



SALTILLO

Saltillo, Coahuila; 04 de Octubre de 2024

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

FOLIO: 051144300004024

SOLICITANTE: Conductor digital

En relación con su solicitud de información respecto de la concesión número **3487-T**, se informa lo siguiente:

La concesión de referencia autorizada por el R. Ayuntamiento de Saltillo, para la prestación del servicio de alquiler, en favor de la C. ROSA MARÍA CASTEÑEDA LOMAS, la cual presta el servicio con el vehículo marca HYUNDAI, modelo 2025, con placas de circulación B-424-DAS, con póliza de seguro de BANORTE número 01002868.

Se adjunta la información correspondiente a efecto de sustentar lo anteriormente expuesto.

Cabe señalar que en las fechas que Usted refiere, la referida concesión no se encontraba prestando el servicio, toda vez que estaba en proceso de cambio de propietario, por tal razón el vehículo no contaba con placas de circulación vigentes, concluyendo dicho trámite en fecha 24 de septiembre del 2024.


ATENTAMENTE

**LA TITULAR DE LA UNIDAD TRANSPARENCIA DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DEL TRANSPORTE DE SALTILLO, COAHUILA.**



Seguros Banorte S.A. de C.V.
Hidalgo No.250 Pte. Col. Centro,
Monterrey, N.L. C.P.64000 R.F.C. SBG971124PL2

AVISO DE COBRO
Serie: 1/1 Folio: 208741
**CONCENTRACIÓN EMPRESARIAL DE PAGOS
PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO**

		Convenio	Fecha de vencimiento	Importe a Pagar
90260302087414353357		Banorte 129811	14/Septiembre/2024	\$ 13,711.46
		Bancomer 1400320		
		Banamex 820501PA		
Lugar y fecha de expedición:		Periodo del recibo del :	30/Agosto/2024 al 30/Agosto/2025	
Monterrey, N.L., a 30/Agosto/2024		Periodo de cobertura del :	30/Agosto/2024 al 30/Agosto/2025	
Contratante: ROSA MARIA CASTAÑEDA LOMAS		Agente:		
R.F.C:		Clave del Agente:	Oficina: 5A3	
Calle y No:		Póliza: 01002868	Módulo: 0	
Colonia:		Ramo: 70	Forma de pago: PAGO ÚNICO	
Estado: COAHUILA		Paquete: INTEGRAL	Moneda: PESOS	
Municipio: SALTILLO		Detalle de Prima		
C.P.:		Prima Neta: \$11,420.22	Recargos:	\$0.00
		Reducción Prima: \$0.00	Tasa IVA %:	\$1,891.24
		Derecho Póliza: \$400.00	Prima Total:	\$13,711.46

Lugar y fecha de expedición:
Monterrey, N.L., a 30/Agosto/2024
Contratante: ROSA MARIA CASTAÑEDA LOMAS
R.F.C.:
Calle y No:
Colonia:
Estado: COAHUILA
Municipio: SALTILLO
C.P.:

Importe con Letra: (TRECE MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 46/100 M.N.)

En caso de no liquidarse este recibo en la fecha convenida, se cancelará la póliza de acuerdo a los términos de la ley.



- Los pagos son recibidos en cualquier sucursal de Banorte a través de la referencia de pago proporcionada. En caso de que el cliente haya indicado que el cobro se realice de manera domiciliada, la aseguradora hará el cargo correspondiente a su tarjeta de débito o tarjeta de crédito o cuenta bancaria.
- Este documento solo será válido con el sello de pago, certificación o adjuntando el comprobante de pago.
- Cuando el pago se realice con cheque, este será recibido salvo buen cobro y deberá ser a nombre de Seguros Banorte, S.A. de C.V. GRUPO FINANCIERO BANORTE y contener la leyenda "Para abono en cuenta del Beneficiario".
- No se aceptará el pago en sucursal bancaria una vez vencida la fecha límite de pago.
- Pago en una sola exhibición.
- Este documento no es un comprobante Fiscal. Puede obtener su Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) comunicándose al Centro de Atención Telefónica CAT 800 837 11 33 o a través de su intermediario.
- Este recibo pertenece a una serie por lo que el pago deberá hacerse en ese orden. Si existe un recibo con vigencia anterior pendiente de pago, el pago se aplicará a dicha vigencia.

