



POLIZAS DE DIARIO

CHIMALHUACAN 3085

DICIEMBRE DE 2018

No. de Póliza: 08

Status de la Póliza: CA

Fecha de la Póliza: 2018-12-04

Número de Contrato:

Capturó: super

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	5100	E00313000	0202020101C1140101	3541		8 R	F 6A1C PAGO ADQUISICION DE PLACA DE ENCENDIDO PARA EQUIPO DE ELECTRO CAUTERIO PARA CONSULTORIO MEDICO DEL SMDIF CHIMALHU	1,800.01	0.00
2.00	8241	E00313000	0202020101C1140101	3541		8 R	F 6A1C PAGO ADQUISICION DE PLACA DE ENCENDIDO PARA EQUIPO DE ELECTRO CAUTERIO PARA CONSULTORIO MEDICO DEL SMDIF CHIMALHU	1,800.01	0.00
3.00	8251	E00313000	0202020101C1140101	3541		8 R	F 6A1C PAGO ADQUISICION DE PLACA DE ENCENDIDO PARA EQUIPO DE ELECTRO CAUTERIO PARA CONSULTORIO MEDICO DEL SMDIF CHIMALHU	1,800.01	0.00
4.00	8271	E00313000	0202020101C1140101	3541		8 R	F 6A1C PAGO ADQUISICION DE PLACA DE ENCENDIDO PARA EQUIPO DE ELECTRO CAUTERIO PARA CONSULTORIO MEDICO DEL SMDIF CHIMALHU	1,800.01	0.00
5.00	2119	000000002	000000000000000001	0001	0034	8 R	F 6A1C PAGO ADQUISICION DE PLACA DE ENCENDIDO PARA EQUIPO DE ELECTRO CAUTERIO PARA CONSULTORIO MEDICO DEL SMDIF CHIMALHU	1,800.01	0.00
6.00	8221	E00313000	020202010101140101	3541		8 R	F 6A1C PAGO ADQUISICION DE PLACA DE ENCENDIDO PARA EQUIPO DE ELECTRO CAUTERIO PARA CONSULTORIO MEDICO DEL SMDIF CHIMALHU	0.03	1,800.01
7.00	8241	E00313000	020202010101140101	3541		8 R	F 6A1C PAGO ADQUISICION DE PLACA DE ENCENDIDO PARA EQUIPO DE ELECTRO CAUTERIO PARA CONSULTORIO MEDICO DEL SMDIF CHIMALHU	0.03	1,800.01
8.00	8251	E00313000	020202010101140101	3541		8 R	F 6A1C PAGO ADQUISICION DE PLACA DE ENCENDIDO PARA EQUIPO DE ELECTRO CAUTERIO PARA CONSULTORIO MEDICO DEL SMDIF CHIMALHU	0.03	1,800.01
9.00	2119	000000002	000000000000000001	0001	0034	8 R	F 6A1C PAGO ADQUISICION DE PLACA DE ENCENDIDO PARA EQUIPO DE ELECTRO CAUTERIO PARA CONSULTORIO MEDICO DEL SMDIF CHIMALHU	0.03	1,800.01
10.00	5100	C00308000	010502020401140101	3411		8 R	F 6A1C PAGO ADQUISICION DE PLACA DE ENCENDIDO PARA EQUIPO DE ELECTRO CAUTERIO PARA CONSULTORIO MEDICO DEL SMDIF CHIMALHU	0.03	0.31
11.00	8271	C00308000	010502020401140101	3411		8 R	F 6A1C PAGO ADQUISICION DE PLACA DE ENCENDIDO PARA EQUIPO DE ELECTRO CAUTERIO PARA CONSULTORIO MEDICO DEL SMDIF CHIMALHU	0.03	0.31
12.00	8221	C00308000	010502020401140101	3411		8 R	F 6A1C PAGO ADQUISICION DE PLACA DE ENCENDIDO PARA EQUIPO DE ELECTRO CAUTERIO PARA CONSULTORIO MEDICO DEL SMDIF CHIMALHU	0.01	0.30
13.00	1112	000000001	000000000000000001			8 R	MARIO ALBERTO SUSANO FLORES	0.03	1,800.30
Flujo de Efectivo: 29.30 1,800.00									
TOTAL POLIZA								9,000.06	9,000.06

F 6A1C PAGO ADQUISICION DE PLACA DE ENCENDIDO PARA EQUIPO DE ELECTRO CAUTERIO PARA CONSULTORIO MEDICO DEL SMDIF CHIMALHUACAN, SPEI 5014, DIC.EMBRE 2018

ELABORO

JONAS RANGEL RAMIREZ

REVISÓ

HUMBERTO SAUCEDO SANCHEZ



DIF
CHIMALHUACAN

FINANZAS

TESORERO

ARTURO SANDOVAL RIOS

0000244



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO
PODER LEGISLATIVO
ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION



FECHA		
DIA	MES	ANO
04	DIC	2010

04 DIC. 2010

CHEQUE - POLIZA - ACUERDO

DIF Descentralizado de CHIMALHUACAN EDO. DE MEX.

