



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

CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA
TIPO DE CLC (X) ()
N P

FECHA EXPED.		AÑO	NÚMERO	HOJA	
DIA	MES			No.	De
29	12	2022	09 C0 01 124217	1	1

012 BBVA - Bancomer 012180004455443278

AUTORIZO SE REALICE EL PAGO POR EL IMPORTE NETO DE LA PRESENTE CUENTA \$ 657.40 (SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 40/100 M.N.) (IMPORTE CON LETRA)

CLAVE	UNIDAD RESPONSABLE	MONEDA EXTRANJERA				
		IMPORTE:	T. CAMBIO:			
09 C0 01	Secretaría de Administración y Finanzas					
No. SEC	CLAVE PRESUPUESTARIA	DOCUM. DE REFERENCIA	BENEFICIARIO	CONCEPTO	BRUTO	NETO
001	2 02CD14 122104M001 25P120 34511200	RF 244	SEGUROS ATLAS S.A. SAT8410245V8		657.40	

RESPONSABLE AUTORIZADO POR EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO	RESPONSABLE AUTORIZADO POR EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO	TOTALES:	657.40	657.40
--	--	----------	--------	--------

ELABORÓ CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA

AUTORIZÓ PAGO AL BENEFICIARIO

C III I EDMO DATI/C I ADA

INSE AL BOSTO I EV BEEBDA

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 BAJ
RF	RELACIÓN DE FACTURAS	E	ESTIMACIÓN DE OBRA	NF	NÓMINA FINIQUITC
N	NÓMINA	O	OTROS	NE	NÓMINA EXTRAOR
R	RECIBO	RO	RELACIÓN OTROS		

NOTAS ESPECIALES O ACLARACIONES

PAGO POR EL SERVICIO DE SEGURO DE AUTOS CORRESPONDIENTE AL MES DE OTUBRE Y NOVIEMBRE DEL EJERCICIO 2022 AMPARADO POR EL CONTRATO CONSOLIDADO No. DE 02-2022-C6 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 Municipios 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 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.

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%	566.72	90.68	657.40
	566.72	90.68	657.40

Fianzas

ALCALDIA TLALPAN
RECIBO DE PAGO DE SEGURO DE AUTOS
AUTOS RESIDENTES



Endoso: 3-0-1 No. Recibo: 7/9 Póliza: E01-1-6-944
Vigencia desde: 01/10/2022 Hasta: 31/10/2022 Fecha expedición: 01/10/2022
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

Moneda: NACIONAL Prima Neta: 283.37
Forma de pago: MENSUAL Recargo Pago Fraccionado: 0.00
Gastos de Expedición: 0.00
Bonificación: 0.00
IVA: 16% 45.33

Total a pagar: 328.70

(TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 70 /100 M.N.)

REFERENCIAS BANCARIAS		
Banco	Convenio	Referencia
BBVA	CIE 628670	0021 4437 1831 3285 2236
Citibanamex	B	1202 0100 ZGPB W736 5722 63
Santander	2377	2144371831000036572248
Banorte	138508	
Walmart, Bodega Aurrera, Sam's Club		

Firma de recibido por parte
de quien recibe importe

Transferencia Interbancaria CLABE:072180002770656818, Referencia:138508, Concepto: 2144371831000036572248



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; 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-C6

Asegurado
Seguros Atlas,S.A. | Paseo de los Tamarindos | Col. Bosques de las Lomas | Forma: FF140-R/08/2015
No. 60 P.B T. 55 9177 5000 | www.segurosatlas.com.mx | Ciudad de México. C.P. 05120
segatlas@segurosatlas.com.mx

ALCALDIA TLALPAN
RECIBO DE PAGO DE SEGURO DE AUTOS
AUTOS RESIDENTES



Endoso: 3-0-1 No. Recibo: 8/9 Póliza: E01-1-6-944
Vigencia desde: 01/11/2022 Hasta: 30/11/2022 Fecha expedición: 01/11/2022

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

Moneda: NACIONAL Prima Neta: 283.37
Forma de pago: MENSUAL Recargo Pago Fraccionado: 0.00
Gastos de Expedición: 0.00
Bonificación: 0.00
IVA: 16% 45.33

Total a pagar: 328.70

(TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 70 /100 M.N.)

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Convenio	Referencia
BBVA	CIE 628670	0021 4437 1832 3317 2270
Citibanamex	B	1202 0100 ZGPB W836 8922 70
Santander	2377	2144371832000036892253
Banorte	138508	
Walmart,Bodega Aurrera,Sam'sClub		

Firma de recibido por parte
de quien recibe importe

Transferencia Interbancaria CLABE:072180002770656818, Referencia:138508, Concepto: 2144371832000036892253



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; 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-C6

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

