ERAL DE INANCIERA	COEL
, DE	

NTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA TIPO DE CLC (X) ()

	NÚMERO	09 00 01 116355
Ē.	AÑO	2022
FECHA EXPED	MES	60
FEC	DIA	23

EC	FECHA EXPED	PED.		H	HOJA
DIA	MES	AÑO	NÚMERO	Š.	De
23	60	2022	09 C0 01 116355	-	Ψ.

C. DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO	
SECOLTARÍA DE ADMINISTA CON Y FINANZAS	

									2000-0-0-1V
HOJA No. De							NETO		18,298.94
NÚMERO 09 C0 01 116355				\$	T. CAMBIO:	IMPORTE	BRUTO	18,298.94	18,298.94
FECHA EXPED. DIA MES AÑO 23 09 2022	55443278	(Z	N LETRA)	MONEDA EXTRANJERA	TE:				TOTALES:
A E	012180004455443278	O PESOS 94/100	(IMPORTE CON LETRA)		IMPORTE:		CONCEPTO		
CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA TIPO DE CLC (X) () RANCO / NI (MERO DE CHENTA	omer	(DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 94/100 M.N.)			NOMBRE:		BENEFICIARIO	SAT8410245V8	RESPONSABLE AUTORIZADO POR EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO
TIPO DE	BBVA - Bancomer	DOSCIEN					<u> </u>	SAT8410:	JTORIZAD
CUENTA	012 88	(DIECIOCHO MIL		Щ.		DOCUM. DE REFERENCIA	NÚMERO	186	RESPONSABLE AL DE LA UNIDAD RE
		18,298.94		PONSABL		nooa	TIPO	RF	
C. DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA ADMINISTRACIÓN FINANCIERA P ENANARAS ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO		ICE A	PRESENTE CUENTA	UNIDAD RESPONSABLE	Secretaría de Administración y Finanzas		CLAVE PRESUPUESTARIA	2 02CD14 122104M001 25P120 34511200	RESPONSABLE AUTORIZADO POR EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO
SS AND CONTROL		AUTOF EL PAC IMPOR	PRESE	CLAVE	09 C0 01	No.	SEC	2 02CD14	RESPONSAE UNIDAD RES

JOSÉ ALBERTO LEY BECERRA_ AUTORIZÓ PAGO AL BENEFICIARIO

ELABORÓ CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA

GUILLERMO PATIÑO LARA

By III THE RE	CLAVES DEL DOC	CLAVES DEL DOCUM TO DE REFERENCIA PARA LA ANOTACION	ARA LA ANOTACION DEL T	DE COMPROBANTE	
CLAVE	DOCUMENTOS	CLAVE	DOCUMENTOS	CLAVE	DOCUMENTOS
	FACTURA	RR	RELACIÓN DE RECIBOS	AB	AGUINALDOS BAJAS
4	RELACIÓN DE FACTURAS	m	ESTIMACIÓN DE OBRA	NF	NÓMINA FINIQUITOS
2	NÓMINA	0	OTROS	NE	NÓMINA EXTRAORDINARIA
2	RECIBO	RO	RELACIÓN OTROS		
		NOTAS ESPECIAI	NOTAS ESPECIALES O ACLARACIONES		

PAGO POR EL SERVICIO DE SEGURO DE AUTOS CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO DEL EJERCICIO 2022 AMPARADO POR EL CONTRATO CONSOLIDADO No. DEAS 02-2022-C10 PARA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

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

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

de la Ciudad de México vigente, la cuenta bancaria CLABE de Transferencias Federales para el pago de esta Cuenta por Liquidar Certificada es: 321180040675010494 FORTAMUN 2022 del Banco HSBC.

ansferencias Federales para el pago de esta Cuenta por Liquidar Certificada es: 021180040675010494 FORTAMUN 2022 del banco HSBC	on 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 CLABI
---	---

		IVA Acreditable 16%	Tasa	
	15,774.94	15,774.94	Base	Desglose del IVA
	2,524.00	2,524.00	Monto IVA	IIVA
	18,298.94	18,298.94	Monto Total	
Fianzas				

ALCALDIA TLALPAN

116355

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

Endoso:

6-0-1

Ramo del seguro: 2-1 AUTOS

Expedido en: CIUDAD DE MEXICO

Vigencia desde: 08/07/2022

No. Recibo: 1/6 Hasta: 31/07/2022 Póliza:

KI/106/

18 298 94

E01-1-6-944

Fecha expedición:

21/07/2022

Fecha límite de pago:

07/08/2022

CP 06000

6,943.87

0.00

0.00

0.00

Sucursal: LICITACIONES

RFC GDF9712054NA

Contratante y domicilio

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MEXICO

AV FRAY SERVANDO TERESA DE MIER 77

CENTRO (AREA 1)

CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO

MEXICO

Agente: 9991 SECTOR PUBLICO

Moneda: Forma de pago: NACIONAL **MENSUAL**

Prima Neta:

Recargo Pago Fraccionado: Gastos de Expedición:

Bonificación:

IVA. 16% 1,111.06

8,054.93

Total a pagar:

(OCHO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 93 /100 M.N.)

	REFERENC	CIAS BANCARIAS
Banco	Convenio	Referencia
BBVA	CIE 628670	0021 4356 1330 3199 5229
Citibanamex	В	1202 0100 ZG7Y IA35 7152 05
Santander	2377	
Banorte	138508	2143561330000035715284
Walmart,Bode	ga Aurrera,Sam'sClub	

Firma de recibido por parte de quien recibe importe

Transferencia Interbancaria CLABE:072180002770656818, Referencia:138508, Concepto: 2143561330000035715284

CLAVE: 2143561330

cas importantes:

- 1. Este documento no tiene validez fiscal.
- 2. 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.
- 3. 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.
- 5. 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; 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-C10

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

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

" . II" .

ALCALDIA TLALPAN

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



Endoso:

6-0-1

No. Recibo: 2/6

Hasta: 31/08/2022

Póliza:

E01-1-6-944

Vigencia desde: 01/08/2022

Fecha expedición:

01/08/2022

Ramo del seguro: 2 - 1 AUTOS

Sucursal: LICITACIONES

Contratante y domicilio

RFC GDF9712054NA

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MEXICO AV FRAY SERVANDO TERESA DE MIER 77

Expedido en: CIUDAD DE MEXICO

MEXICO

CENTRO (AREA 1)

CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO 9991 SECTOR PUBLICO

CP 06000

Moneda:

NACIONAL

Prima Neta:

Forma de pago:

MENSUAL

Recargo Pago Fraccionado:

16%

8.831.05 0.00

Gastos de Expedición: Bonificación:

0.00

IVA:

0.00 1,412.96

Total a pagar:

10,244.01

(DIEZ MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 01 /100 M.N.)

Was a series to consider the series and	REFER	ENCIAS BANCARIAS
Banco	Convenio	Referencia
BBVA	CIE 628670	0021 4356 1331 3223 2282
Citibanamex	В	1202 0100 ZG7Y IB35 9522 85
Santander	2377	
Banorte	138508	2143561331000035952265

Firma de recibido por parte de quien recibe importe

Transferencia Interbancaria CLABE:072180002770656818, Referencia:138508, Concepto: 2143561331000035952265

CLAVE: 2143561331

tas importantes:

- 1. Este documento no tiene validez fiscal.
- 2. 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.
- 3. 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.
- 4. Al realizar el pago recuerde conservar su comprobante de pago para futuras aclaraciones.
- 5. 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; 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-C10

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

Forma: FF140-R/08/2015 Ciudad de México, C.P. 05120 segatlas@segurosatlas.com.mx