANO
 Período De 01/Diciembre/2014 al 31/Diciembre/2014
 Fecha de corte 31/Diciembre/2014
 Página 1 de 3

NO. CUENTA	0267504750
GANANCIA ANUAL TOTAL (GAT)	N/A% "Antes de impuestos"
(+) INTERESES APLICABLES	\$ 0.00
(-) TOTAL DE COMISIONES COBRADAS	\$ 0.00

Nomina Banorte Sin Chequera
 Diciembre 2014

▼ RESUMEN INTEGRAL ▼

PRODUCTO/SERVICIO	CUENTA	SALDO ANTERIOR	SALDO AL CORTE
NOMINA BANORTE SIN CHEQUER	0267504750	\$ 186.54	\$ 2.29
TOTAL		\$ 186.54	\$ 2.29

▼ NOMINA BANORTE SIN CHEQUER ▼

No. de CUENTA: 0267504750 DIVISA: PESOS CLABE: 072 680 00267504750 1

▼ RESUMEN DEL PERIODO ▼ **▼ SALDO PROMEDIO DIARIO ▼**

▼ RESUMEN DEL PERIODO ▼		▼ SALDO PROMEDIO DIARIO ▼	
	MONTO		MONTO
Saldo inicial del período	\$ 186.54	En el Período (del 01 Dic al 31 Dic)	\$ 1,808.91
(+) Depósitos	\$ 25,016.97	Días que comprende el período	031
(-) Retiros	\$ 25,201.22	Acumulado anual	\$ 684.65
(+) Intereses Netos Ganados	\$ 0.00	Días que comprende el período anual	062
(-) Total de Comisiones Cobradas	\$ 0.00	▼ CALCULO DE INTERESES DEVENGADOS ▼	
(-) IVA sobre comisiones (16%)	\$ 0.00	Intereses Tasa Bruta Anual 0.00%	\$ 0.00
Saldo Actual	\$ 2.29	Retención de IDE	\$ 0.00
Saldo Disponible al día*	\$ 2.29	Retención de ISR	\$ 0.00
Saldo Mínimo requerido	\$ 0.00	Intereses Netos Ganados	\$ 0.00

▼ *SALDO NO DISPONIBLE AL DÍA ▼

Depósitos de cheques S.B.C.	\$ 0.00
Comisiones Pendientes de aplicar	\$ 0.00
Compras no aplicadas	\$ 0.00
Total	\$ 0.00

▼ RESUMEN DE COMISIONES ▼

CHEQUES

Cheques girados	0
Cheques girados sin comisión	0
Cheques girados con comisión	0
Importe de la comisión	\$ 0.00
Por cheques devueltos	\$ 0.00
OTRAS COMISIONES	\$ 0.00

▼ COMPORTAMIENTO DE TARJETA DE DEBITO ▼

Uso en cajeros automáticos	\$ 11,900.00-
Compras en comercios	\$ 301.22-
Total Uso del débito	\$ 25,201.22-

La fecha de corte coincide con la fecha de terminación del periodo que se señala en el presente estado de cuenta. Las operaciones efectuadas durante días no laborales o después de la hora de corte de fin de día serán consideradas en nuestra contabilidad como realizadas en el siguiente día hábil bancario. Usted dispone de 90 días después de la fecha de corte para objetar la información contenida en su estado de cuenta, de no hacerlo se asumirá su conformidad al respecto.

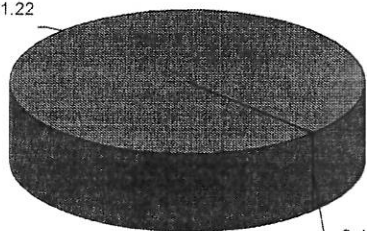
▼ DETALLE DE OPERACIONES ▼

FECHA	DESCRIPCION DEL CARGO/ ABONO	MONEDA	MONTO DEL RETIRO	MONTO DEL DEPOSITO	SALDO
30-NOV-14	SALDO ANTERIOR				186.54
08-DIC-14	Deposito Electronico DE LA EMISORA : 03597	MXP		4,515.38	4,701.92
08-DIC-14	Deposito Electronico DE LA EMISORA : 03597	MXP		111.04	4,812.96
08-DIC-14	Deposito Electronico DE LA EMISORA : 03597	MXP		509.39	5,322.35
09-DIC-14	DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO	MXP	5,100.00		222.35
10-DIC-14	Deposito Electronico DE LA EMISORA : 03597	MXP		9,768.68	9,991.03
10-DIC-14	Deposito Electronico DE LA EMISORA : 03597	MXP		3,624.59	13,615.62
14-DIC-14	PAGO EFECTIVO	MXP	13,000.00		615.62
15-DIC-14	FARM GUADALAJARA 400 RFC:FGU 830930PD3	MXP	155.95		459.67
18-DIC-14	DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO	MXP	450.00		9.67
19-DIC-14	ABONO DEP ELEC N L 03597	MXP		777.37	787.04
20-DIC-14	DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO	MXP	750.00		37.04
26-DIC-14	Deposito Electronico DE LA EMISORA : 03597	MXP		5,100.44	5,137.48
26-DIC-14	Deposito Electronico DE LA EMISORA : 03597	MXP		610.08	5,747.56
27-DIC-14	DISPOSICION CAJERO AUTOMATICO	MXP	5,600.00		147.56
29-DIC-14	FARM GUADALAJARA 400 RFC:FGU 830930PD3	MXP	77.49		70.07
29-DIC-14	FARM GUADALAJARA 400 RFC:FGU 830930PD3	MXP	67.78		2.29

AVISO

(Saldo inicial de \$186.54)

Retiros en efectivo \$25,201.22



Saldo Final \$2.29

Cuando no reciba su estado de cuenta durante los 20 días siguientes de la fecha de corte y no haya dado instrucciones para que no se le envíe, favor de solicitarlo en su sucursal.

Podrá consultar la información de las comisiones de todos los bancos con fines informativos y de comparación en la CONDUSEF al teléfono 01 800 999 8080 y en la página electrónica: www.condusef.gob.mx

BANORTE

México D.F. (55) 5140-5600
Monterrey (81) 8156-9600
Guadalajara (33) 3669-9000
Resto del país 01800-BANORTE
www.banorte.com

Banco Mercantil del Norte, S.A.
Institución de Banca Múltiple
Grupo Financiero Banorte
Av. Revolución No. 3000,
Colonia Primavera, C.P. 64830,
Monterrey, Nuevo León.
RFC: BMN930209927.

