



Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro
Sistema de Contabilidad - Saltillo - 2022
Impresión de Póliza

Elab :2022-03-23

Poliza No. **B-03-00737**

Imprimir

Cheque No.

APLICADA

Referencia

POLIZA M20-3-3-584568, 2/2, PERIODO DEL 01 DE JULIO AL 01 DE ENERO DE 2023, GASTOS MEDICOS MAYORES DEL PERSONAL ACADEMICO, CANTIDAD PROGRAMADA EN DESCUENTOS CATORCENALES

Cuenta	Tipo	Refer.	Doc	Núm.	Descripción de la Partida	Cargo	Abono
2112-1000	PRV	530	0		POLIZA M20-3-3-584568, RECIBO, G.M.M., PERIODO 01 JUL. AL 01 ENE. 2023	\$ 19,909,420.96	
2117-1205	CNN	2146	0		PERIODO 01 JUL. AL 01 DE ENE. 2023, GASTOS MEDICOS MAYORES	\$ 19,909,420.96	
1112-1501	BCO	SA-BNTE16	0		TR. SEGUROS ATLAS, S.A. POLIZA M20-3-3-584568, G.M.M.		\$ 19,909,420.96
2112-1000	PRV	530	0		POLIZA M20-3-3-584568, RECIBO 2/2,		\$ 19,909,420.96
TOTALES POLIZA						\$ 39,818,841.92	\$ 39,818,841.92

Elaboró

Revisó

Vo.Bo.



Imprimir
Cerrar

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

23/03/2022 09:27

Cuenta/ CLABE Ordenante	0102698042
Nombre del Ordenante	UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA ANTONIO NARRO
RFC Ordenante	UAA750303NHA
Moneda	MXP
ID Tercero	530
Nombre del Beneficiario	SEGUROS ATLAS SA
Cuenta/ CLABE Beneficiario	0185709240
Titular de la Cuenta	UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA ANTONIO NARRO
RFC Beneficiario	SAT8410245V8
Importe a Transferir	\$19,909,420.96
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	23/03/2022
Número de Referencia	584568
Propósito de la Transferencia	PGO POLIZA M20-3-3584568 GTOS MED MAYORES
Clave de Rastreo	91666
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$0.00
IVA Comisión	\$0.00
Capturó	CARLOS MONSIVAIS LEIJA
Fecha Captura	23/03/2022 09:26:31 a. m.
Ejecutó	CARLOS MONSIVAIS LEIJA
Fecha de Ejecución	23/03/2022 09:27:28 a. m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.
Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:
México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783



Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro
Subdirección de Recursos Humanos

Calzada Antonio Narro No. 1923, Colonia Buenavista
Saltillo, Coahuila, México. C.P. 25315
Tel. (844) 844 4 11 02 27
Página Web: www.uaaan.edu.mx



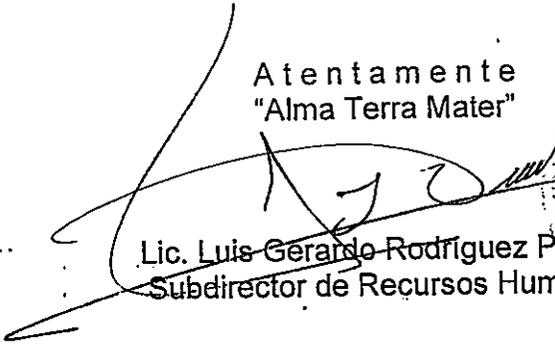
DEPENDENCIA: SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS
OFICIO No: 0097
FECHA: Marzo 7, 2022

C.P. JUAN MANUEL PALOMO FLORES
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

Anexo al presente recibo 2/2 expedido por Seguros Atlas, por \$ 19'909,420.96 (DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 96/100 M.N.), con vencimiento el 1 de Enero del 2023, por Seguro de Gastos Médicos Mayores del Personal Académico, Póliza M20-3-3-584568, que deberá ser cargado a la cuenta 21171205 –Concepto de Nómina 2146-, monto que se programa para descuento al personal académico.

Sin otro particular, quedo de Usted.

Atentamente
"Alma Terra Mater"


Lic. Luis Gerardo Rodríguez Padrón
Subdirector de Recursos Humanos



C.c.p. M.C. Luis Rodríguez Gutiérrez – Director General Administrativo.
C.P. Karina Esther Ramírez Montreal – Subdirectora de Finanzas.
Sr. Carlos Monsiváis Leija – Jefe del Departamento de Tesorería.
Control Presupuestal.

*raa.

RECIBO DE PAGO DE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES
PÓLIZA DE GASTOS MÉDICOS MAYORES



Póliza: M20-3-3-584568
Vigencia desde: 01/07/2022

No. Recibo: 2/2
Hasta: 01/01/2023

Fecha expedición: 01/07/2022

Ramo del seguro: 9 - 43 GM COLECTIVO

Expedido en: CIUDAD DE MEXICO

Sucursal: SALTILLO

Contratante y domicilio

UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA "ANTONIO NARRO"
CALZADA ANTONIO NARRO 1923
BUENAVISTA
SALTILLO, COAHUILA

RFC UAA750303NHA

SALTILLO, COAH.

CP 25315

Agente: 10631 GRUPO APSF AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS SA DE CV/C260646

Moneda:	NACIONAL	Prima Neta:	17,163,293.93
Forma de pago:	SEMESTRAL	Recargo Pago Fraccionado:	0.00
		Gastos de Expedición:	0.00
		Bonificación:	0.00
		IVA: 16%	2,746,127.03

Total a pagar:

19,909,420.96

(DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 96 /100 M.N.)

Firma de recibido por parte
de quien recibe importe



CLAVE: 2145255082

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 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

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