Aseguradora



Seguros Banorte S.A. de C.V.
Hidalgo No.250 Pte. Col. Centro,
Monterrey, N.L. C.P.64000 R.F.C. SBG971124PL2

AVISO DE COBRO
Serie: 1/1 Folio: 208741
**CONCENTRACIÓN EMPRESARIAL DE PAGOS
PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO**

<div></div> <div>*90260302087414353357*</div> <div>Lugar y fecha de expedición: Monterrey, N.L., a 30/Agosto/2024</div> <div>Contratante: ROSA MARIA CASTAÑEDA LOMAS</div> <div>R.F.C: Calle y No: Colonia: Estado: COAHUILA Municipio: SALTILLO C.P.: </div>	Convenio		Fecha de vencimiento	Importe a Pagar
	Banorte	129811	14/Septiembre/2024	\$ 13,711.46
	Bancomer	1400320		
	Banamex	820501PA		
	Periodo del recibo del :		30/Agosto/2024 al 30/Agosto/2025	
	Periodo de cobertura del :		30/Agosto/2024 al 30/Agosto/2025	
	Agente:			
	Clave del Agente:		Oficina: 5A3	
	Póliza: 01002868		Módulo: 0	
	Ramo: 70		Forma de pago: PAGO ÚNICO	
Paquete: INTEGRAL		Moneda: PESOS		
Detalle de Prima				
Prima Neta:		\$11,420.22	Recargos:	\$0.00
Reducción Prima:		\$0.00	Tasa IVA %:	\$1,891.24
Derecho Póliza:		\$400.00	Prima Total:	\$13,711.46

Importe con Letra: (TRECE MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 46/100 M.N.)

En caso de no liquidarse este recibo en la fecha convenida, se cancelará la póliza de acuerdo a los términos de la ley.

- Los pagos son recibidos en cualquier sucursal de Banorte a través de la referencia de pago proporcionada. En caso de que el cliente haya indicado que el cobro se realice de manera domiciliada, la aseguradora hará el cargo correspondiente a su tarjeta de débito o tarjeta de crédito o cuenta bancaria.
- Este documento solo será válido con el sello de pago, certificación o adjuntando el comprobante de pago.
- Cuando el pago se realice con cheque, este será recibido salvo buen cobro y deberá ser a nombre de Seguros Banorte, S.A. de C.V. GRUPO FINANCIERO BANORTE y contener la leyenda "Para abono en cuenta del Beneficiario".
- No se aceptará el pago en sucursal bancaria una vez vencida la fecha límite de pago.
- Pago en una sola exhibición.
- Este documento no es un comprobante Fiscal. Puede obtener su Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) comunicándose al Centro de Atención Telefónica CAT 800 837 11 33 o a través de su intermediario.
- Este recibo pertenece a una serie por lo que el pago deberá hacerse en ese orden. Si existe un recibo con vigencia anterior pendiente de pago, el pago se aplicará a dicha vigencia.

NÚMERO DE SOLICITUD							
	No. de Solicitud	Módulo	Oficina	Ramo	Subramo	Inciso	
	27460342	0	5A3	70	06	1	

DATOS DEL ASEGURADO	
Nombre del Contratante: <u>ROSA MARIA CASTAÑEDA LOMAS</u>	R.F.C.: _____
Nombre y domicilio del Asegurado: <u>ROSA MARIA CASTAÑEDA LOMAS</u>	R.F.C.: _____
Calle y No.: _____	
Colonia: _____	Población/Municipio: <u>SALTILLO</u>
C.P.: _____	Estado: <u>COAHUILA</u> Teléfono: _____
Conductor Habitual: <u>ROSA MARIA CASTAÑEDA LOMAS</u>	
Beneficiario Preferente: <u>CSN COOPERATIVA FINANCIERA SC DE AP DE RL DE CV</u>	