Dudas o aclaraciones y reclamaciones: Para cualquier duda o reclamación favor de comunicarse a la Unidad Especializada de atención a Usuarios.
Teléfono: 01-800-627-2292
Correo Electrónico: une@banorte.com
Página de Internet: www.banorte.com
CONDUSEF:
Teléfono 01 800 999 8080.
Página de Internet: www.condusef.gob.mx

Advertencia:

Incumplir tus obligaciones te puede generar comisiones.

El presente Estado de Cuenta no es un comprobante fiscal



Los productos anteriormente descritos se encuentran protegidos por el Instituto para la Protección del Ahorro Bancario (IPAB) hasta por un monto equivalente a 400,000 UDIS por cliente por Institución, lo anterior de conformidad con las disposiciones legales que regulan a dicho Instituto.

REFERENCIA DE ABREVIACIONES:

R.F.C.: Registro Federal de Causantes - CLABE: Clave Bancaria Estandarizada - I.V.A.: Impuesto al Valor Agregado - I.S.R.: Impuesto Sobre la Renta - S.B.C: Saldo salvo Buen Cobro - DISP: Disposición/Dispersión - ATM: Cajero Automático - BTE: Banorte - CPA: Compra - DEP: Depósito - COM: Comisión - INTBC: Interbancaria - OIB: Otro Banco - CHEQ/CHQ: Cheque - LIQ: Liquidación (Pago) - INT: Interés (es) - EDO: Estado - CTA: Cuenta - CAM: Cámara de Compensación - ABO: Abono - CAP: Capital - INV: Inversión - PZO: Plazo - DEV: Devolución - REV: Reverso - CONS: Consulta - VEN: Ventanilla

JAVIER ARANDA GOMEZ
 AV DE LA FUENTE 2018
 FUNDADORES
 QUERETARO QRO.
 SUCURSAL 4300 CONSTITUYENTES QRO.
 RETENIDO

C.P. 76117



No. de cliente	41037565
RFC	AAGJ581101V25
Plaza	9586 PLAZA QUERETARO
Sucursal	4300 CONSTITUYENTES QRO.
Teléfonos Sucursal	2165548
Dirección Sucursal	CONSTITUYENTES 1192 FRACC. PANAMERICANO
Período	De 01/Enero/2015 al 31/Enero/2015
Fecha de corte	31/Enero/2015
Página	1 de 2

NO. CUENTA	0267504750
GANANCIA ANUAL TOTAL (GAT)	N/A% "Antes de impuestos"
(+) INTERESES APLICABLES	\$ 0.00
(-) TOTAL DE COMISIONES COBRADAS	\$ 0.00

Nomina Banorte Sin Chequera
 Enero 2015

▼ RESUMEN INTEGRAL ▼

PRODUCTO/SERVICIO	CUENTA	SALDO ANTERIOR		SALDO AL CORTE
NOMINA BANORTE SIN CHEQUER	0267504750	\$	2.29	\$ 69.91
TOTAL		\$	2.29	\$ 69.91

▼ NOMINA BANORTE SIN CHEQUER ▼

No. de CUENTA: 0267504750 DIVISA: PESOS CLABE: 072 680 00267504750 1

▼ RESUMEN DEL PERIODO ▼

	MONTO
Saldo inicial del período	\$ 2.29
(+) Depósitos	\$ 23,189.62
(-) Retiros	\$ 23,122.00
(+) Intereses Netos Ganados	\$ 0.00
(-) Total de Comisiones Cobradas	\$ 0.00
(-) IVA sobre comisiones (16%)	\$ 0.00
Saldo Actual	\$ 69.91
Saldo Disponible al día*	\$ 39.41
Saldo Mínimo requerido	\$ 0.00

▼ *SALDO NO DISPONIBLE AL DÍA ▼

Depósitos de cheques S.B.C.	\$ 0.00
Comisiones Pendientes de aplicar	\$ 0.00
Compras no aplicadas	\$ 30.50
Total	\$ 30.50

▼ SALDO PROMEDIO DIARIO ▼

	MONTO
En el Período (del 01 Ene al 31 Ene)	\$ 585.99
Días que comprende el período	031
Acumulado anual	\$ 585.99
Días que comprende el período anual	031

▼ CALCULO DE INTERESES DEVENGADOS ▼

Intereses Tasa Bruta Anual 0.00%	\$ 0.00
Retención de IDE	\$ 0.00
Retención de ISR	\$ 0.00
Intereses Netos Ganados	\$ 0.00

▼ RESUMEN DE COMISIONES ▼

CHEQUES	
Cheques girados	0
Cheques girados sin comisión	0
Cheques girados con comisión	0
Importe de la comisión	\$ 0.00
Por cheques devueltos	\$ 0.00
OTRAS COMISIONES	\$ 0.00

▼ COMPORTAMIENTO DE TARJETA DE DEBITO ▼

Uso en cajeros automáticos	\$ 0.00
Compras en comercios	\$ 22.00-
Total Uso del débito	\$ 23,122.00-

La fecha de corte coincide con la fecha de terminación del periodo que se señala en el presente estado de cuenta. Las operaciones efectuadas durante días no laborales o después de la hora de corte de fin de día serán consideradas en nuestra contabilidad como realizadas en el siguiente día hábil bancario. Usted dispone de 90 días después de la fecha de corte para objetar la información contenida en su estado de cuenta, de no hacerlo se asumirá su conformidad al respecto.

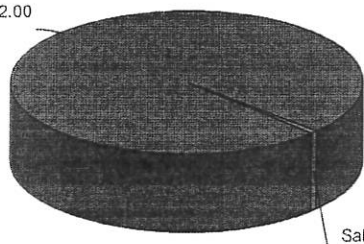
▼ DETALLE DE OPERACIONES ▼

FECHA	DESCRIPCION DEL CARGO/ ABONO	MONEDA	MONTO DEL RETIRO	MONTO DEL DEPOSITO	SALDO
31-DIC-14	SALDO ANTERIOR				2.29
13-ENE-15	Deposito Electronico DE LA EMISORA : 03597	MXP		9,594.81	9,597.10
15-ENE-15	PAGO EFECTIVO	MXP	9,500.00		97.10
19-ENE-15	OXXO SALITRE RFC:CCO 8605231N4	MXP	22.00		75.10
28-ENE-15	Deposito Electronico DE LA EMISORA : 03597	MXP		9,594.81	9,669.91
28-ENE-15	Deposito Electronico DE LA EMISORA : 03597	MXP		4,000.00	13,669.91
29-ENE-15	PAGO EFECTIVO	MXP	13,600.00		69.91

AVISO

(Saldo inicial de \$2.29)

Retiros en efectivo \$23,122.00



Saldo Final \$69.91

AVISO DE PRIVACIDAD

El artículo tercero transitorio de la Ley para la Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LPDPPP) establece que los responsables expedirán el aviso de privacidad de conformidad con lo dispuesto en los artículos 16 y 17 de la LPDPPP. Por lo anterior, ponemos a su disposición nuestro aviso de privacidad en www.banorte.com. Se presume que usted consiente tácitamente en el tratamiento de sus datos mientras no manifieste su oposición.

