

Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Distrito Federal DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

México, Distrito Federal, a 22 de febrero de 2018

Atenta Nota

Para: Mtra. Mota García Sandra

Jefe del Departamento de Recursos Financieros y Contabilidad.

De: Mtra. Rebeca Wesche Henríquez

Subdirectora de Recursos Humanos

Asunto: Pago Seguro Gastos Médicos Mayores MetLife México, S.A.

Por este conducto, solicito de la manera más atenta se realice el pago por concepto de servicio de Gastos Médicos Mayores, del periodo del 01 de enero de 2018 hasta el 28 de febrero de 2018.

CONCEPTO	PERÍODO	IMPORTE
Comprobante de pago	01/01/2018 hasta 28/02/18	\$ 844,270.09

Se anexa factura original, en el concepto del pago de la transferencia favor de poner "Pago Póliza No. GM0632".

Pagar en:

Clabe:

Referencia:

Cuenta:

Sucursal:

De antemano agradezco la atención al presente

Atentamente:





MTRA. WESCHE HENRIQUEZ REBECA SUBDIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS

Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 32, Piso SKL 14 al 20 PH,

Col.Lomas de Chapultepec, Miguel Hidalgo, 11000, México, CDMX

RFC: MME920427EM3

601 - General de Ley Personas Morales

Contratante: INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES DEL DISTRITO	Fecha de Expedición: Fecha de	2018-02-21T17:09:23
Domicilio:	Certificación: RFC:	2018-02-21T17:16:41 IAI060330V45
	CURP:	

Número de Póliza:

GM0632

Año Póliza:

Seguro de:

GASTOS MEDICOS M. COL PUBLICO

Fecha de Expedición de la Póliza:

2018-02-21

Periodo que cubre: 2018-01-01 al 2018-02-28

Periodicidad de

ANUAL

Pago:

Sucursal:

256

Moneda:

MXN

Forma de Pago:

99 - Por definir

Clave de Agente:

8909

No de Asegurados:

494

Suma Asegurada:

\$ 1,132,000,000

Ramo/Subramo:

9001

Método de Pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido

No. de Cuenta o

Tarjeta:

Observaciones:

BANCOS Y CONVENIOS REFERENCIA ÚNICA PARA PAGO BBVA BANCOMER: CIE

628492

BANAMEX: 870-566553

090010GKY0000GM06322

HSBC: RAP 7202

BANORTE CONVENIO 53971

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0	E48 Unidad de servicio	Desglose de Pagos 84131602 SEGUROS DE GASTOS MEDICOS MAYORES PRIMA	727,819.05	727,819.05

Fecha de Pago, Nombre y Firma de quien recibe SubTotal 727,819.05 I.V.A.16% 116,451.04 Total a Pagar 844,270.09

Importe con Letra

(OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 09/100 M.N.)

Expedido en: Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 32, Piso SKL 14 al 20 PH, Col.Lomas de Chapultepec, Miguel Hidalgo, 11000, México, CDMX Tel. 5328-7000 en el área Metropolitana, Lada sin costo 01-800-00-METLIFE (638-5433) www.metlife.com.mx, Mail: contacto@metlife.com.mx



Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Distrito Federal

DIRECCIÓN DE ADMINSTRACIÓN Y FINANZAS "FORMATO DE COMPROBACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O ADQUISICIONES"

Fecha 22/02/2018		22/02/2018	
	Servicio o	Pago a MetLife México, S.A. por concepto del servicio de Gastos Médico	os
	Adquisición	Mayores de la póliza No. GM0632.	

Periodo de Contratación: Del 01 de enero de 2018 hasta 28 de febrero de 2018.

Objeto: que los trabajadores del InfoDF y sus dependientes directos (cónyuge e hijos menores de 25 años) dispongan de un seguro de gastos médicos mayores como prestación del laboral.

Justificación: Se requiere del pago el Seguro de Gastos Médicos Mayores, con la finalidad de cumplir con el Capítulo XII, Numeral 47, fracción II de la Política laboral del Instituto de Acceso a la Información Publica y Protección de Datos Personales del Distrito Federal.

Informe de Cumplimiento: El prestador de servicios, en este caso MetLife México, S.A, tiene vigente la póliza GM0632, correspondiente al seguro de gastos médicos mayores para los servidores públicos del InfoDF y sus dependientes directos del 01 de enero de 2018 hasta 28 de febrero de 2018.

Evidencia de Prestación de Servicio o Adquisición: Se firma el presente documento como constancia de que el proveedor cumplió con los servicios requeridos por el Instituto.

TITULAR DEL ÁREA REQUIRENTE

MTRA. WESCHE HENRIQUEZ REBECA SUBDIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS

METLIFE MEXICO SA

Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 32, Piso SKL 14 al 20 PH,

Col.Lomas de Chapultepec, Miguel Hidalgo, 11000, México, CDMX

RFG: MMH920427EM3

601 General de Ley Personas Morales

Contratante:

INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA Y

PROTECCION DE DATOS PERSONALES DEL DISTRITO

Fecha de

Expedición:

Fecha de

Certificación:

2018-02-21T17:16:41

2018-02-21T17:09:23

RFC:

CURP:

IAI060330V45

Número de Póliza:

GM0632

Ano Póliza:

Domicilio:

07

Seguro de:

GASTOS MEDICOS M. COL PUBLICO

Fecha de Expedición de la Póliza:

2018-02-21

Periodo que cubre: 2018-01-01 al 2018-02-28

Periodicidad de

ANUAL

Pago:

Sucursal:

256

Moneda:

MXN

Forma de Pago:

99 - Por definir

Clave de Agente: No de Asegurados: 8909

494

Suma Asegurada:

\$1,132,000,000

Ramo/Subramo: 9001

Método de Pago:

PPD - Pago en parcialidades o diferido

No. de Cuenta o

Tarjeta:

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Observaciones:

BANCOS Y CONVENIOS	REFERENCIA ÚNICA PARA PAGO
BBVA BANCOMER: CIE	

628492

BANAMEX: 870-566553

090010GKY0000GM06322

HSBC: RAP 7202

BANORTE CONVENIO 53971

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0	E48 Unidad de servicio	Desglose de Pagos 84131602 SEGUROS DE GASTOS MEDICOS MAYORES PRIMA	727,819.05	727,819.05
Fecha de Pago, Nombre y Firma de quien recibe		SubTotal	727,819.05	
			I.V.A.16%	116,451.04
			Total a Pagar	844,270.09

Importe con Letra

(OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 09/100 M.N.)

Expedido en: Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 32, Piso SKL 14 al 20 PH, Col.Lomas de Chapultepec, Miguel Hidalgo, 11000, México, CDMX Tel. 5328-7000 en el área Metropolitana, Lada sin costo 01-800-00-METLIFE (638-5433) www.metlife.com.mx, Mail: contacto@metlife.com.mx