

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, PUEBLA.
 Impreso de pólizas del 28/Feb/2022 al 28/Feb/2022 Fecha: 21/Sep/2022
 Moneda: Peso Mexicano

Dirección: AV TIZATIRLA SN
 Reg. Fed.: SDI860104SU9

Reg. Cámara:

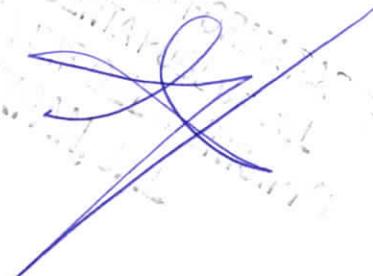
Cta. Estatal:

Código postal: 49808

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
28/Feb/2022	Egresos		49	PAGO DE SEGURO DE AUTO DUCATO				
	1 FC. 19686	601-57-001		Seguro DUCATO			1,672.71	
	2 AUT. 972175	102-01-001		PAGO DE SEGURO DE AUTO DUCATO				1,672.71
				DIF Banamex 70035279685				
				PAGO DE SEGURO DE AUTO DUCATO				
Total póliza :							1,672.71	1,672.71
							Total CFD/CFDI :	0
							Total Comp. Ext.:	0

002520

ESTE DOCUMENTO FORMARTE PARTE DE LA CUENTA N° 002520 DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, PUEBLA.



Lunes 28 de Febrero del 2022, 2:00:03 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente

75214818

Razón Social

SISTEMA PARA D I F DEL MUNICIPIO DE

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **972175**.

Autorizadores

Usuario 06

EDGAR RENTERIA SANCHEZ

Cuentas

Cuenta retiro

SISTEMA PARA D I F DEL MUN - 7003/5279685

Cuenta de depósito o beneficiario

Banamex - MXN 199/632193

Nombre: SEGUROS ATLAS

**Datos de la
transferencia**

Importe

\$ 1,672.71 MXN

Referencia alfanumérica

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"

002540
ESTE DOCUMENTO REPRESENTA
DE LA CUENTA
SISTEMA PARA D I F DEL MUNICIPIO DE
DE TURKEY

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



Póliza: G11-1-69-19686

No. Recibo: 4/4

Vigencia desde: 15/02/2022

Hasta: 15/05/2022

Fecha expedición: 15/02/2022

Ramo del seguro: 2 - 1 AUTOS

Expedido en: CIUDAD DE MEXICO

Sucursal: COLIMA

Contratante y domicilio

RFC SDI860104SU9

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, JALISCO

AV TIZATIRLA SN

TALPITA

TUXPAN

TUXPAN, JALISCO

CP 49808

Agente: 9747 LARES CEBALLOS CARLOS GUILLERMO

G273327

Moneda: NACIONAL
Forma de pago: TRIMESTRAL

Prima Neta: 1,386.53
Recargo Pago Fraccionado: 55.46
Gastos de Expedición: 0.00
Bonificación: 0.00
IVA: 16% 230.72

Total a pagar: 1,672.71

(UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 71 /100 M.N.)

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Convenio	Referencia
BANCOMER	CIE 628670	0021 4756 9340 3054 8256
BANAMEX	B	1202 0100 ZILV 3W34 2682 41
SANTANDER	2377	2147 5693 4000 0034 2682 16
BANORTE	138508	2147569340000034268216

Firma de recibido por parte
de quien recibe importe



CLAVE: 2147569340

Notas 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 rhabastida@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

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