REFERENCIA DE ABREVIACIONES:

R.F.C.: Registro Federal de Causantes - CLABE: Clave Bancaria Estandarizada - I.V.A.: Impuesto al Valor Agregado - I.S.R.: Impuesto Sobre la Renta - S.B.C: Saldo salvo Buen Cobro - DISP.: Disposición/Dispersión - ATM.: Cajero Automático - BTE.: Banorte - CPA.: Compra - DEP.: Depósito - COM.: Comisión -INTBC.: Interbancaria - O/B.: Otro Banco - CHEQ/CHQ.: Cheque - LIQ.: Liquidación (Pago) - INT.: Interés (es) - EDO.: Estado - CTA.: Cuenta - CAM.: Cámara de Compensación - ABO.: Abono - CAP.: Capital - INV.: Inversión - PZO.: Plazo - DEV.: Devolución - REV.: Reverso - CONS.: Consulta - VEN.: Ventanilla

Cuando no reciba su estado de cuenta durante los 20 días siguientes de la fecha de corte, y no haya dado instrucciones para que no se le envíe, favor de solicitarlo en su sucursal.

Podrá consultar la información de las comisiones de todos los bancos con fines informativos y de comparación en la CONDUSEF al teléfono 01 800 999 8080 y en la página electrónica: www.condusef.gob.mx

BANORTE

México D.F. (55) 5140-5600
 Monterrey (81) 8156-9600
 Guadalajara (33) 3669-9000
 Resto del país 01800-BANORTE
www.banorte.com

Banco Mercantil del Norte, S.A.
 Institución de Banca Múltiple
 Grupo Financiero Banorte
 Av. Revolución No. 3000,
 Colonia Primavera, C.P. 64830,
 Monterrey, Nuevo León.
 RFC. BMN930209927.

Dudas o aclaraciones y reclamaciones: Para cualquier duda o reclamación favor de comunicarse a la Unidad Especializada de atención a Usuarios.

Teléfono: 01-800-627-2292

Correo Electrónico:

une@banorte.com

Página de Internet:

www.banorte.com

CONDUSEF:

Teléfono 01 800 999 8080.

Página de Internet:

www.condusef.gob.mx



Advertencia:




Incumplir tus obligaciones te puede generar comisiones.



El presente Estado de Cuenta no es un comprobante fiscal







Los productos anteriormente descritos se encuentran protegidos por el Instituto para la Protección del Ahorro Bancario (IPAB) hasta por un monto equivalente a 400,000 UDIS por cliente por Institución, lo anterior de conformidad con las disposiciones legales que regulan a dicho Instituto.

 <p>Caminos y Puentes Federales de Ingresos y Servicios Conexos RFC: CPF6307036N8</p>		 <p>SCT SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES</p>		<p>Comprobante Percepciones y Deducciones No. Recibo: 2722133 del 01-10-2014 al 15-10-2014</p>		<p>Fecha pago: 14-10-2014</p>	
<p>Empleado: 00300092 ARANDA GOMEZ JAVIER Area: DELEGACION III QUERETARO C.T. : CASETA 6 QUERETARO Regimen de Reparto</p>		<p>CURP: AAGJ581101HMSRMV05 RFC: AAGJ581101V25 NNS: 80885814840 No. Cuenta: 6205239389</p>		<p>Nomina: 19/2014 Plaza: 00000840 Puesto: CAJERO RECEPTOR Nivel: 28</p>			
Clave	Descripción	Unidad	Importe	Clave	Descripción	Unidad	Importe
9000	Sueldo	15.00	6,250.00	9564	Faltantes en Casetas Fara		125.00
9010	Prevision Social Multiple		182.50	9671	Intereses Prestamos Conti		36.11
9011	Ayuda para Despensa		182.50	9720	Seguro Colectivo de Retir		11.57
9014	Compensacion Desarrollo y		600.00	9520	Cuota Sindical	2.50	156.25
9015	Ayuda por Servicios		167.50	9521	Fondo de Emergencia	0.80	50.00
9D20	Quinquenio	5.00	178.32	9522	Mutualidad Sindical	0.50	31.25
9D21	Premio Puntualidad Mensua	2.00	833.33	9712	Nuevo Seguro Instituciona	2.50	156.25
9H05	Horas Extras	5	520.83	9733	Fondo Ahorro Empleado	12.00	750.00
9D00	Festivo Laborado	8	833.33	9892	Seguro de Salud	3.37	237.21
				9893	Seguro de Invalidez y Vid	0.62	43.93
				999C	Servicios Sociales y Cult	0.50	35.14
				999D	Seguro Cesantia y Vejez	6.12	430.48
				9670	Descuento Prestamo de Con	24/36	833.34
				/440	Impuesto sobre la Renta		1,363.94
SegCes y Vejez	3.17%	217.49	Percepciones	9,748.31	No te arriesgues utilizando equipo de operación sin adiestramiento.	Deducciones	4,260.47
S.A.R	2.00%	137.00	F.A. ACUMULADO			Neto a Pagar	5,487.84
Fovissste	5.00%	342.50	F. Ahorro Org.	16,914.43			
ISSSTE	9.97%	682.95	F. Ahorro Empl.	16,914.43			
Seg. Instituc.	1.17%	73.13	Total	33,828.86			
Fondo Ahorro 12.00%		750.00					
Estoy de acuerdo				Firma del Trabajador			

