Usr: ALBERTO
Rep: rptPoliza

# COMISION DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL COLIMA

Fecha y hora de Impresión | 04/mar/2021 01:15 p.m.
Página | 1

Póliza: E00003 Del 05/01/2021

Concepto: PAGO 4TO TRIMESTRE 2020 FONDO AHORRO APORTACION PATRON Y RETENCION TRABAJADOR

Beneficiario: **SINDICATO DE TRAB AL SERV DEL H AYTO DE TECOMAN**

**Folio / Cheque : 00230573**

| No | Cuenta | Descripción de la cuenta | Cargo | Abono | Concepto del movimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | 2117-2-06 | RET. POR APORT. A FONDOS | $495,918.01 | | S/C |
| 0002 | 2111-5-15103 | Cuotas para el fondo de ahorro | $495,918.01 | | S/C |
| 0003 | 1112-06-03 | BANBAJIO CTA. 012138590 (Nom | | $991,836.02 | S/C |
| | | **Sumas iguales =>** | 991,836.02 | 991,836.02 | |

Elaboró: Supervisor

Modificó: ALBERTO

BANBAJIO

CAPTURADO
FECHA
POL E00003

# Transferencia

**5Jan2021 12:48:36**

## Transacción exitosa

Usted ha realizado una orden de transferencia de fondos
Por un monto de $ **991,836.02**,
De la cuenta Agrupada **12138590Maestra - 1**,
A nombre de **COMISION DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE TECOMAN COLIMA NOMINA SINDICATO**,

A la cuenta Agrupada/Tercero **19076520Conecta - 1**,
Nombre del beneficiario **SINDICATO DE TRABAJADORES AL S**,
Concepto de pago **FA 4TO TRIMESTRE 2020 APORT PATR Y TRAB** y
Enviando un mensaje de notificación al buzón de correo electrónico **sindicatotecoman@outlook.com**.
Comisión por Transferencia: $**0.00**.
I.V.A de la comisión: $**0.00**.
Con Fecha de liberación: **05ene2021**
Con Hora de Liberación: **12:48:34**

**No. de Autorización: 00000230573 .**

*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 BAJIO.*

Usr: ALBERTO
Rep: rptPoliza

# COMISION DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL COLIMA

Póliza: E00004 Del 05/01/2021

Fecha y hora de Impresión: 04/mar/2021 01:17 p.m.
Página: 1

Concepto: PAGO CUOTA SINDICAL 4TO TRIMESTRE 2020

Beneficiario: **SINDICATO DE TRAB AL SERV DEL H AYTO, DIF Y COMAPAT DE TECOMAN**

**Folio / Cheque : 00231463**

| No | Cuenta | Descripción de la cuenta | Cargo | Abono | Concepto del movimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | 2117-2-08 | RET. POR CUOTAS Y APORT. | $33,434.18 | | S/C |
| 0002 | 1112-06-03 | BANBAJIO CTA. 012138590 (Nom | | $33,434.18 | S/C |
| | | **Sumas iguales =>** | 33,434.18 | 33,434.18 | |

Elaboró: Supervisor

Modificó: ALBERTO

BANBAJIO

CAPTURADO
FECHA
POL E00004

# SPEI

**5Jan2021 12:51:33**

## Transacción exitosa

**Orden de Transferencia Exitosa**

Usted ha realizado una Orden de transferencia de fondos vía S.P.E.I.
Por un monto de **$33,434.18**,
De su cuenta Agrupada **12138590Maestra - 1** ,
A nombre de **COMISION DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE TECOMAN COLIMA NOMINA SINDICATO**,

A la cuenta / Número Móvil **014097545000322899**,
Nombre del beneficiario **SIND. TRAB AL S H AYUN DIF CO**,
Que pertenece a la Institución **SANTANDER**,
Con el concepto de pago **CUOTA SINDICAL 4TRO TRIM 2020 COMAPAT** y
Enviando un mensaje de notificación al correo @.
Con Clave de Rastreo **BB9836013492**.

Para clientes que requieren comprobante fiscal

R.F.C. del Beneficiario: .
I.V.A. del Beneficiario: **$0.00**.

Comisión por transferencia: **$7.50**.
I.V.A de la comisión: **$1.20**.
Con Fecha de liberación: **05ene2021**
Con Hora de Liberación: **12:51:32**

Número de Referencia: **9836013**.

Número de Autorización: **00000231463**.

*Visite nuestra página www.bb.com.mx para mayor información sobre nuestro proceso de aclaraciones y consultas.*

*(Por favor anote la clave de rastreo y el número de autorización).*

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 EMITEN BANCO DEL BAJIO Y EL BANCO RECEPTOR DE ESTA TRANSACCIÓN.