DATOS DE LA PÓLIZA			
Fecha de emisión:	30/AGOSTO/2024	Prima Neta:	\$ 11,420.22
Inicio Vigencia:	12:00 hrs	30/AGOSTO/2024 Reducción:	\$ 0.00
Fin Vigencia:	12:00 hrs	30/AGOSTO/2025 Recargo: 0%	\$ 0.00
Moneda:	PESOS	Derecho de Póliza:	\$ 400.00
Forma de pago:	PAGO ÚNICO	Impuesto (I.V.A): 16%	\$ 1,891.24
Tipo Movimiento:	INDIVIDUAL	Prima Total:	\$ 13,711.46
Conducto Cobro:	EFFECTIVO	Prima 1er Recibo: (1)	\$ 13,711.46
Intermediario:		Prima Recibos Subsecuentes: (0)	\$ 0.00

DATOS DEL VEHÍCULO	
Descripción: <u>GRAND I10 GL, 4 cilindros, 4 puertas</u>	
Clave SB: <u>HN017</u> Marca: <u>HYUNDAI</u>	Capacidad: <u>5</u> Modelo: <u>2025</u> Transmisión: <u>STD</u>
Categoría: <u>AUTOMÓVILES RESIDENTES</u>	Uso: <u>TAXI</u>
Servicio: <u>PUBLICO LOCAL</u> Placas: <u>NA</u>	Serie: <u>MALB24AC0SM270213</u>
REPUVE: _____ Tonelaje: <u>0</u>	Motor: <u>G4LARM897998</u>
Remolque: _____ Tipo Remolque: _____	Tipo de Carga: _____
Descripción de Carga: _____	
No. Referencia: _____	
No. Inventario: _____	No. Pedimento: _____

Para mayor claridad en los datos del vehículo asegurado consulta el catálogo de abreviaturas en las Condiciones Generales.

Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la Institución de Seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.

Aviso de privacidad: SEGUROS BANORTE, S.A. de C.V. GRUPO FINANCIERO BANORTE con domicilio en Av. Hidalgo No. 250 Pte., Centro, C.P. 64000, Monterrey, N.L., R.F.C.: SBG971124PL2, utilizará sus datos personales para cumplir con el contrato de seguro, consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en www.segurosbanorte.com.mx

Para notificar acerca de la inspección, la Compañía se comunicará con el Contratante mediante la información de contacto que este haya indicado durante el proceso de contratación, dicha información queda estipulada en la carátula de póliza en el rubro "Datos del asegurado". Conforme a lo estipulado en las cláusulas 17a. INSPECCIÓN Y SEGURIDAD y 30a. INSPECCIÓN VEHICULAR REMOTA de las Condiciones Generales del presente producto.

Tarjeta de Circulación



Servicio Público

NOMBRE DEL PROPIETARIO

ROSA MARIA CASTANEDA LOMAS

DOMICILIO

CALLE NO DEL A...

COLOCACIÓN

Ciudad o PUEBLO: SALTILLO

SALTILLO, COAHUILA DE ZARAGOZA

EXPIRACIÓN

24/09/2024

VIGENCIA

31 Dic/2024

TAXIS (CONCESIÓN - MUNICIPAL) (3487T) SIN SITIO
SIN ITINERARIO FIJO - ILA DE Z...



ORIGINAL

Coahuila
el Estado

Coahuila



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Fernando Simón Gutiérrez Pérez

Coahuila
el Estado

Coahuila

SIDUM 0074387

FOLIO

0100216975

MARCA Y LÍNEA

HYUNDAI

CLASE Y TIPO

GRAND I10 GL MANUAL

MODELO

2025

SERVICIO

PUBLICO

NO. DE MOTOR

G4LARM897998

NO. DE SERIE

MALB24AC0SM270213

R.F.V. U HOLOGRAMA DE REGULARIZACIÓN

CAPACIDAD

5

COMBUSTIBLE

GASOLINA

PLACAS

B-424-DAS