 <p>Caminos y Puentes Federales de Ingresos y Servicios Conexos RFC: CPF6307036N8</p>		 <p>SCT SECRETARÍA DE ECONOMÍA</p>				Comprobante Percepciones y Deducciones No. Recibo: 2728571 del 16-10-2014 al 31-10-2014		Fecha pago: 30-10-2014	
Empleado: 00300092 ARANDA GOMEZ JAVIER		CURP: AAGJ581101HMSRMV05 RFC: AAGJ581101V25		Nomina: 20/2014 Plaza: 00000840		Area: DELEGACION III QUERETARO C.T. : CASETA 6 QUERETARO		NNS: 80885814840 No. Cuenta: 6205239389	
Regimen de Reparto		Puesto: CAJERO RECEPTOR Nivel: 28							
Clave	Descripción	Unidad	Importe	Clave	Descripción	Unidad	Importe		
9000	Sueldo	15.00	6,250.00	9671	Intereses Prestamos Conti		33.33		
9010	Prevision Social Multiple		182.50	9720	Seguro Colectivo de Retir		11.58		
9011	Ayuda para Despensa		182.50	9520	Cuota Sindical	2.50	156.25		
9014	Compensacion Desarrollo y		600.00	9521	Fondo de Emergencia	0.80	50.00		
9015	Ayuda por Servicios		167.50	9522	Mutualidad Sindical	0.50	31.25		
9D01	Prima Dominical	2.00	80.79	9712	Nuevo Seguro Instituciona	2.50	156.25		
9D20	Quinquenio	5.00	178.32	9733	Fondo Ahorro Empleado	12.00	817.73		
9D00	Festivo Laborado	8	833.33	9892	Seguro de Salud	3.37	237.21		
				9893	Seguro de Invalidez y Vid	0.62	43.93		
				999C	Servicios Sociales y Cult	0.50	35.14		
				999D	Seguro Cesantia y Vejez	6.12	430.48		
				9670	Descuento Prestamo de Con	25/36	833.34		
				1440	Impuesto sobre la Renta		1,116.43		
SegCes y Vejez	3.17%	217.49	Percepciones	8,602.48	No pongas en riesgo	Deducciones	3,952.92		
S.A.R	2.00%	137.00			tuintegridad fisica, utilizael				
Fovissste	5.00%	342.50	F.A. ACUMULADO		equipo de				
ISSSTE	9.97%	682.95	F. Ahorro Org.	17,732.16	protecciónpersonal (EPP).	Neto a Pagar	4,649.56		
Seg. Instituc.	1.17%	73.13	F. Ahorro Empl.	17,732.16					
Fondo Ahorro 12.00%		817.73	Total	35,464.32					
Estoy de acuerdo				Firma del Trabajador					

 <p>Caminos y Puentes Federales de Ingresos y Servicios Conexos RFC: CPF6307036N8</p>		 <p>SCT SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES</p>		<p>Comprobante Percepciones y Deducciones No. Recibo: 2739647 del 01-11-2014 al 15-11-2014</p>		<p>Fecha pago: 13-11-2014</p>	
<p>Empleado: 00300092 ARANDA GOMEZ JAVIER Area: DELEGACION III QUERETARO C.T.: CASETA 6 QUERETARO Regimen de Reparto</p>		<p>CURP: AAGJ581101HMSRMV05 RFC: AAGJ581101V25 NNS: 80885814840 No. Cuenta: 6205239389</p>		<p>Nomina: 21/2014 Plaza: 00000840 Puesto: CAJERO RECEPTOR Nivel: 28</p>			
Clave	Descripción	Unidad	Importe	Clave	Descripción	Unidad	Importe
9000	Sueldo	14.00	5,833.34	9564	Faltantes en Casetas Fara		25.00
9010	Prevision Social Multiple		182.50	9671	Intereses Prestamos Conti		30.56
9011	Ayuda para Despensa		182.50	9720	Seguro Colectivo de Retir		11.57
9014	Compensacion Desarrollo y		600.00	9520	Cuota Sindical	2.50	156.25
9015	Ayuda por Servicios		167.50	9521	Fondo de Emergencia	0.80	50.00
9A01	Dias Economicos	1.00	416.67	9522	Mutualidad Sindical	0.50	31.25
9D01	Prima Dominical	2.00	80.79	9712	Nuevo Seguro Instituciona	2.50	156.25
9D20	Quinquenio	5.00	178.32	9733	Fondo Ahorro Empleado	12.00	750.00
9867	Compens. Cambio Horario		1,884.12	9892	Seguro de Salud	3.37	237.21
9D21	Premio Puntualidad Mensua	2.00	833.33	9893	Seguro de Invalidez y Vid	0.62	43.93
				999C	Servicios Sociales y Cult	0.50	35.14
				999D	Seguro Cesantia y Vejez	6.12	430.49
				9670	Descuento Prestamo de Con	26/36	833.34
				/440	Impuesto sobre la Renta		1,657.57
SegCes y Vejez	3.17%	217.49	Percepciones	10,486.61	No te arriesgues utilizando equipo de operación sin adiestramiento.	Deducciones	4,448.56
S.A.R	2.00%	137.00	F.A. ACUMULADO			Neto a Pagar	6,038.05
Fovissste	5.00%	342.50	F. Ahorro Org.	750.00			
ISSSTE	9.97%	682.95	F. Ahorro Empl.	750.00			
Seg. Instituc.	1.17%	73.13	Total	1,500.00			
Fondo Ahorro 12.00%		750.00					
Estoy de acuerdo				Firma del Trabajador			

