



Transferencia

21Oct2021 14:14:54

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 **PAGO DE SEGURO DE VIDA** 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: **21oct2021**

Con Hora de Liberación: **14:14:52**

No. de Autorización: 00000256465 .

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:** 0F57732F-4DCB-4794-885E-4D5E6AE8E818
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:** 00001000000500000399
Folio: 82 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 81470 2021-10-22 17:34:24
Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Nombre receptor: JIA810821723 **Efecto de comprobante:** Ingreso
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 EMPLEADO PENSIONADO SINDICALIZADO #109 CATARINO RUIZ VERDUGO FALLECIDO EL 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:

PB6gxMHewT60tff/xXoRDvRZ4J+L1xpscDsXTZiGxdUI4uKfxeJaef8fN4rAP88bpzQ40zTLiHshCTXdXEu16hkxSX/L4lwSMbZbrbW6Ap2lavBw2QTY+3MWSVI6oq5/EbQPgACeyhUkjzhARXY2qm6RLWW5fl+xEyj9J5hKV6l6CD9P4PB2QfgobLm5Px9s1c6zEoKj1ujhQCJjbf1EA+MfIxOcGFpFnslehyb7ikJ2ZynYHqNMRvFZZY+shWytRRH0IXPr+56GYWjgSBsViED9Cmbq0cBr2lICMzaHJxe9V8EzFTz0XpoPyG0owxwWtrDlGZZvUZUpYLQ==

Sello digital del SAT:

oJLwxyjw2UB3a1nrVg6b7MPavtlkVqCrhEnOkeGOOSiLnvTpECxgMyANMO8H47CpCWo/TKVv186iWT5v2mevi10rhSnez2rG9j++S3NF9jbKZMcFrZS4lsl7X/sb3UKThC8wVlScyX4hf1kI4UTZDFZqDGBDdVbS2VOrx++UBidf5hkxFf09Ds8OXZ8mz2suw4GP1GxjwYlitPPWdsf858j9xRcomajnlUULN+CuglQnTUW4VYqIu2SIPkofbcjlrR6bVNToa/pKzN78R9xjrSeKwNCYCUxykIxrLpJuryyE+gOzcjcy0Q24ib3EAA6JVduKhd1LLkSeQ9NqXA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|0F57732F-4DCB-4794-885E-4D5E6AE8E818|2021-10-22T17:35:58|SAT970701NN3|PB6gxMHewT60tff/xXoRDvRZ4J+L1xpscDsXTZiGxdUI4uKfxeJaef8fN4rAP88bpzQ40zTLiHshCTXdXEu16hkxSX/L4lwSMbZbrbW6Ap2lavBw2QTY+3MWSVI6oq5/EbQPgACeyhUkjzhARXY2qm6RLWW5fl+xEyj9J5hKV6l6CD9P4PB2QfgobLm5Px9s1c6zEoKj1ujhQCJjbf1EA+MfIxOcGFpFnslehyb7ikJ2ZynYHqNMRvFZZY+shWytRRH0IXPr+56GYWjgSBsViED9Cmbq0cBr2lICMzaHJxe9V8EzFTz0XpoPyG0owxwWtrDlGZZvUZUpYLQ=|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2021-10-22 17:35:58

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

