



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C01087 Del 11/06/2024

Concepto: APOYO POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL MARCHA DEL ORGULLO LGBT+ 2024. GP Directo 49 JESUS JOSE HERNANDEZ VILLALOBOS, Pago: 45

Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 12/jun./2024
03:56 p. m.
Página | 1

Beneficiario: JESUS JOSE HERNANDEZ VILLALOBOS

Folio / Cheque : SPEI
317210

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-521999-C0202C-18-4811-1	Donativos a instituciones sin fines de	\$3,393.48		FF:521999, GC
0002	8220-521999-C0202C-18-4811-1	Donativos a instituciones sin fines de		\$3,393.48	FF:521999, GC
0003	8250-521999-C0202C-18-4811-1	Donativos a instituciones sin fines de	\$3,393.48		FF:521999, GD Folio: 49
0004	8240-521999-C0202C-18-4811-1	Donativos a instituciones sin fines de		\$3,393.48	FF:521999, GD Folio: 49
0005	5281-4811	Donativos a instituciones sin fines de	\$3,393.48		FF:521999, GD Folio: 49
0006	2115-4811	Donativos a instituciones sin fines de		\$3,393.48	FF:521999, GD Folio: 49
0007	8260-521999-C0202C-18-4811-1	Donativos a instituciones sin fines de	\$3,393.48		FF:521999, GE
0008	8250-521999-C0202C-18-4811-1	Donativos a instituciones sin fines de		\$3,393.48	FF:521999, GE
0009	8270-521999-C0202C-18-4811-1	Donativos a instituciones sin fines de	\$3,393.48		FF:521999, GP Directo 49 JESUS JOSE HERNANDEZ VILLALOBOS, Pago: 45
0010	8260-521999-C0202C-18-4811-1	Donativos a instituciones sin fines de		\$3,393.48	FF:521999, GP Directo 49 JESUS JOSE HERNANDEZ VILLALOBOS, Pago: 45
0011	2115-4811	Donativos a instituciones sin fines de	\$3,393.48		FF:521999, GP Directo 49 JESUS JOSE HERNANDEZ VILLALOBOS, Pago: 45
0012	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$3,393.48	FF:521999, GP Directo 49 JESUS JOSE HERNANDEZ VILLALOBOS, Pago: 45
Sumas iguales =>			20,360.88	20,360.88	



BancaNet Empresarial

Martes 11 de Junio del 2024. 2:35:57 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **317210**.

Autorizadores	Usuario 09	LETICIA S ALONSO ROCHA
---------------	------------	------------------------

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740

Cuenta de depósito o beneficiario

AZTECA - MXN *****145

Nombre: JESUS JOSE HERNANDEZ VILLALOBOS (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia

Importe MXN	\$ 3,393.48
Referencia Numérica	110624
Concepto del pago	APOYO POLIZA SEGURO MARCHA LGBT
Clave de rastreo	085903172104316344
Tipo de cuenta	CLABE
Tipo de beneficiario	Persona Física
Fecha de aplicación	Mismo Día
Fecha valor	11/06/2024

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: www.banxico.org.mx/cep

Este vínculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos siguientes a la aceptación de la operación

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

2863/24



Chihuahua, Chih. junio de 2024

LIC. JAVIER GONZÁLEZ MOCKEN
Titular de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos

Aprovecho la ocasión para saludarle y agradecerle la atención que le brinde a la presente carta. Para el **Comité de la Diversidad Sexual de Chihuahua**, organización que dirijo y que coordina la **Marcha del Orgullo LGBTQ+**, es muy importante la presencia de las personas encargadas de **defender los Derechos Humanos de toda la población**, con el fin de enviar un mensaje a quienes todavía hoy atentan o pretenden atentar contra las garantías de este sector de la población.

De esta forma, es mi intención extenderle una cordial invitación tanto a usted como a su equipo de trabajo a que se sumen a la **Marcha del Orgullo LGBTQ+ 2024** que este año se vuelve a realizar desde afuera de las instalaciones de la **Comisión Estatal de los Derechos Humanos**, que usted preside.

La Marcha será el próximo **06 de Julio**, y comenzará a las **5:00 de la tarde**. Terminaremos como ya es tradición en la **Plaza de Armas**, justo en el centro de la ciudad.

Por esto le solicitamos su apoyo para la realización de este evento, para la utilización del auditorio de la Comisión que dirige, con el fin de usarlo como punto de reunión para el equipo, desde horas antes del evento.

De igual forma, le solicitamos su apoyo para el pago del Seguro de Responsabilidad Civil que tiene un costo de \$3,400.00 pesos y es uno de los requisitos que nos pide la Coordinación Municipal de Protección Civil para autorizar el Plan de Contingencia para llevar a cabo el evento.

De nuevo le agradezco sus atenciones, y esperamos verle a usted y a su equipo de trabajo en la próxima **Marcha del Orgullo LGBTQ+ de Chihuahua, 2024**.