Municipio No. 005

FECHA EN QUE SE EXPIDE: 04 DE DICIEMBRE DEL 2010

Nombre: MARIO ALBERTO SUSANO FLORES

Cantidad: \$ 1,800.00 (UN MIL OCHO CIENTOS PESOS 00/100 MN)

Número de a 0168973563

Por Acuerdo de la C. Directora del DIF Descentralizado Municipal el C. Tesorero, se sirva efectuar el siguiente pago, anexando los documentos originales de la presente operación.

CUENTA Y SUBCUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER
	COMPRE DE MATER. AL MEDICO		1,800.00	
	Bancomer-SPEI MARIO ALBERTO SUSANO FLORES			1,800.00
SUMAS IGUALES			1,800.00	1,800.00

DIRECTORA



TESORERO



GOBIERNO MUNICIPAL
NUOVO CHIMALHUACÁN
 Para siempre en la patria
 Jalisco

**SISTEMA MUNICIPAL DIF
 CHIMALHUACÁN
 ESTADO DE MÉXICO**



DIF



246

FOLIO:

ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	ENERO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31					

ASUNTO: SOLICITO LA CANTIDAD DE \$1,800.00 (UN MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 00 MN)
ADQUISICIÓN DE PLACA DE ENCENDIDO PARA EVACUACIÓN DE HUMO

04 DIC. 2018

INSTANCIA:

C.D.C.	DIRECCIÓN	SUBDIRECCION	FINANZAS	
CRIS	ZJE	CAECCH		

AUTORIZA:

[Handwritten signature]
 SELLO Y FIRMA

OBSERVACIONES:

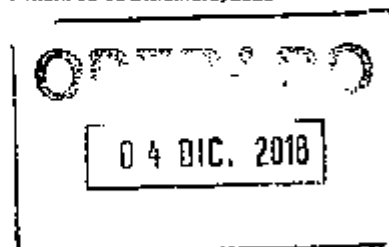
FIRMA:

"2018 AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO CALZADA EL NIGROMANTE"

DEPENDENCIA: SISTEMA MUNICIPAL DIF
SECCION: AREA MEDICA
ASUNTO: PETICION

CHIMALHUACAN EDO MEX: 03 de Diciembre, 2018

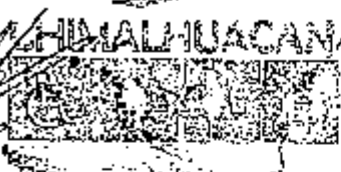
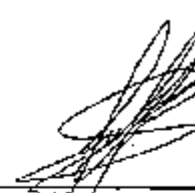
LIC. ALMA DELIA AGUIRRE MONDRAGON
DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL
PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DE CHIMALHUACAN.



PRESENTE:

Por medio del presente reciba un cordial saludo, así mismo me dirijo a usted para agradecer la cantidad **\$1,800.00 (UN MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 MN)** Adquisición de placa de encendido para evacuación de humo.

Sin más por el momento, me despido de usted, quedando como su atenta y segura servidora.



LIC. ADRIANA BERTHA MATA
SUBDIRECTORA DEL AREA MEDICA DEL
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA DE CHIMALHUACÁN

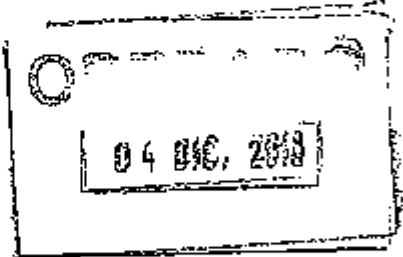
"2018 AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO CALZADA EL NIGROMANTE"

Av. Morelos N° 15 Barrio San Pedro Chimalhuacán, Estado de México Tel. 5853-7474 o 5852-3280.

DEPENDENCIA: SISTEMA MUNICIPAL DIF
SECCION: AREA MEDICA
ASUNTO: AGRADECIMIENTO

CHIMALHUACAN EDO MEX: 27 de Diciembre, 2018

LIC. ALMA DELIA AGUIRRE MONDRAGON
DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL
PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DE CHIMALHUACAN.



