



MUNICIPIO LOS RAMONES, N. L.

Allende 154 ote. C.P. 66800
R.F.C. MRN-920101-DM1
TEL: 823-2310330-10035



FECHA 15 Enero 2021

PÁGUESE
ESTE CHEQUE
A LA ORDEN DE:

Equipos de Seguridad Industrial DE CU.

\$ 4,405.54

Copiamil autorizados como 591100 M.N.

COPIA SIN VALOR

MONEDA NACIONAL

BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE.
GRUPO FINANCIERO BANORTE.

SUC. 0044 MODULO LOS RAMONES
LOS RAMONES, N.L.
CTA. No. 0044009587

0027506

Don Juan S. Subirana

FIRMAS AUTORIZADAS

No. CUENTA

No. CHEQUE

00361511807281000440095870027506

CONCEPTO DEL PAGO

Compra de oxígeno para pacientes covid-19.

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER
		Tanque de oxígeno			

No. 0027506

SUMAS

RECIBI CHEQUE

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

DIARIO

AUXILIARES

POLIZA No.

Yase

FIRMA DEL COBRADOR



EQUIPOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL MAX, S.A. DE C.V.

R.F.C: ESI001215LR9

Calle: CARR. MONTERREY - REYNOSA #KM 32

Col: GRACIANO SANCHEZ, CP: 67483

CADEREYTA JIMENEZ, NUEVO LEON

Tel: (01828) 2840026

E-mail: esimaxseguridad@yahoo.com.mx



REGIMEN: 601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

EXPEDIDO EN: CADEREYTA JIMENEZ, NUEVO LEON

FACTURAR A: (1341)MUNICIPIO DE LOS RAMONES N.L. ALLENDE 154 OTE. CENTRO LOS RAMONES N.L., 000001 RFC: MRN920101DM1 CP: 66800	FACTURA: CN023053 Folio Fiscal: 95053619-1A38-2F4A-883F-3D1B0CD12DAD No. Certificado: 00001000000502878967 No. Certificado Sat: 00001000000502878967 Fecha Emision: 15/01/2021 01:02:11 p. m. Fecha Certificacion: 2021-01-15T13:03:27 O.C: Vendedor:
--	---

CANT.	CODIGO	CVE PROD/SERV	CVE. UNI	DESCRIPCION	PRECIO UNI.	IMPORTE
4.00	2311	12141904	H87	OXIGENO MEDICINAL TANQUE DE 9.5 M3 U.S.P. OPEN	\$ 949.47	\$ 3,797.88

CANTIDAD EN LETRAS:
** **CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 54/100 M.N. ** **

Remisiones:

FORMA DE PAGO 02 CHEQUE
 NUMCTAPAGO
 METODO DE PAGO: PUE PAGO EN UNA SOLA
 USO CFDI G03

Subtotal	\$ 3,797.88
I.V.A	\$ 607.66
TOTAL	\$ 4,405.54

POR ESTE PAGARE ME OBLIGO A PAGAR INCONDICIONALMENTE EN CADEREYTA JIMENEZ, NUEVO LEON EL DIA 15/01/2021, A LA ORDEN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL MAX, S.A. DE C.V., LA CANTIDAD DE: 4405.54 VALOR EN MERCANCIAS QUE HEMOS RECIBIDO A NUESTRA ENTERA SATISFACCION
 SI NO FUERE PAGADO A SU VENCIMIENTO ESTE PAGARE. NOS OBLIGAMOS ADEMAS DE PAGAR DURANTE TODO EL TIEMPO LOS INTERESES MORATORIOS QUE PARA CUALQUIER CONTROVERSIA O COBRO POR LA VIA JUDICIAL SE SOMETERA A LA JURISDICCION Y COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES DE CADEREYTA JIMENEZ, NUEVO LEON, RENUNCIANDO TERMINANTEMENTE AL FUERO QUE LA LEY LES CONCEDE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 1092 Y 1093 DEL CODIGO DE COMERCIO.

RECIBI DE CONFORMIDAD

SELLO SAT
 CmXJ8MdH5MVOZJV7IYEXKSzOPkPtxhOy+91EayWHcfCqWKYtdUIXfaluRifFvUslr69xmA6U9c72KW547wV6IAoOE2M9RtiQ/BuAlzX1t7FyMpcStePGE2EMADpjh2Fud9OwRNQT0Liug2aneE4i8ZfvhdMDKTBjJnxNEFJ4XzjnOFRq0mKN/qmFh2dbwBXwsE/1ds2dSEcfZ7vPKKEmPpMDh4NStmfi/zwckb4yRiAJ6aHCW0o6hIUNo/xpd8S9Veuucc6lqUwMFx6VfoF2FGFWiXoBSp7ZYc789M8X0BTeK3lh3Zu8lG3wH+o1o2vWG7yMpgUTUBasTT4XsjYg==

CADENA SAT
 ||1.1|95053619-1A38-2F4A-883F-3D1B0CD12DAD|2021-01-15T13:03:27|CmXJ8MdH5MVOZJV7IYEXKSzOPkPtxhOy+91EayWHcfCqWKYtdUIXfaluRifFvUslr69xmA6U9c72KW547wV6IAoOE2M9RtiQ/BuAlzX1t7FyMpcStePGE2EMADpjh2Fud9OwRNQT0Liug2aneE4i8ZfvhdMDKTBjJnxNEFJ4XzjnOFRq0mKN/qmFh2dbwBXwsE/1ds2dSEcfZ7vPKKEmPpMDh4NStmfi/zwckb4yRiAJ6aHCW0o6hIUNo/xpd8S9Veuucc6lqUwMFx6VfoF2FGFWiXoBSp7ZYc789M8X0BTeK3lh3Zu8lG3wH+o1o2vWG7yMpgUTUBasTT4XsjYg==|00001000000502878967|

CADENA SAT
 cfuNeWRQhrJGdhgK5w4msB/JhZqfpiJz9iTWalF2rObPBUSG5OrbByf3ztjoCgt4JgmlQKvlfB+N8Op5PYw3yuHS+zRaRbP9qkSSDeXDYcqu7abdIS/9UI3p2NVQnO1h4tqTavA873TFtL6+9MG5n8owis5QNFK2ae1W+L99cn4kWRgkLw3K+h3PLH9HZX5M5T8Y48Y/3wDb7qQrZvHWkO/hce5phSp3UYaAl13loHRGOUo6oZ05GLxkfeopVzr9+8Mgfdrrfw5IXhgDMs0VpJBBih9PJauRDEhIW/0iX4tqP5n561y5cck08/7mFHHfH8YRvhSltNVXBW+JFwg==

EFFECTOS FISCALES AL PAGO.
 ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.
 NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 7 DIAS.

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER
		Tanquet de oxigeno.			

SUMAS

No. 0027506

RECIBI CHEQUE

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

DIARIO

AUXILIARES

POLIZA No.


 FIRMA DEL COBRADOR