



30 ABR 2016

POLIZA DE DIARIO

MUNICIPIO

H. AYUNTAMIENTO DE TLALNEPANTLA DE BAZ

POLIZA No.

604

FECHA

30/04/16

HOJA: 1 DE 1

Con.	Cuenta						Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	8221	092A00100	010301010101401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	180,015.38	.00	180,015.38
0002	8221	092A02102	010204010101401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	7,631.00	.00	7,631.00
0003	8221	092D00144	010309020101401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	52,881.00	.00	52,881.00
0004	8221	092E00137	010502060401401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	57,788.00	.00	57,788.00
0005	8221	092F00124	020201010503401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	8,682.00	.00	8,682.00
0006	8221	092L00137	010502020401401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	17,119.00	.00	17,119.00
0007	8221	092N00131	010502040101401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	23,019.00	.00	23,019.00
0008	8221	092O00150	020402010101401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	38,963.00	.00	38,963.00
0009	8221	092Q00104	010701010101401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	63,000.00	.00	63,000.00
0010	8241	092A00100	010301010101401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	180,015.38	180,015.38	.00
0011	8241	092A02102	010204010101401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	7,631.00	7,631.00	.00
0012	8241	092D00144	010309020101401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	52,881.00	52,881.00	.00
0013	8241	092E00137	010502060401401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	57,788.00	57,788.00	.00
0014	8241	092F00124	020201010503401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	8,682.00	8,682.00	.00
0015	8241	092L00137	010502020401401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	17,119.00	17,119.00	.00
0016	8241	092N00131	010502040101401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	23,019.00	23,019.00	.00
0017	8241	092O00150	020402010101401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	38,963.00	38,963.00	.00
0018	8241	092Q00104	010701010101401	1441	00000		SEGUROS Y FIANZAS	604	63,000.00	63,000.00	.00
SUMAS IGUALES:									\$ 898,196.76	\$ 449,098.38	\$ 449,098.38

DESCRIPCION

SEGURO DE VIDA PARA EL PERSONAL ADSCRITO A ESTE AYUNTAMIENTO, CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO 2016

ELABORADO

C. JAIME MARTÍNEZ RAMOS

REVISADO

LIC. MIREYA VILLANUEVA PÉREZ

TESORERO MUNICIPAL

LIC. PABLO VILLA MENDOZA

SEGUROS

BANORTE

Seguros Banorte, S.A de C.V., Grupo Financiero Banorte
Hidalgo No. 250 Pte. Col Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000

30 ABR 2016**AVISO DE COBRO**

Serie:3/12 Folio:00035234938

**CONCENTRACIÓN EMPRESARIAL DE PAGOS
PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO**

Nombre de la Empresa: Seguros Banorte, S.A. de C.V.



68000352349381208520

Lugar y fecha de expedición:**TLALNEPANTLA a 01/Marzo/2016**

Contratante: MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ

R.F.C.: MTB781223GFA

Calle y No: PLAZA DR. GUSTAVO BAZ S/N

Colonia: CENTRO

Estado: EDO. MEXICO

Municipio: TLALNEPANTLA

C.P.: 54000

Núm Empresa	Fecha de vencimiento	Importe a Pagar
129811	31/Marzo/2016	\$ 449,098.38

Periodo del recibo del : 01/Marzo/2016 al 01/Abril/2016
Periodo de cobertura del : 01/Marzo/2016 al 01/Abril/2016
Agente: AARCO AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS SA
Clave del Agente: 002230 Oficina: 148
Póliza: 1529473 Módulo: 01
Ramo: 010 Forma de Pago: MENSUAL
Paquete: Moneda: NACIONAL

Detalle de Prima

Prima Neta:	\$408,271.25	Recargos:	\$40,827.13
Reducción Prima:	\$0.00	Tasa IVA %:	\$0.00
Derecho Póliza:	\$0.00	Prima Total:	\$449,098.38

Importe con Letra: (CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 38/100 M.N.)**En caso de no liquidarse este recibo en la fecha convenida, se cancelará la póliza de acuerdo a los términos de la ley.**

