



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
BANCO / NÚMERO DE CUENTA

FECHA EXPED.		NÚMERO		HOJA	
DIA	MES	AÑO		No.	De
30	12	2022	09 C0 01 124313	1	1

012 BBVA - Bancomer 012180004455443278

AUTORIZO SE REALICE EL PAGO POR EL IMPORTE NETO DE LA PRESENTE CUENTA

20,488.02 (VEINTE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 02/100 M.N.)
(IMPORTE CON LETRA)

CLAVE	UNIDAD RESPONSABLE	MONEDA EXTRANJERA				
		NOMBRE:	IMPORTE:			
09 C0 01	Secretaría de Administración y Finanzas		T. CAMBIO:			
No. SEC	CLAVE PRESUPUESTARIA	DOCUM. DE REFERENCIA	BENEFICIARIO	CONCEPTO	BRUTO	NETO
001	2 02CD14 122104M001 25P120 34511200	RF 253	SEGUROS ATLAS S.A. SAT8410245V8		20,488.02	

RESPONSABLE AUTORIZADO POR EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO	RESPONSABLE AUTORIZADO POR EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO	TOTALES:	20,488.02	20,488.02
--	--	----------	-----------	-----------

ELABORÓ CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA
C/III I EDMO DATI/C I ADA

AUTORIZÓ PAGO AL BENEFICIARIO
INSE AI BDTU I EV BECEDDA

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 OCTUBRE Y NOVIEMBRE DEL EJERCICIO 2022 AMPARADO POR EL CONTRATO CO NSOLIDADO No. S-02-2022-C10 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: 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 Total
IVA Acreditable 16%	17,662.08	2,825.94
	17,662.08	2,825.94
		20,488.02
		20,488.02

Fianzas

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



Endoso: 6-0-1 **No. Recibo:** 4/6 **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 FRAY SERVANDO TERESA DE MIER 77
CENTRO (AREA 1) MEXICO
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO **CP** 06000
Agente: 9991 SECTOR PUBLICO **Comisión:** 0.00

Moneda: NACIONAL **Prima Neta:** 8,831.05
Forma de pago: MENSUAL **Recargo Pago Fraccionado:** 0.00
Gastos de Expedición: 0.00
Bonificación: 0.00
IVA: 16% 1,412.96

Total a pagar: 10,244.01
(DIEZ MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 01 /100 M.N.)

REFERENCIAS BANCARIAS		
Banco	Convenio	Referencia
BBVA	CIE 628670	0021 4356 1333 3285 2262
Citibanamex	B	1202 0100 ZG7Y ID36 5722 92
Santander	2377	2143561333000036572268
Banorte	138508	

Firma de recibido por parte
de quien recibe importe

Transferencia Interbancaria CLABE:072180002770656818, Referencia:138508, Concepto: 2143561333000036572268



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 rlbastida@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

Agente
Seguros Atlas,S.A. | Paseo de los Tamarindos | Col. Bosques de las Lomas |
No. 60 P.B T. 55 9177 5000 | www.segurosatlas.com.mx

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

ALCALDIA TLALPAN
RECIBO DE PAGO DE SEGURO DE AUTOS
AUTOS RESIDENTES



Endoso: 6-0-1 No. Recibo: 5/6 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 FRAY SERVANDO TERESA DE MIER 77
CENTRO (AREA 1) MEXICO
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO CP 06000
Agente: 9991 SECTOR PUBLICO

Moneda: NACIONAL Prima Neta: 8,831.05
Forma de pago: MENSUAL Recargo Pago Fraccionado: 0.00
Gastos de Expedición: 0.00
Bonificación: 0.00
IVA: 16% 1,412.96
Total a pagar: 10,244.01
(DIEZ MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 01 /100 M.N.)

REFERENCIAS BANCARIAS		
Banco	Convenio	Referencia
BBVA	CIE 628670	0021 4356 1334 3317 2296
Citibanamex	B	1202 0100 ZG7Y IE36 8922 02
Santander	2377	2143561334000036892273
Banorte	138508	

Firma de recibido por parte
de quien recibe importe

Transferencia Interbancaria CLABE:072180002770656818, Referencia:138508, Concepto: 2143561334000036892273



Notas importantes:

- Este documento no tiene validez fiscal.
- Debe efectuarse oportunamente el pago de la póliza y así evitar su cancelación, en caso de que el recibo pertenezca a una serie, debe realizarse el pago en orden consecutivo y no lo exime de adeudos anteriores.
- Si se 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-C10

Asegurado
Seguros Atlas,S.A. | Paseo de los Tamarindos | Col. Bosques de las Lomas |
No. 60 P.B T. 55 9177 5000 | www.segurosatlas.com.mx

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

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



Endoso: 6-0-1 **No. Recibo:** 5/6 **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 FRAY SERVANDO TERESA DE MIER 77
CENTRO (AREA 1) MEXICO
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO CP 06000
Agente: 9991 SECTOR PUBLICO **Comisión:** 0.00

Moneda: NACIONAL **Prima Neta:** 8,831.05
Forma de pago: MENSUAL **Recargo Pago Fraccionado:** 0.00
Gastos de Expedición: 0.00
Bonificación: 0.00
IVA: 16% 1,412.96

Total a pagar: 10,244.01
(DIEZ MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 01 /100 M.N.)

REFERENCIAS BANCARIAS		
Banco	Convenio	Referencia
BBVA	CIE 628670	0021 4356 1334 3317 2296
Citibanamex	B	1202 0100 ZG7Y IE36 8922 02
Santander	2377	2143561334000036892273
Banorte	138508	

Firma de recibido por parte
de quien recibe importe

Transferencia Interbancaria CLABE:072180002770656818, Referencia:138508, Concepto: 2143561334000036892273



CLAVE: 2143561334

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

Agente
Seguros Atlas,S.A. | Paseo de los Tamarindos | Col. Bosques de las Lomas
No. 60 P.B T. 55 9177 5000 | www.segurosatlas.com.mx

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