 <p>Caminos y Puentes Federales de Ingresos y Servicios Conexos RFC: CPF6307036N8</p>		 <p>SCT SECRETARÍA DE TRANSPORTES E INFRAESTRUCTURA</p>				Comprobante Percepciones y Deducciones No. Recibo: 2754124 del 16-11-2014 al 30-11-2014		Fecha pago: 27-11-2014	
Empleado: 00300092 ARANDA GOMEZ JAVIER Area: DELEGACION III QUERETARO C.T. : CASETA 6 QUERETARO Regimen de Reparto			CURP: AAGJ581101HMSRMV05 RFC: AAGJ581101V25 NNS: 80885814840 No. Cuenta: 6205239389			Nomina: 22/2014 Plaza: 00000840 Puesto: CAJERO RECEPTOR Nivel: 28			
Clave	Descripción	Unidad	Importe	Clave	Descripción	Unidad	Importe		
9000	Sueldo	13.00	5,416.66	9564	Faltantes en Casetas Fara		240.00		
9010	Prevision Social Multiple		182.50	9671	Intereses Prestamos Conti		27.78		
9011	Ayuda para Despensa		182.50	9720	Seguro Colectivo de Retir		11.58		
9014	Compensacion Desarrollo y		600.00	9520	Cuota Sindical	2.50	156.25		
9015	Ayuda por Servicios		167.50	9521	Fondo de Emergencia	0.80	50.00		
9A01	Días Economicos	2.00	833.33	9522	Mutualidad Sindical	0.50	31.25		
9D01	Prima Dominical	1.00	40.40	9712	Nuevo Seguro Instituciona	2.50	156.25		
9D20	Quinquenio	5.00	178.32	9733	Fondo Ahorro Empleado	12.00	750.00		
9H05	Horas Extras	9	937.50	9892	Seguro de Salud	3.37	237.21		
				9893	Seguro de Invalidez y Vid	0.62	43.93		
				999C	Servicios Sociales y Cult	0.50	35.14		
				999D	Seguro Cesantía y Vejez	6.12	430.48		
				9670	Descuento Prestamo de Con	27/36	833.34		
				/440	Impuesto sobre la Renta		1,119.17		
SegCes y Vejez	3.17%	217.49	Percepciones	8,602.48	Para que no ocurra unaccidente, supervisa tuárea de trabajo.	Deducciones	4,122.38		
S.A.R	2.00%	137.00	F.A. ACUMULADO			Neto a Pagar	4,480.10		
Fovissste	5.00%	342.50	F. Ahorro Org.	1,500.00					
ISSSTE	9.97%	682.94	F. Ahorro Empl.	1,500.00					
Seg. Instituc.	1.17%	73.12	Total	3,000.00					
Fondo Ahorro 12.00%		750.00							
Estoy de acuerdo				Firma del Trabajador					




 <p>Caminos y Puentes Federales de Ingresos y Servicios Conexos RFC: CPF6307036N8</p>	 <p>SCT SECRETARÍA DE ECONOMÍA FINANZAS</p>	 <p>Comprobante Percepciones y Deducciones del 01-12-2014 al 15-12-2014</p>	<p>No. Recibo: 2780982</p> <p>Fecha pago: 12-12-2014</p>
---	---	--	--



Empleado: 00300092 ARANDA GOMEZ JAVIER	CURP: AAGJ581101HMSRMV05	Nomina: 23/2014
Area: DELEGACION III QUERETARO	RFC: AAGJ581101V25	Plaza: 00000840
C.T.: CASETA 6 QUERETARO	NNS: 80885814840	Puesto: CAJERO RECEPTOR
Regimen de Reparto	No. Cuenta: 6205239389	Nivel: 28



Clave	Descripción	Unidad	Importe	Clave	Descripción	Unidad	Importe
9000	Sueldo	10.00	4,166.66	9720	Seguro Colectivo de Retir		11.57
9010	Prevision Social Multiple		182.50	9671	Intereses Prestamos Conti		25.00
9011	Ayuda para Despensa		182.50	9520	Cuota Sindical	2.50	156.25
9014	Compensacion Desarrollo y		600.00	9521	Fondo de Emergencia	0.80	50.00
9015	Ayuda por Servicios		167.50	9522	Mutualidad Sindical	0.50	31.25
9A09	Vacaciones	5.00	2,083.33	9712	Nuevo Seguro Instituciona	2.50	156.25
9D01	Prima Dominical	1.00	40.40	9733	Fondo Ahorro Empleado	12.00	750.00
9D20	Quinquenio	5.00	178.32	9892	Seguro de Salud	3.37	237.21
9D21	Premio Puntualidad Mensua	2.00	833.33	9893	Seguro de Invalidez y Vid	0.62	43.93
9H05	Horas Extras	5	520.83	999C	Servicios Sociales y Cult	0.50	35.14
9203	Festivo Laborado	8	833.33	999D	Seguro Cesantia y Vejez	6.12	430.48
				9670	Descuento Prestamo de Con	28/36	833.34
				/440	Impuesto sobre la Renta		1,373.43

SegCes y Vejez	3.17%	217.49	Percepciones	9,852.47	Trabaja con seguridad, ¡CAPUFE cuenta contigo!	Deducciones	4,133.85
S.A.R	2.00%	137.00	F.A. ACUMULADO				
Fovissste	5.00%	342.50	F. Ahorro Org.	2,250.00			
ISSSTE	9.97%	682.94	F. Ahorro Empl.	2,250.00			
Seg. Instituc.	1.17%	73.12	Total	4,500.00			
Fondo Ahorro 12.00%		750.00				Neto a Pagar	5,718.62

Estoy de acuerdo	Firma del Trabajador
------------------	----------------------

 <p>Caminos y Puentes Federales de Ingresos y Servicios Conexos RFC: CPF6307036N8</p>	 <p>SCT SECRETARÍA DE ECONOMÍA Y FINANZAS</p>		<p>Comprobante Percepciones y Deducciones del 16-12-2014 al 31-12-2014</p>	<p>No. Recibo: 2795825</p>			
			<p>Fecha pago: 19-12-2014</p>				
<p>Empleado: 00300092 ARANDA GOMEZ JAVIER</p>		<p>CURP: AAGJ581101HMSRMV05 RFC: AAGJ581101V25</p>		<p>Nomina: 20141219 Plaza: 00000840</p>			
<p>Area: DELEGACION III QUERETARO C.T. : CASETA 6 QUERETARO</p>		<p>NNS: 80885814840 No. Cuenta: 6205239389</p>		<p>Puesto: CAJERO RECEPTOR Nivel: 28</p>			
<p>Regimen de Reparto</p>							
Clave	Descripción	Unidad	Importe	Clave	Descripción	Unidad	Importe
9000	Sueldo	13.00	5,416.66	9720	Seguro Colectivo de Retir		11.58
9010	Prevision Social Multiple		182.50	9671	Intereses Prestamos Conti		22.22
9011	Ayuda para Despensa		182.50	9520	Cuota Sindical	2.50	156.25
9014	Compensacion Desarrollo y		600.00	9521	Fondo de Emergencia	0.80	50.00
9015	Ayuda por Servicios		167.50	9522	Mutualidad Sindical	0.50	31.25
9A09	Vacaciones	2.00	833.33	9712	Nuevo Seguro Institucion	2.50	156.25
9D01	Prima Dominical	1.00	40.40	9733	Fondo Ahorro Empleado	12.00	750.00
9D20	Quinquenio	5.00	178.32	9892	Seguro de Salud	3.37	237.21
9H05	Horas Extras	3	312.50	9893	Seguro de Invalidez y Vid	0.62	43.93
				999C	Servicios Sociales y Cult	0.50	35.14
				999D	Seguro Cesantia y Vejez	6.12	430.48
				9670	Descuento Prestamo de Con	29/36	833.34
				1440	Impuesto sobre la Renta		1,314.75
SegCes y Vejez	3.17%	217.49	Percepciones	7,977.48	Al concluir la jornada desconecta todos los aparatos; evita accidentes!	Deducciones	4,072.40
S.A.R	2.00%	137.00	F.A. ACUMULADO			Neto a Pagar	
Fovissste	5.00%	342.50	F. Ahorro Org.	3,000.00			
ISSSTE	9.97%	682.94	F. Ahorro Empl.	3,000.00			
Seg. Instituc.	1.17%	73.12	Total	6,000.00			
Fondo Ahorro 12.00%		750.00					
Estoy de acuerdo			Firma del Trabajador				

