



EXA S.A. de C.V.

Procedimiento: Formato de Informe Técnico de Baja de Activos.

Área: Administrativa, Contable y Financiera

Página 2

Elaborado por:  
Octavio Martínez  
Fecha: (04/08/2021)

Revisión:

1

Revisado por:

Nancy García

Fecha de Rev.: (04/08/2021)

Código:

PR-7-01

SUCURSAL: SPS

FECHA DE INFORME: \_\_\_\_\_

TIPO DE ACTIVO:	CABEZAL	PLACA DE ACTIVO FIJO:	AAM0920
			N.º _____
TIPO/MODELO	CENTURY CLASS	SERIE:	1FUJBBCG61LJ50948
UBICACIÓN:	P.T.C	UNIDAD FUNCIONAL:	NO (PERDIDA TOTAL)
USUARIO:		CODIGO SAP:	VAC0004
AÑO:	2001		
EJES:	3 EJES		

#### RELACIÓN SOLICITUD

DAR DE BAJA EN SISTEMA SAP POR MOTIVO DE PERDIDA TOTAL, CABEZAL ACCIDENTADO EL 06 DE MAYO DEL 2021.

#### CONCEPTO TÉCNICO

VoBo. Ing. Xavier Antonio Abufele Coello  
Gerente General



EXA S.A. de C.V.

Procedimiento: Formato de Informe Técnico de Baja de Activos.

Área: Administrativa, Contable y Financiera

Página 3

Elaborado por:

Octavio Martínez

Fecha: (04/08/2021)

Revisión:

1

Revisado por:

Nancy García

Fecha de Rev.: (04/08/2021)

Código:

PR-7-01

## ANEXOS



TEGUCIGALPA M.D.C 27 de Agosto del 2021  
Lugar y Fecha

\*EXA S.A\*\*\*\*\*

\*\*\*190,000.00\*\*\*

Páguese a la orden de

L

\*CIENTO NOVENTA MIL CON 00/100\*\*\*\*\*

Cantidad en letras

Lempiras

**Ficohsa** Banco Financiera  
Comercial Hondureña S.A.

*Ximena Mantal* *20*  
Firma(s)

⑈01999280⑈02110100566008⑈00170745

*MD*  
Sept 9, 2021

*Suley Canales*  
01/09/2021



## FINIQUITO MANUAL POR LIQUIDACIÓN

Siniestro No. 21/90738

Asegurado: EXA S.A

Póliza de Autos No.: 2001052251

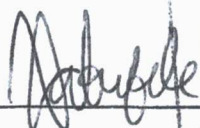
Vigencia: 15/02/2021 al 15/02/2022

Yo, Xavier Antonio Abutele Coello en mi condición de Asegurado hago constar que en esta fecha he recibido de **INTERAMERICANA DE SEGUROS, S.A.**, el pago por indemnización por el siniestro ocurrido el **06 de Mayo del 2021** que a continuación describo: Pago Total por la cobertura de **Vuelcos accidentales y/o colisiones (A)**, del vehículo: Freightliner, Año: 2001 Motor: FUJBBCG61LJ50948 Placa: AAM0920 que se encuentra amparada en la póliza mencionada.

En virtud de lo anterior y en mi condición indicada, por este acto relevo a **INTERAMERICANA DE SEGUROS, S.A.** de toda responsabilidad derivada del siniestro descrito, renuncio a cualquier otro reclamo o acción extrajudicial o judicial relacionado con el mismo, y en consecuencia, le extiendo él más amplio y eficaz finiquito de solvencia.

Para constancia y seguridad de **INTERAMERICANA DE SEGUROS, S.A.**, extiendo y firmo este finiquito en la ciudad de San Pedro Sula, a los 01 días del mes de September del 2021.

Firma.





Nombre de quien recibe.

Xavier Antonio Abutele Coello

Identidad #.

0501-1976-04504

Fecha de la transferencia.

27/08/21

Valor de liquidación. Lps. 190,000.00

A favor de: EXA SA DE CV.

**Seguros**  
Tegucigalpa, Oficina Principal  
PBX: (504) 2280-4747  
San Pedro Sula, Oficina Principal  
PBX: (504) 2580-4747

San Pedro Sula, Cortés  
17 de Agosto del 2021

**Señores**  
**Exa, S.A**  
**Su oficina**

**Atención: Larios International**

Estimados Señores:


En atención al reclamo con fecha 6 De Mayo del 2021 presentado a esta compañía aseguradora por el vehículo Marca: **FREIGHTLINER**, Modelo: **CENTURY CLAS**, Año: **2001**, Chasis: **FUJBBCG61LJ50948**, Placas: **AAM-0920** al respecto le proporcionamos la respectiva liquidación del caso:

<b>Valor de Suma Asegurada</b>	<b>Lps.</b>	<b>350,000.00</b>
<b>(-) Coaseguro 20%</b>	<b>Lps:</b>	<b>70,000.00</b>
<b>Total</b>	<b>Lps.</b>	<b>280,000.00</b>

Para poder proceder con la indemnización, solicitamos presentar toda la documentación y requisitos que se detallan:

1. Copia RTN Numerico del actual propietario.
2. Copia de Identidad del actual propietario.
3. Formulario de tradición de dominio debidamente firmado y sellado.
4. Autentica de formulario de tradición de dominio.
5. Boleta de revisión de traspaso a favor de Interamericana de Seguros.
6. Boleta de revisión con datos del vehiculo a favor de Interamericana de Seguros incluyendo el pago de matrícula correspondiente.
7. Boleta de revisiones anteriores.
8. Factura original de compra y demás documentos históricos.
9. Original y copias de llaves. (Indispensable).
10. Trasladar vehículo donde la compañía aseguradora indique.

En espera de su comprensión y pronta ayuda a lo antes expuesto.

  
**Firma Autorizada**  
**Depto. Gestión de Siniestro Auto**

**Cc:** Depto. Legal  
Rec. 21/90738 (cv)