1. Los pagos son recibidos en cualquier sucursal de Banorte y en las cajas de la compañía aseguradora a través de la referencia bancaria proporcionada. En caso de que el cliente haya indicado que el cobro se realice de manera domiciliada, la aseguradora hará el cargo correspondiente a su tarjeta de débito o tarjeta de crédito o cuenta bancaria.
2. Este documento solo será válido con el sello de pago, certificación o adjuntando el comprobante de pago.
3. Cuando el pago se realice con cheque, este será recibido salvo buen cobro y deberá ser a nombre de Seguros Banorte, S.A. de C.V. y contener la leyenda Para abono en cuenta del Beneficiario.
4. No se aceptará el pago en sucursal bancaria una vez vencida la fecha límite de pago.
5. Pago en una sola exhibición.
6. Este documento no es un comprobante Fiscal. Puede obtener su Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDi) comunicándose al Centro de Atención Telefónica CAT 01 800 837 11 33 o a través de su intermediario.
7. Este recibo pertenece a una serie por lo que el pago deberá hacerse en ese orden. Si existe un recibo con vigencia anterior pendiente de pago, el pago se aplicará a dicha vigencia.

Asegurado

SEGUROS

BANORTE

Seguros Banorte, S.A de C.V., Grupo Financiero Banorte
Hidalgo No. 250 Pte. Col Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000

AVISO DE COBRO

Serie:3/12 Folio:00035234938

**CONCENTRACIÓN EMPRESARIAL DE PAGOS
PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO**

Nombre de la Empresa: Seguros Banorte, S.A. de C.V.



68000352349381208520

Lugar y fecha de expedición:**TLALNEPANTLA a 01/Marzo/2016**

Contratante: MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ

R.F.C.: MTB781223GFA

Calle y No: PLAZA DR. GUSTAVO BAZ S/N

Colonia: CENTRO

Estado: EDO. MEXICO

Municipio: TLALNEPANTLA

C.P.: 54000

Núm Empresa	Fecha de vencimiento	Importe a Pagar
129811	31/Marzo/2016	\$ 449,098.38

Periodo del recibo del : 01/Marzo/2016 al 01/Abril/2016
Periodo de cobertura del : 01/Marzo/2016 al 01/Abril/2016
Agente: AARCO AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS SA
Clave del Agente: 002230 Oficina: 148
Póliza: 1529473 Módulo: 01
Ramo: 010 Forma de Pago: MENSUAL
Paquete: Moneda: NACIONAL

Detalle de Prima

Prima Neta:	\$408,271.25	Recargos:	\$40,827.13
Reducción Prima:	\$0.00	Tasa IVA %:	\$0.00
Derecho Póliza:	\$0.00	Prima Total:	\$449,098.38

Importe con Letra: (CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 38/100 M.N.)**En caso de no liquidarse este recibo en la fecha convenida, se cancelará la póliza de acuerdo a los términos de la ley.**

1. Los pagos son recibidos en cualquier sucursal de Banorte y en las cajas de la compañía aseguradora a través de la referencia bancaria proporcionada. En caso de que el cliente haya indicado que el cobro se realice de manera domiciliada, la aseguradora hará el cargo correspondiente a su tarjeta de débito o tarjeta de crédito o cuenta bancaria.
2. Este documento solo será válido con el sello de pago, certificación o adjuntando el comprobante de pago.
3. Cuando el pago se realice con cheque, este será recibido salvo buen cobro y deberá ser a nombre de Seguros Banorte, S.A. de C.V. y contener la leyenda Para abono en cuenta del Beneficiario.
4. No se aceptará el pago en sucursal bancaria una vez vencida la fecha límite de pago.
5. Pago en una sola exhibición.
6. Este documento no es un comprobante Fiscal. Puede obtener su Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDi) comunicándose al Centro de Atención Telefónica CAT 01 800 837 11 33 o a través de su intermediario.
7. Este recibo pertenece a una serie por lo que el pago deberá hacerse en ese orden. Si existe un recibo con vigencia anterior pendiente de pago, el pago se aplicará a dicha vigencia.

Agente