 <p>Caminos y Puentes Federales de Ingresos y Servicios Conexos RFC: CPF6307036N8</p>	 <p>SCT SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES</p>	<p>Comprobante Percepciones y Deducciones del 01-01-2015 al 15-01-2015</p> <p>No. Recibo: 2807287</p> <p>Fecha pago: 15-01-2015</p>					
Empleado: 00300092 ARANDA GOMEZ JAVIER Area: DELEGACION III QUERETARO C.T. : CASETA 6 QUERETARO Regimen de Reparto		CURP: AAGJ581101HMSRMV05 RFC: AAGJ581101V25 NNS: 80885814840 No. Cuenta: 6205239389					
		Nomina: 20150115 Plaza: 00000840 Puesto: CAJERO RECEPTOR Nivel: 28					
Clave	Descripción	Unidad	Importe	Clave	Descripción	Unidad	Importe
9000	Sueldo	14.00	5,833.34	9671	Intereses Prestamos Conti		19.44
9010	Prevision Social Multiple		182.50	9720	Seguro Colectivo de Retir		11.57
9011	Ayuda para Despensa		182.50	9520	Cuota Sindical	2.50	156.25
9014	Compensacion Desarrollo y		600.00	9521	Fondo de Emergencia	0.80	50.00
9015	Ayuda por Servicios		167.50	9522	Mutualidad Sindical	0.50	31.25
9A01	Dias Economicos	1.00	416.67	9712	Nuevo Seguro Instituciona	2.50	156.25
9D01	Prima Dominical	2.00	75.43	9733	Fondo Ahorro Empleado	12.00	750.00
9D20	Quinquenio	5.00	185.77	9892	Seguro de Salud	3.37	237.45
9867	Compens. Cambio Horario		1,884.12	9893	Seguro de Invalidez y Vid	0.62	43.97
9D21	Premio Puntualidad Mensua	2.00	833.33	999C	Servicios Sociales y Cult	0.50	35.18
9H05	Horas Extras	5	520.83	999D	Seguro Cesantia y Vejez	6.12	430.94
				9670	Descuento Prestamo de Con	30/36	833.34
				/440	Impuesto sobre la Renta		1,719.32
SegCes y Vejez	3.17%	217.49	Percepciones	11,014.89	Al trasladarte toma tu tiempo! La Seguridad Vial noes Accidental!	Deducciones	4,474.96
S.A.R	2.00%	137.00	F.A. ACUMULADO			Neto a Pagar	
Fovissste	5.00%	342.50	F. Ahorro Org.	3,750.00			
ISSSTE	9.97%	682.95	F. Ahorro Empl.	3,750.00			
Seg. Instituc.	%	NaN	Total	7,500.00			
Fondo Ahorro 12.00%		750.00					
Estoy de acuerdo				Firma del Trabajador			

 <p>Caminos y Puentes Federales de Ingresos y Servicios Conexos RFC: CPF6307036N8</p>	 <p>SCT SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES</p>	<p>Comprobante Percepciones y Deducciones del 16-01-2015 al 31-01-2015</p> <p style="text-align: right;">No. Recibo: 2817216</p> <p style="text-align: right;">Fecha pago: 29-01-2015</p>					
<p>Empleado: 00300092 ARANDA GOMEZ JAVIER Area: DELEGACION III QUERETARO C.T.: CASETA 6 QUERETARO Regimen de Reparto</p>		<p>CURP: AAGJ581101HMSRMV05 RFC: AAGJ581101V25 NNS: 80885814840 No. Cuenta: 6205239389</p>		<p>Nomina: 20150129 Plaza: 00000840 Puesto: CAJERO RECEPTOR Nivel: 28</p>			
Clave	Descripción	Unidad	Importe	Clave	Descripción	Unidad	Importe
9000	Sueldo	15.00	6,250.00	9720	Seguro Colectivo de Retir		11.58
9010	Prevision Social Multiple		182.50	9520	Cuota Sindical	2.50	156.25
9011	Ayuda para Despensa		182.50	9521	Fondo de Emergencia	0.80	50.00
9014	Compensacion Desarrollo y		600.00	9522	Mutualidad Sindical	0.50	31.25
9015	Ayuda por Servicios		167.50	9712	Nuevo Seguro Institucional	2.50	156.25
9D01	Prima Dominical	1.00	37.72	9733	Fondo Ahorro Empleado	12.00	750.00
9D20	Quinquenio	5.00	185.77	9892	Seguro de Salud	3.37	237.45
				9893	Seguro de Invalidez y Vid	0.62	43.97
				999C	Servicios Sociales y Cult	0.50	35.18
				999D	Seguro Cesantia y Vejez	6.12	430.94
				1440	Impuesto sobre la Renta		737.77
SegCes y Vejez 3.17% 217.49		Percepciones 7,672.44		Deducciones		2,640.64	
S.A.R 2.00% 137.00		F.A. ACUMULADO		Neto a Pagar		5,031.80	
Fovissste 5.00% 342.50		F. Ahorro Org. 4,500.00					
ISSSTE 9.97% 682.95		F. Ahorro Empl. 4,500.00					
Seg. Instituc. 1.17% 73.13		Total 9,000.00					
Fondo Ahorro 12.00% 750.00							
Estoy de acuerdo				Firma del Trabajador			