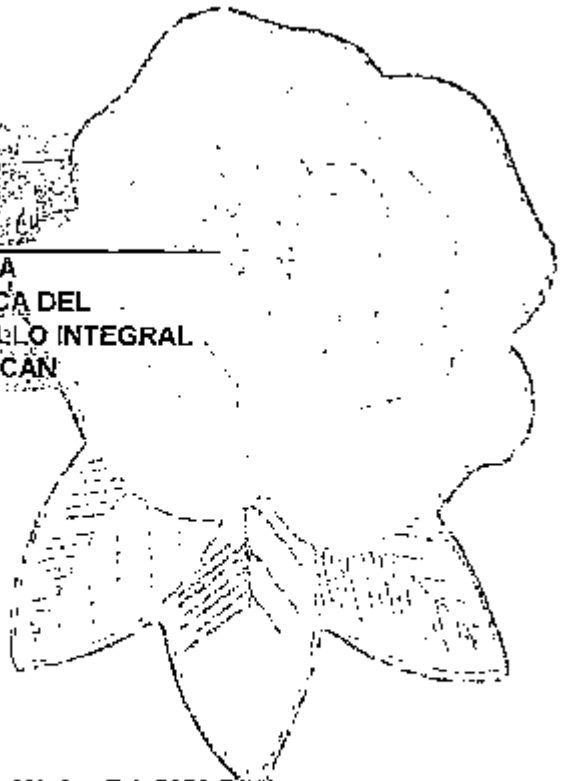
PRESENTE:

Por medio del presente reciba un cordial saludo, así mismo me dirijo a usted para agradecer la cantidad \$1,800.00 (UN MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 MN) Adquisición de placa de encendido para evacuación de humo.

Sin más por el momento, me despido de usted, quedando como su atenta y segura servidora.



LIC. ADRIANA BERTHA MATA
SUBDIRECTORA DEL AREA MEDICA DEL
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA DE CHIMALHUACAN





BBVA Bancomer

04/12/2018 11:45:41 AM

0001249

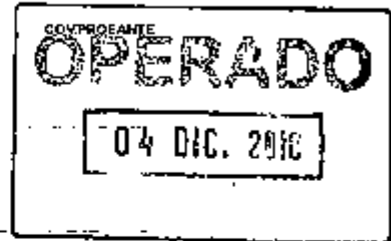
Mis operaciones frecuentes - Traspasos Bancomer

SISTEMA MUNICIPAL DIF EN CHIMALHUACAN

04/12/2018

Resultado de transferencia

Cuenta de retiro:	0168973563
Cuenta de depósito:	2978573603
Nombre del tercero:	MARIO ALBERTO SUSANO FLORES
Fecha de operación:	04/12/2018
Nombre corto:	MEDICOLY
Importe:	\$1,800.00
Folio de Internet:	0061485014



① El envío de los fondos en la cuenta del beneficiario quedará efectuado en el transcurso del día. Le recomendamos verificar su aplicación en la opción de Saldos y movimientos de su cuenta de retiro.

La comisión por operación será aplicada al fin de mes y dependerá de la tarifa contratada para su servicio de Banca en Línea.

BBVA BANCOMER, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER.

Cerrar

Imprimir



BBVA Bancomer

04/12/2018 11:45:04 AM

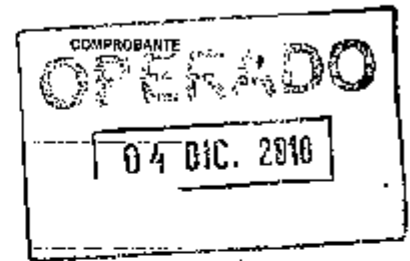
Mis operaciones frecuentes - Traspasos Bancomer

SISTEMA MUNICIPAL DIF EN CHIMALHUACAN

04/12/2018

Resultado de transferencia

Cuenta de retiro:	0168973563
Cuenta de depósito:	2878573603
Nombre del tercero:	MARIO ALBERTO SUSANO FLORES
Fecha de operación:	04/12/2018
Nombre corto:	MEDICOLY
Importe:	\$1,800.00
Folio de Interes:	0061495014



i El envío de los fondos en la cuenta del beneficiario quedará efectuado en el transcurso del día. Le recomendamos verificar su aplicación en la opción de Saldos y movimientos de su cuenta de retiro.

La comisión por operación será aplicada al fin de mes y dependerá de la tarifa contratada para su servicio de Banca en Línea.

BBVA BANCOMER, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER.

