



SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
 GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO  
 CIUDAD DE MEXICO

C. DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA CIUDAD DE MEXICO

FECHA EXPED.		NÚMERO	HOJA		
DIA	MES			AÑO	No.
07	03	2022	09 CO 01 102553	1	1

012 BBVA - Bancomer 012180004455443278

**AUTORIZO SE REALICE EL PAGO POR EL IMPORTE NETO DE LA PRESENTE CUENTA** \$ 924,086.64 ( NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHENTA Y SEIS PESOS 64/100 M.N.)  
 (IMPORTE CON LETRA)

CLAVE	UNIDAD RESPONSABLE	MONEDA EXTRANJERA				
		IMPORTE:	T. CAMBIO:			
09 CO 01	Secretaría de Administración y Finanzas					
No. SEC	CLAVE PRESUPUESTARIA	DOCUM. DE REFERENCIA	BENEFICIARIO	CONCEPTO	BRUTO	NETO
001	2 02CD14 122104M001 25P120 34511200	RF 045	SEGUROS ATLAS S.A. SAT8410245V8		924,086.64	

RESPONSABLE AUTORIZADO POR EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO	RESPONSABLE AUTORIZADO POR EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO	TOTALES:	924,086.64	924,086.64
--	--	----------	------------	------------

ELABORÓ CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA  
 GUILLERMO PATIÑO LARA  
 Jefe de Departamento de Ingresos

AUTORIZÓ PAGO AL BENEFICIARIO  
 JOSÉ ALBERTO LEY BECERRA  
 Jefe de Departamento de Gastos y Pagos

**CLAVES DEL DOCUMENTO DE REFERENCIA PARA LA ANOTACIÓN DEL TIPO DE COMPROBANTE**

CLAVE	DOCUMENTOS	CLAVE	DOCUMENTOS	CLAVE	DOCUMENTOS
F	FACTURA	RR	RELACIÓN DE RECIBOS	AB	AGUINALDOS BAJAS
RF	RELACIÓN DE FACTURAS	E	ESTIMACIÓN DE OBRA	NF	NÓMINA FINIQUITOS
N	NÓMINA	O	OTROS	NE	NÓMINA EXTRAORDINARIA
R	RECIBO	RO	RELACIÓN OTROS		

**NOTAS ESPECIALES O ACLARACIONES**

PAGO POR EL SERVICIO DE SEGURO DE AUTOS CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE ENERO A FEBRERO DEL EJERCICIO 2022 AMPARADO POR EL CONTRATO CONSOLIDADO No. DEA S-02-2022 PARA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

25P120

Etiquetado Recursos Federales-Aportaciones Federales Para Entidades Federativas Y Municipios-Fondo De Aportaciones Para El Fortalecimiento De Los Muni cipios Y Las Demarcaciones Territoriales Del Distrito Federal (Fortamun)-2022-Original De La Urg

FORTAMUN

Con fundamento en la Regla 41 Fracción II, del Manual de Reglas y Procedimientos para el Ejercicio y Control Presupuestario de la Ad ministración Públ

ica

de la Ciudad de México vigente, la cuenta bancaria CLABE de Transferencias Federales para el pago de esta Cuenta por Liquidar Certif icada es:

02118004065010494 FORTAMUN 2022 del Banco HSBC.

Con fundamento en el numeral 42 del Manual de Reglas y Procedimientos para el Ejercicio Presupuestario de la Administración Pública de la Ciudad de México vigente, la cuenta bancaria CLABE de Transferencias Federales para el pago de esta Cuenta por Liquidar Certificada es: 021180040675010494 FORTAMUN 2022 del banco HSBC

Desglose del IVA			
Tasa	Base	Monto IVA	Monto Total
IVA Acreditable 16%	796,626.42	127,460.22	924,086.64
	796,626.42	127,460.22	924,086.64

