



Transferencia

20Jan2022 10:21:41

Transacción exitosa

Usted ha realizado una orden de transferencia de fondos

Por un monto de \$ **15,000.00**,

De su cuenta **10651115Maestra - 1**,

A nombre de **JUNTA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SALVADOR ALVARADO**,

A la cuenta Agrupada/Tercero **11516747Cuenta Conecta BanBajío - 1**,

Nombre del beneficiario **SIND DE TRAB AL SERV DE LAS JT**,

Concepto de pago **SEGURO DE VIDA CATARINO** y

Enviando un mensaje de notificación al buzón de correo electrónico @.

Comisión por Transferencia: **\$0.00**.

I.V.A de la comisión: **\$0.00**.

Con Fecha de liberación: **20ene2022**

Con Hora de Liberación: **10:21:40**

No. de Autorización: 00000186505 .

Av. Manuel J. Clouthier No. 402 Col. Jardines del Campestre CP 37128 León, Gto.

Consultas y aclaraciones 01 (477) 710- 4600 o al 01 (800) 471-0400

LA TRANSFERENCIA A LA QUE HACE REFERENCIA ESTE COMPROBANTE FUE REALIZADA CONFORME A LA INFORMACIÓN E INSTRUCCIONES QUE NUESTRO CLIENTE ALIMENTÓ EN EL SISTEMA DE BANCO DEL BAJÍO, POR LO TANTO EL CLIENTE ES EL ÚNICO RESPONSABLE PRESENTE Y FUTURO POR CUALQUIER ERROR U OMISIÓN EN ESTA OPERACIÓN.

EL ÚNICO COMPROBANTE OFICIAL DE ESTA TRANSACCIÓN ES EL ESTADO DE CUENTA QUE EMITE BANCO DEL BAJÍO.

RFC emisor: STJ840510QP7 Folio fiscal: 05D3A224-AA4B-4FC3-A3A0-6B069BD8D7D2
Nombre emisor: SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DE LAS JUNTAS MUNICIPALES DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE LOS MUNICIPIOS DE BADIRAGUATO Y SALVADOR ALVARADO No. de serie del CSD: 0000100000500000399
Código postal, fecha y hora de emisión: 81470 2022-01-26 17:05:40
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Folio: 86
RFC receptor: JIA810821723
Nombre receptor: JUNTA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SALVADOR ALVARADO
Uso CFDI: Gastos en general

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
84101603		1	E48	SERVICIO	15000.00	15000.00				
Descripción	CLAUSULA SEXAGESIMA SEGURO DE VIDA PARA LA FAMILIA DEL EMPEADO PENSIONADO SINDICALIZADO #109 CATARNO RUIZ VERDUGO FALLECIDO DEL DIA 03/04/2021				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	15000.00	Tasa	0.0000%	0.00

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 15,000.00
Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) **Impuestos Traslados IVA 0.0000%** \$ 0.00
Método de pago: Pago en una sola exhibición **Total** \$ 15,000.00

Sello digital del CFDI:

Guwo4uC+w71kwfrie2C4X9574x34Mjg6GprJQj89QtWmm/FNramAHa057xNeournS+niZ7WnctpkKby2rTmSLp+RPsFGs8H50JaRqUNI6vuMkhC7y9hWnt8b7kZr7JRK3zoGdf5KYk4ru6ujBSbx30GvY9AFTPOCSPeKzCwX4v8unwji5FrEzBypM1xFUQRx55unPys47wqMSsG11Oyg3QQxudFkDyhp8XQUk3rbdHAH1TO36awMswg82YwA+pp9C3iLPffx17p+ZD0VJlcueU7u2+2UpDPDTeZjU9QPzjCDo4qyidEETGbbnuPeeuOk/bPVFlvzwuGeLub+ZRgj4A==

Sello digital del SAT:

geaWoyynnBA/5vmKW65MIXUABrWal3Nr5YaKr3min4eqEW0BeCzoq8YWgeqyGtrgyEw0vL/UVHWFum3cMQ5IYO+D/IVMKQIXLZtsPbCnt8MW5P1/2RPcDK+a87havf6CI6GN6fzHzpdUcbqPYG146Xai373wfpwYxqar2OGTnFXDFbDD8bheS0OQlak1nG7cySnYEbeUyVMHY2Fksuw11WUjZlC1n+sHMuqyO2Qi1qlwrEYvL54fy0MuFa8ZwLIYK9FOQvjwGNBiyvF7eVayEGDjAIDV//vjnDA28FR5aAMxaxUrW6FJWXsmgH4hwmv3shvTRFyRg8Z8vBww==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|05D3A224-AA4B-4FC3-A3A0-6B069BD8D7D2|2022-01-26T17:09:24|SAT970701NN3|Guwo4uC+w71kwfrie2C4X9574x34Mjg6GprJQj89QtWmm/FNramAHa057xNeournS+niZ7WnctpkKby2rTmSLp+RPsFGs8H50JaRqUNI6vuMkhC7y9hWnt8b7kZr7JRK3zoGdf5KYk4ru6ujBSbx30GvY9AFTPOCSPeKzCwX4v8unwji5FrEzBypM1xFUQRx55unPys47wqMSsG11Oyg3QQxudFkDyhp8XQUk3rbdHAH1TO36awMswg82YwA+pp9C3iLPffx17p+ZD0VJlcueU7u2+2UpDPDTeZjU9QPzjCDo4qyidEETGbbnuPeeuOk/bPVFlvzwuGeLub+ZRgj4A==|0000100000504465028||
RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2022-01-26 17:09:24

No. de serie del certificado SAT 0000100000504465028

