



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. |     | NÚMERO |                 | HOJA |     |
| DIA          | MES | AÑO    | No.             |      | De  |
| 31           | 12  | 2022   | 09 C0 01 125079 |      | 1 1 |

012 BBVA - Bancomer 01218000455443278

**AUTORIZO SE REALICE EL PAGO POR EL**

**IMPORTE NETO DE LA PRESENTE CUENTA \$ 10,244.01 ( DIEZ MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 01/100 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     | F 2143561335         | SEGUROS ATLAS S.A.<br>SAT8410245V8 |          | 10,244.01 |      |

|  |  |          |           |           |
|--|--|----------|-----------|-----------|
| RESPONSABLE AUTORIZADO POR EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO | RESPONSABLE AUTORIZADO POR EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO | TOTALES: | 10,244.01 | 10,244.01 |
|--|--|----------|-----------|-----------|

ELABORÓ CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA  
GUILLERMO PATIÑO LARA  
UNIDAD DE MEJORAMIENTO DE INMUEBLES

AUTORIZÓ PAGO AL BENEFICIARIO  
JOSÉ ALBERTO LEY BECERRA  
CIUDAD ESTADALECI COMPRAS ABASTOS Y SERVICIOS

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

| CLAVE | DOCUMENTOS           | CLAVE | DOCUMENTOS          | CLAVE | DOCUMENTOS            |
|-------|----------------------|-------|---------------------|-------|-----------------------|
| 1     | FACTURA              | RR    | RELACIÓN DE RECIBOS | AB    | AGUINALDOS BAJAS      |
| 2     | RELACIÓN DE FACTURAS | E     | ESTIMACIÓN DE OBRA  | NF    | NÓMINA FINIQUITOS     |
| 3     | NÓMINA               | O     | OTROS               | NE    | NÓMINA EXTRAORDINARIA |
| 4     | RECIBO               | RO    | RELACIÓN OTROS      |       |                       |

NOTAS ESPECIALES O ACLARACIONES

PAGO POR EL SERVICIO DE SEGURO DE AUTOS CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DEL EJERCICIO 2022 AMPARADO POR EL CONTRATO CONSOLIDADO No. DEAS-02-2022-C  
 0 PARA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

5P120

TIQUETADO 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

ORTAMUN

on fundamento en la Regla 41 Fracción II, del Manual de Reglas y Procedimientos para el Ejercicio y Control Presupuestario de la Administración Públi

ca

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

121180040675010494 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 CLABE de  
 asferencias 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% | 8,831.04 | 1,412.97  | 10,244.01   |
|                     | 8,831.04 | 1,412.97  | 10,244.01   |

Fianzas

ALCALDIA TLALPAN  
RECIBO DE PAGO DE SEGURO DE AUTOS  
AUTOS RESIDENTES



Endoso: 6-0-1 No. Recibo: 6/6 Póliza: E01-1-6-944  
Vigencia desde: 01/12/2022 Hasta: 31/12/2022 Fecha expedición: 01/12/2022

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)  
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO

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 1335 3347 2269    |
| Citibanamex | B          | 1202 0100 ZG7Y IF37 1922 02 |
| Santander   | 2377       | 2143561335000037192271      |
| Banorte     | 138508     |                             |

Firma de recibido por parte  
de quien recibe importe

Transferencia Interbancaria CLABE:072180002770656818, Referencia:138508, Concepto: 2143561335000037192271



CLAVE: 2143561335

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-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](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**



**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



**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