Fianzas

ALCALDÍA TLALPAN

102503

RF/045

251120

**RECIBO DE PAGO DE SEGURO DE AUTOS  
AUTOS RESIDENTES**

92A,086.69

Seguros Atlas  
La compañía de tu vida

**Póliza:** E01-1-6-944

**No. Recibo:** 1/12

**Vigencia desde:** 01/01/2022

**Hasta:** 31/01/2022

**Fecha expedición:** 18/01/2022

**Ramo del seguro:** 2 - 1 AUTOS

**Fecha límite de pago:** 31/01/2022

**Expedido en:** CIUDAD DE MEXICO

**Sucursal:** LICITACIONES

ENC-Fcb

**Contratante y domicilio**

**RFC:** GDF9712054NA

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MEXICO

AV. PLAZA DE LA CONSTITUCION S/N

CENTRO DE LA CIUDAD DE MEXICO AREA 1

MEXICO

CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO

CP 06000

**Agente:** 9991 SECTOR PUBLICO

**Moneda:** NACIONAL

**Prima Neta:**

398,313.21

**Forma de pago:** MENSUAL

**Recargo Pago Fraccionado:**

0.00

**Gastos de Expedición:**

0.00

**Bonificación:**

0.00

**IVA:** 16%

63,730.1

**Total a pagar:**

462,043.32

( CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUARENTA Y TRES PESOS 32 /100 M.N.)

**REFERENCIAS BANCARIAS**

Banco	Convenio	Referencia
BBVA	CIE 628670	0021 4526 2942 3006 0288
Citibanamex	B	1202 0100 ZH8F HA33 7802 89
SANTANDER	2377	2145 2629 4200 0033 7802 47
BANORTE	138508	2145262942000033780247

Firma de recibido por parte  
de quien recibe importe



CLAVE: 2145262942

**Notas importantes:**

- Este documento no tiene validez fiscal.
- Debe efectuar oportunamente el pago de la póliza y así evitar su cancelación, en caso de que el recibo pertenezca a una serie, debe realizar el pago en orden consecutivo y no lo exime de adeudos anteriores.
- Si paga con cheque debe expedirse a nombre de Seguros Atlas, S.A. y será recibido salvo buen cobro de acuerdo al Art. 7° de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. Al pagar con tarjeta de crédito, débito, cargo a cuenta de cheques o domiciliación se entenderá recibido cuando la Institución Bancaria acepte el cargo.
- Al realizar el pago recuerde conservar su comprobante de pago para futuras aclaraciones.
- La recepción del pago no implica la aceptación del riesgo, si el pago fue efectuado después del término establecido en las condiciones generales.

Nuestra Unidad Especializada se encuentra ubicada en Paseo de los Tamarindos #60 Planta Baja, Col. Bosques de las Lomas C.P. 05120, Del. Cuajimalpa, Ciudad de México, con un horario de atención de Lunes a Viernes de 9:00 a 14:00 hrs. Así como la atención telefónica en el 559177-5220 o 800 849 3916 y/o al correo electrónico rlabastida@segurosatlas.com.mx

Para orientación o presentar alguna queja ante la CONDUSEF dirigirse a: Av. Insurgentes sur #762 Col. Del Valle, Del. Benito Juárez o consulte [www.condusef.gob.mx/index.php/oficinas-de-atencion](http://www.condusef.gob.mx/index.php/oficinas-de-atencion); para ubicar la oficina más cercana a su domicilio, o comunicándose al teléfono 555340-0999 ó 800-999-8080 y correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx

CONTRATO DEAS-02-2022

Asegurado  
Seguros Atlas,S.A.

