Dirección:
Reg. Fed.: SDI860104SU9 Reg. Cámara: Cta. Estatal: Código postal:

| Fecha No. | Tipo Refer. | Cuenta | Número Nombre | Concepto | Diario | Seg. | Clase Cargos | Diario Abonos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/Mar/2021 | Egresos | | 1 | PAGO DE SEGURO DE AUTOS | | | | |
| 1 | FAC17099 | 5134-402-000 | | SEGURO CAMION DISCAPACITADOS | | | 1,888.65 | |
| 2 | TRASFEREN.. | 1112-800-000 | | PAGO DE SEEGURO DE LA CAMINET.. DIF 7003 5279685 PAGO DE SEEGURO DE LA CAMINET.. | | | | 1,888.65 |
| | | | | | | Total póliza : | 1,888.65 | 1,888.65 |
| | | | | | | | Total CFD/CFDI : | 0 |
| | | | | | | | Total Comp. Ext.. | 0 |

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE
DE LA CUENTA PÚBLICA DEL
EJERCICIO FISCAL 2021
DE TUXPAN, JALISCO.

000824

citibanamex

BancaNet Empresarial

Lunes 1 de Marzo del 2021, 10:39:45 AM 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 **113845**

| | | |
|---|---|---|
| **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 5087/21575 | Nombre: SEGUROS ATLAS S.A. |

| | | |
|---|---|---|
| **Datos de la transferencia** | **Importe** | $ 1,888.65 MXN |
| | **Referencia alfanumérica** | |

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

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE DE LA CUENTA PUBLICA DEL SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, JALISCO.

003825

## RECIBO DE PAGO DE SEGURO DE AUTOS
## CAMIONES RESIDENTES

Seguros Atlas
La empresa a mi medida

**Póliza:** G11-1-2-17099 **No. Recibo:** 4/4
**Vigencia desde:** 15/02/2021 **Hasta:** 15/05/2021 **Fecha expedición:** 15/02/2021
**Ramo del seguro:** 2 - 2 CAMIONES
**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 **Comision:** 130.25

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Moneda:** | NACIONAL | **Prima Neta:** | 1,521.63 |
| **Forma de pago:** | TRIMESTRAL | **Recargo Pago Fraccionado:** | 106.52 |
| | | **Gastos de Expedición:** | 0.00 |
| | | **Bonificación:** | 0.00 |
| | | **IVA:** 16% | 260.50 |
| | | **Total a pagar:** | 1,888.65 |

( UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 65 /100 M.N.)

**REFERENCIAS BANCARIAS**

| Banco | Convenio | Referencia |
|---|---|---|
| BANCOMER | CIE 628670 | 0021 5043 6226 2682 2235 |
| BANAMEX | B | 1202 0100 ZKBB 7M30 5422 70 |
| SANTANDER | 2377 | 2150 4362 2600 0030 5422 69 |
| BANORTE | 138508 | 21504362260000305422 69 |

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE DE LA CUENTA PUBLICA DEL SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, JALISCO.

Firma de recibido por parte de quien recibe importe

**CLAVE: 2150436226**

**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 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

000826