CUENTA FLEXIBLE
Estado de Cuenta



JAVIER ARANDA GOMEZ

CR 76111
C25.26-01689-85-FFT
-01
1835252
408762

AV. DE LA FUENTE NO. 2018
COL. FUNDADORES
76117 SANTIAGO DE QUERETARO QUERETARO

NÚMERO DE CUENTA
6379936159
NÚMERO DE CLIENTE
26303561
RFC
AAGJ581101V25
CURP
AAGJ581101HMSRMV05

CLABE INTERBANCARIA
021680063799361593

RESUMEN DE CUENTAS	
▶ Saldo Inicial del Período	\$ 2,943.35
▶ Depósitos/ Abonos	\$ 5,013.00
▶ Retiros/Cargos	\$ 2,463.34
▶ Intereses Netos Sin Capital Informativo	\$ 0.00
▶ IVA Informativo	\$ 0.00
▶ Saldo Final del Período	\$ 5,493.01
▶ Sucursal	01689
▶ Plaza	26
▶ Días Transcurridos en el mes	31
▶ Período del	01/01/2015 al 31/01/2015

La fecha de corte coincide con el período indicado
Las tasas de interés son expresadas en términos anuales

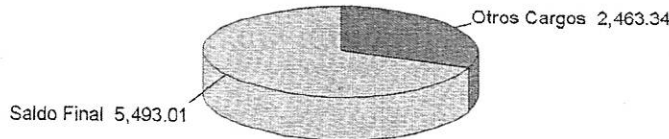
Cuenta	Interés Aplicable	Comisiones Cobradas	GAT
6379936159	0.00%	\$ 0.00	No Aplica

CIFRAS EXPRESADAS EN PESOS MEXICANOS

RESUMEN DE TU CUENTA FLEXIBLE	
Comisiones Cobradas en el Mes	\$ 0.00
Saldo Promedio Mínimo Requerido	\$ 1,000.00
Saldo Promedio en el Mes (promedio de los saldos diarios del período)	\$ 3,230.95
Tasa Promedio Nominal	0.0000%
Pago Interés Nominal en el Mes	\$ 0.00
Pago de Interés Nominal en el Año	\$ 0.00
IVA Cobrado	\$ 0.00
ISR Retenido en el Mes	\$ 0.00
ISR Retenido en el Año	\$ 0.00

DETALLE MOVIMIENTOS CUENTA FLEXIBLE NO. 6379936159					
Día	Descripción	Referencia/ Serial	Retiro/Cargo	Depósito/Abono	Saldo
02	DEPOSITO EN EFECTIVO	16891003		\$ 2,510.00	\$ 5,453.35
02	PAGO R INMEDIAUTO GRUPOS 6 CRED 77786735	ATC81517	\$ 2,463.34		\$ 2,990.01
30	DEPOSITO EN EFECTIVO	03731003		\$ 2,503.00	\$ 5,493.01

Saldo inicial \$2,943.35



Aclaraciones: Cargos Objetados por el Cliente						
Folio	Aclaración	No. Cuenta	Tipo Cuenta	Fecha Cargo	Descripción	Monto

Domiciliar





QUERETARO MOTORS SA
 AV. CONSTITUYENTES OTE. 50
 Col. PALMAS Del. QUERETARO
 QUERETARO C.P. 76040
 Conm.
 R.F.C. QMO710112RH2

140

FACTURA

Vendido a: 01123639 JAVIER ARANDA GOMEZ DIRECCIÓN Calle: AVE DE LA FUENTE 2018 Colonia: FUNDADORES Delegación: QUERETARO R. F. C.: XAXX010101000 Estado: QUERETARO Asesor: AGUILAR JUAREZ, OMAR	COMPROBANTE FISCAL DIGITAL Folio y Serie: FC 140 Lugar de Expedición: QUERETARO Fecha y hora de impresión: 06/02/2015 07:41 No de Serie del Certificado del CSD 00001000000305755070 No de Serie del Certificado del SAT 00001000000202864530 Fecha y Hora Certificación: 2015-02-06T19:37:46
---	---

No. de Inventario	No. de Serie	Condiciones de Pago	Procedencia	No. Calcomanía Legalización		
186	3GNCJ7CEXFL164451	NUEVOS GMFINANCIAL	NACIONAL			
Marca	Línea	Modelo	Clase	Tipo	Clave Vehicular	Puertas
CHEVROLET	TRAX	2015	PASAJEROS	PAQUETE "A"	20150039501	5
No. de Cilindros	Capacidad	Tipo Combustible	Color	Color Interior	Transmisión	Motor
4	5 PASAJEROS	GASOLINA	GRIS OXFORD	NEGRO/NEGRO	ESTANDAR	HECHO EN MEXICO

DESCRIPCION: VENTA DE UN VEHICULO NUEVO
METODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO
CUENTA DE PAGO:

VEHÍCULO:
 << MODELO >>
 Modelo (año): 2015
 N° CHASIS: 3GNCJ7CEXFL164451
 Tres-G-N-C-J-Siete-C-E-X-F-L-U-no-Seis-Cuatro
 Cuatro-Cinco-Uno

Aduana :
 N° Pedimento :
 Clave :
 Fecha de Pedimento :
 Importador :
 RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Cadena Original :
 Lic. José Antonio Leal Muldoon
 *** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION ***
 [3.2]2015-02-06T19:37:32[ingreso]PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION[209481.90]1[MXN]242999.00[NO IDENTIFICADO]QUERETARO QUERETARO QMO710112RH2[QUERETARO MOTORS SA]AV. CONSTITUYENTES OTE.[50]PALMAS[QUERETARO]QUERETARO[MEXICO]76040[AV. CONSTITUYENTES OTE. 50]PALMAS[QUERETARO]QUERETARO[MEXICO]76040[RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES]XAXX010101000[JAVIER ARANDA GOMEZ]AVE DE LA FUENTE 2018[FUNDADORES]QUERETARO[MEXICO]761170.00[NO APLICAR]VEHICULO:0.00[0.00]0.00[NO APLICAR]<< MODELO >>:0.00[0.00]1.00[PIEZA]3GNCJ7CEXFL164451[1]Toc.Comer : TRAX PAQUETE "A" 2015[209481.90]209481.90[1.1]0039501[3GNCJ7CEXFL164451]0.00[NO APLICAR]Modelo (año): 2015[0.00]0.00[NO APLICAR]N° CHASIS: 3GNCJ7CEXFL164451[0.00]0.00[NO APLICAR]Tres-G-N-C-J-Siete-C-E-X-F-L-U-no-Seis-Cuatro[0.00]0.00[NO APLICAR]Cuatro-Cinco-Uno[0.00]0.00[NO APLICAR]NUMERO EXPEDIENTE: 186[0.00]0.00[NO APLICAR]SECCION: NUEVOS GMFINANCIAL[0.00]0.00[NO APLICAR]CARROCERIA: NACIONAL[0.00]0.00[NO APLICAR]NUMERO: 217[0.00]0.00[NO APLICAR]MODELO TALLER: TRAX[0.00]0.00[NO APLICAR]