Paseo de los Tamarindos |  
No. 60 P.B T. 55 9177 5000

Col. Bosques de las Lomas |  
[www.segurosatlas.com.mx](http://www.segurosatlas.com.mx)

Forma: FF140-R/08/2015  
Ciudad de México. C.P. 05120  
[segatlas@segurosatlas.com.mx](mailto:segatlas@segurosatlas.com.mx)



**RECIBO DE PAGO DE SEGURO DE AUTOS  
AUTOS RESIDENTES**

**Póliza:** E01-1-6-944      **No. Recibo:** 2/12      **Fecha expedición:** 01/02/2022  
**Vigencia desde:** 01/02/2022      **Hasta:** 28/02/2022  
**Ramo del seguro:** 2 - 1 AUTOS  
**Expedido en:** CIUDAD DE MEXICO      **Sucursal:** LICITACIONES

**Contratante y domicilio**      **RFC** GDF9712054NA  
 GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MEXICO  
 AV. PLAZA DE LA CONSTITUCION S/N  
 CENTRO DE LA CIUDAD DE MEXICO AREA 1      MEXICO  
 CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO      CP 06000  
**Agente:** 9991 SECTOR PUBLICO

<b>Moneda:</b>	NACIONAL	<b>Prima Neta:</b>	398,313.21
<b>Forma de pago:</b>	MENSUAL	<b>Recargo Pago Fraccionado:</b>	0.00
		<b>Gastos de Expedición:</b>	0.00
		<b>Bonificación:</b>	0.00
		<b>IVA:</b> 16%	63,730.1

**Total a pagar:** 462,043.32

( CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUARENTA Y TRES PESOS 32 /100 M.N.)

**REFERENCIAS BANCARIAS**

Banco	Convenio	Referencia
BBVA	CIE 628670	0021 4526 2943 3040 0275
Citibanamex	B	1202 0100 ZH8F HB34 1202 06
SANTANDER	2377	2145 2629 4300 0034 1202 59
BANORTE	138508	2145262943000034120259

Firma de recibido por parte  
de quien recibe importe



CLAVE: 2145262943

**Notas importantes:**

- Este documento no tiene validez fiscal.
- Debe efectuar oportunamente el pago de la póliza y así evitar su cancelación, en caso de que el recibo pertenezca a una serie, debe realizar el pago en orden consecutivo y no lo exime de adeudos anteriores.
- Si paga con cheque debe expedirse a nombre de Seguros Atlas, S.A. y será recibido salvo buen cobro de acuerdo al Art. 7° de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. Al pagar con tarjeta de crédito, débito, cargo a cuenta de cheques o domiciliación se entenderá recibido cuando la Institución Bancaria acepte el cargo.
- Al realizar el pago recuerde conservar su comprobante de pago para futuras aclaraciones.
- La recepción del pago no implica la aceptación del riesgo, si el pago fue efectuado después del término establecido en las condiciones generales.

Nuestra Unidad Especializada se encuentra ubicada en Paseo de los Tamarindos #60 Planta Baja, Col. Bosques de las Lomas C.P. 05120, Del. Cuajimalpa, Ciudad de México, con un horario de atención de Lunes a Viernes de 9:00 a 14:00 hrs. Así como la atención telefónica en el 559177-5220 o 800 849 3916 y/o al correo electrónico rlabastida@segurosatlas.com.mx

Para orientación o presentar alguna queja ante la CONDUSEF dirigirse a: Av. Insurgentes sur #762 Col. Del Valle, Del. Benito Juárez o consulte [www.condusef.gob.mx/index.php/oficinas-de-atencion](http://www.condusef.gob.mx/index.php/oficinas-de-atencion); para ubicar la oficina más cercana a su domicilio, o comunicándose al teléfono 555340-0999 ó 800-999-8080 y correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx

CONTRATO DEAS-02-2022

Asegurado  
Seguros Atlas,S.A.

Paseo de los Tamarindos |  
No. 60 P.B T. 55 9177 5000

Col. Bosques de las Lomas |  
[www.segurosatlas.com.mx](http://www.segurosatlas.com.mx)

Forma: FF140-R/08/2015  
Ciudad de México. C.P. 05120  
[segatlas@segurosatlas.com.mx](mailto:segatlas@segurosatlas.com.mx)