Karla Arvizo Lozano

Presidenta del Comité de la Diversidad Sexual de Chihuahua

Teléfono: 614 190 9820 / Correo Electrónico: karvizolozano@gmail.com

FORMATO DE PAGO



Ramo: DAÑOS

KARLA MANUELA ARVIZO LOZANO

AILK790915RQ4
 AV. DE LAS AGUILAS No. Ext. NO. 2804 COLINAS DEL SOL I
 Y II C.P.:31110, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA TEL:

AVE. ZARCO Y 24 AVE. CUAUHTÉMOC
 ALDAMA E INDEP. ZONA CENTRO
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
 POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

PÓLIZA INDIVIDUAL: 14-34659 Inciso 1

Número de control del recibo: D-12679031

Agente: 101693 LVG ASESORES, AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS SA DE CV

Frecuencia de pago de póliza: ANUAL

datos de cobro:

vigencia Desde las 12:00 hrs. Hasta las 12:00 hrs.
05/Jul/2024 07/Jul/2024

forma de pago: PARCIALIDAD 1 de 1
 moneda: MONEDA NACIONAL
 registro: 0000000661-43
 método de pago: 99
 número de cuenta de pago: NO APLICA
 unidad: no aplica

descripción	importe
Prima Neta	2,505.41
Prima de Módulos	0.00
Recargo Por Pago Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	420.00
I.V.A. 16.00%	468.07
total a pagar	3,393.48

TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS
 48/100 M.N.

opciones de pago:

pago en banco	Convenio	referencia
BANCO AZTECA	HDI SEGUROS	6800 1400 1267 90311 1
BBVA	423722	6800 1400 1267 90311 1
HSBC	3450	6800 1400 1267 90311 1
SANTANDER	6356	6800 1400 1267 90311 1
BANAMEX	870-604951	6800 1400 1267 90311 1
SCOTIABANK	3542	6800 1400 1267 90311 1
BANCO DEL BAJÍO	568	6800 1400 1267 90311 1
BANREGIO	175005920013	6800 1400 1267 90311 1
TELECOM	3450	6800 1400 1267 90311 1
MULTIVA	5241208	6800 1400 1267 90311 1
INBURSA	50028145277	6800 1400 1267 90311 1
BANORTE	35209	6800 1400 1267 90311 7

Pago en página Web de HDI SEGUROS (Sólo tarjeta de crédito)
www.hdi.com.mx Referencia: RD1YC17777Y52D94Y1Y7

pago en tiendas



08 21 12 67 90 31 20 24 09 03 00 03 39 34 81 19 30

(efectivo, máximo \$10,000 pesos)

Pago Telefónico: 800 PAGO HDI (7246 - 434)
 (Sólo tarjeta de crédito)

Pago por transferencia electrónica a cuenta CLABE (SPEI o TEF). Se deberá indicar en el campo de concepto de pago la referencia correspondiente, además indicar el importe exacto del recibo y, en caso de que Santander le solicite una referencia numérica, ingresar 9999

banco	CLABE MXN	referencia
BBVA	012914002004237223	680014001267903111
SANTANDER	014225920006367449	680014001267903111
HSBC	021180550300034507	680014001267903111

Aviso de Privacidad:

HDI Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Blvd. San Juan Bosco No. 5003, Col. Rancho Seco. C.P. 37669. León, Guanajuato, México., tratará sus datos personales para realizar todas las actividades necesarias relacionadas con prestarle los servicios que pudieran llegar a ser o hayan sido contratados de forma oportuna y correcta relacionados con: la póliza de seguro, facturación y cobranza, seguimiento por daños materiales, seguimiento por robo, seguimiento de incidentes, seguimiento por accidentes, seguimiento por lesiones y pagos automáticos a su tarjeta de crédito. Para conocer nuestro Aviso de Privacidad visite www.hdi.com.mx/aviso-privacidad

1.- Si paga con cheque:

- a) Se entenderá de recibido salvo buen cobro, como lo indica el Artículo 7° de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.
- b) El cheque deberá ser expedido a nombre de "HDI Seguros S.A. de C.V.", anotando la leyenda "Para abono a cuenta del Beneficiario".

2.- Exija su recibo oficial al liquidar la prima.

3.- El pago de este documento no libera de adeudos anteriores.

4.- En caso de siniestro, si "HDI SEGUROS" lo requiere, muestre el recibo oficial al personal autorizado. Recibimos el importe de la prima indicada en este recibo, el día _____ y sólo será válido si es pagado dentro del plazo convenido de acuerdo al Artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro y recibido con la firma del agente autorizado por "HDI SEGUROS" o sello del receptor.

5.- Puedes descargar tu factura global (al momento de emitir) y tus complementos de pago (después de aplicar el pago) en: <https://www.hdi.com.mx/descarga-de-facturas/>

HDI Seguros, S.A. de C.V., Blvd. San Juan Bosco No. 5003, Col. Rancho Seco. C.P. 37669. León, Guanajuato, México. Tel.:(477)710 4700