Sello Digital :
 PclOr5iP+igAAHF6kWefdiCZ/6acb2YQUZkWEZWG/Z8yqqWYHT7MDrvz9yNS4CWbcScUOmAdbpvHue17reTL7lbD2RbnImL+IZTCyVjL4RRF7JPJZ9GBqS
 +q75ZiDYmgeAAUW7xocKFOC2kqNNPTEmpIGCEXvTRAKuBBc8d3l=

Total en Letra :
 (DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)

TOTAL	
Subtotal:	209,481.90
Imp. I.V.A 16.00%	33,517.10
Total	242,999.00

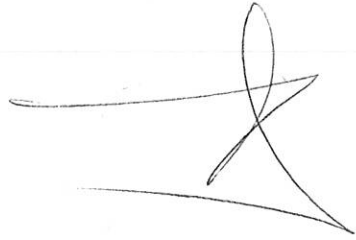
Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT
 [1.0]A7167D54-C6C1-4E71-BFFF-46B9A99F107A[2015-02-06T19:37:46]PclOr5iP
 +igAAHF6kWefdiCZ/6acb2YQUZkWEZWG/Z8yqqWYHT7MDrvz9yNS4CWbcScUOmAdbpvHue17reTL7lbD2RbnImL+IZTCyVjL4RRF7JPJZ9GBqS
 +q75ZiDYmgeAAUW7xocKFOC2kqNNPTEmpIGCEXvTRAKuBBc8d3l=[00001000000202864530]

Sello Digital del SAT Folio Fiscal: A7167D54-C6C1-4E71-BFFF-46B9A99F107A



OBSERVACIONES

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
 En Querétaro Motors S.A. con domicilio en Av. Constituyentes 50 Col. Las Palmas, Querétaro, Querétaro, la información de nuestro clientes es tratada de forma estrictamente confidencial, lo invitamos a conocer nuestro aviso de privacidad en la página:
http://www.chevroletqueretaramotors.com.mx/MiscPage_5





QUERETARO MOTORS SA (SUCCURSAL)
 AV. CONSTITUYENTES OTE. 50
 PALMAS QUERETARO
 C.P. 76040 QUERETARO
 Tel. R.F.C. QMO710112RH2

Factura
COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

Vendido a: 01123639 Nombre: JAVIER ARANDA GOMEZ Dirección: AVE DE LA FUENTE 2018 Colonia: FUNDADORES Delegación: QUERETARO R.F.C.: XAXX010101000 Telefono: 2201201 C.P.: 76117 Estado: QUERETARO	Serie y Folio: FE 76 Lugar de Expedición: QUERETARO No de Serie del Certificado del CSD 00001000000305755070 No de Serie del Certificado del SAT 00001000000202864530 Fecha y Hora de Impresión: 06/02/2015 07:36 Fec. y Hora de Certificación: 2015-02-06T19:35:46 5FABB7DB-3AC6-4ED8-8A2F-B4A601C81ACB
--	---

Datos de la Unidad: Tipo: Modelo:	Asesor: AGUILAR JUAREZ, OMA No Orden: Condiciones de Pago: CREDITO NO IDENTIFICADO No. Cuenta:
--	--

Partes y Accesorios / Mano de Obra / Trabajos en Otros Talleres

Cant.	Codigo	U.Medida	Descripción	Precio Unitario:	Importe:
-------	--------	----------	-------------	------------------	----------

1.00			ACCESORIOS: ACCESORIOS INSTALADOS EN EL AUTO	8,620.69	8,620.69
------	--	--	--	----------	----------

Sello Digital:
 YT0mChAyC3eqxp
 +vvZ7JhSa22hzKET40dDWI3w7VxTIPA8DeGGrWDjHOJxIFu9K74ktCpt1FqH66nVlvrQIBZxmsnQLv/olPQMOAIUKeAOKvvyGIJZ2GyJUM7Iv3Z2oDI/dHVTMKHEN
 kxKlnHXxDOJ1KSRoSFPnQIME0YMF3o=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
 ||1.0|5FABB7DB-3AC6-4ED8-8A2F-B4A601C81ACB|2015-02-06T19:35:46|YT0mChAyC3eqxp
 +vvZ7JhSa22hzKET40dDWI3w7VxTIPA8DeGGrWDjHOJxIFu9K74ktCpt1FqH66nVlvrQIBZxmsnQLv/olPQMOAIUKeAOKvvyGIJZ2GyJUM7Iv3Z2oDI/dHVTMKHENk
 xKlnHXxDOJ1KSRoSFPnQIME0YMF3o=|00001000000202864530||

Sello Digital del SAT
 owx+uM/m5fX1YdCm4/JfkyC1fAKOWTNgVnBIFZqQB7Svods8DZcb4U1wSIOQWO8HyNiBAoKhZskE/lk6d9wTISZYf8KqPh
 +agq/Q9nll/bwF5A5MBA08cBqXn/hYrPmNBPYagQ5yfsUNOzoe8OvMIHc2Plgr+3erQgHcZw/KRU=



Total con Letra (DIEZ MIL PESOS 00/100 M.N.)

TOTAL

Debe (emos) y pagaré (mos)
 incondicionalmente a la orden de QUERETARO MOTORS S.A.
 El día de ____ de ____ de ____ 20__ La cantidad de 0,000.00
 El atraso en el pago del siguiente pagare, causará un interes moratorio de ____%

Despues de haber revisado y probado el automóvil que dejé a reparación me manifiesto conforme con los trabajos realizados, dándome por recibido en este momento de todas las refacciones y piezas usadas que le fueron cambiadas al vehiculo.

Subtotal		8,620.69
I.V.A. 16.00 %		1,379.31
Total		10,000.00

 Acepto de conformidad

 FIRMA DEL CLIENTE

AVISO DE PRIVACIDAD PARA CLIENTE Y CLIENTES POTENCIALES

En Querétaro Motors S.A. con domicilio en Av. Constituyentes 50 Col. Las Palmas, Querétaro, Querétaro, la información de nuestro clientes es tratada de forma estrictamente confidencial, lo invitamos a conocer nuestro aviso de privacidad en la página:
http://www.chevroletqueretaramotors.com.mx/MiscPage_5

Handwritten scribble or signature.