Cerrar

Imprimir

VENTA DE EQUIPO MEDICO LY

OPERADO

04 DIC. 2018

04 DICIEMBRE 2018

PRESUPUESTO DIF CHIMALHUACAN.

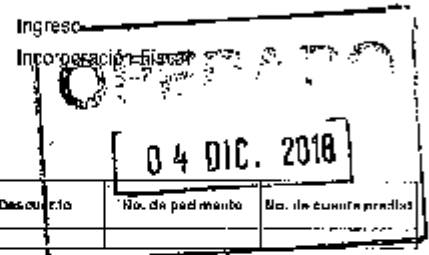
CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
1	PLACA DE ENCENDIDO EVACUADOR HUMO	\$1800	\$1800

**ESTOS PRECIOS INCLUYEN IVA.
CAMBIO DE PRECIO SIN PREVIO AVISO
MARIO ALBERTO SUSANO FLORES**

RFC emisor: SUFM860715ED8
 Nombre emisor: MARIO ALBERTO SUSANO FLORES
 RFC receptor: SMD940727JYB
 Nombre receptor: SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHIMALHUACA N
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal:
 No. de serie del CSD:
 Código postal, fecha y hora de emisión:
 Efecto de comprobante:
 Régimen fiscal:

BBB821F8-A296-40BD-8982-9E9CBB326A1C
 00001000000400351306
 08100 2018-12-05 21:37:24



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	
42285104	NO APLICA	1	H87	PIEZA	1551.73	1551.73				
Descripción	PLACA DE ENGENDERO PARA EQUIPO DE ELECTRO CAUTERIO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo	Tasa o Cuota	Importe
					IIVA	Traslado	1551.73	Tasa	18.0000%	248.26

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 1,551.73
 Impuestos Traslados IVA 18.0000% \$ 248.28
 Total \$ 1,800.01

Sello digital del CFDI:

MO2jX3FXmzeGihKpLYauAegm+0EXh2mCyGAJK/vnLQbNaq99XWfzQ2ILHM1Tg3/bDiB2f2lq+5GyYrRn0oxusBNcyKhe1RiM2VD+DIFT8/T-H8Lrn/dgGrDd/LbzaxuwjfrQDxjp8MKq
 EngRDezzaUTGfOWmK4kt2xDH2UHOwSzY8HoqW7obXHYsAF3f+GuwLXVA3edfovt5yVDFwvNm8TefFM8xjfpH/5B3uZnen)Ru+FOV0wtncM9/czb3rwwXODxXOC/FKKwfid(nCy
 kJEPPG4B5irBAe2AakdCvPEtmOw5Gc67F1FGUORgw3pspqoeA==

Sello digital del SAT:

ZRRUJrcs60IKyZ+ImDuhpXogURGMlHsmbyLxhNdzy+3yyEW*ur8Lrg0KQqaZA6Xsbxv3ajnekUVZCeeJZLufx+H34+ahDien2qbS8S9GU5q+Euq1hLi24y1R+Wy4izQpaKq8OsoLzNY8H+sv
 :Ox3BitaVGSaeWw369mWUlyzxSE6gA1UmQJCEJM4z4UMMbmZ7DjNvmMOXQP5fBpjd7PAoem.cU3LA0gNGI7XT2JL63xvDxE5pw5H13EOKI50ZITDEUMIEBcPqDuGZFMZOFamSd5
 aQ6y9NijDkMD2IQ81em?bUzckW0rMIX2SDxP9vk6XcdUllcukK:nAQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[[1.1|BBB821F8-A296-40BD-8982-9E9CBB326A1C|2018-12-05T21:43:08|SAT870701NN3|MO2jX3FXmzeGihKpLYauAegm+0EXh2mCyGAJK/vnLQbNa
 qo9XWfzQ2ILHM1Tg3/bDiB2f2lq+5GyYrRn0oxusBNcyKhe1RiM2VD+DIFT8/T-H8Lrn/dgGrDd/LbzaxuwjfrQDxjp8MKqEngRDezzaU
 T:GfOWmK4kt2xDH2UHOwSzY8HoqW7obXHYsAF3f+GuwLXVA3edfovt5yVDFwvNm8TefFM8xjfpH/5B3uZnen)Ru+FOV0wtncM9/czb3rwwXODxXOC/FKKwfid(nCy
 kJEPPG4B5irBAe2AakdCvPEtmOw5Gc67F1FGUORgw3pspqoeA+|[CODC10J00X0403258748]]

RFC del proveedor de certificación: SAT870701NN3 Fecha y hora de certificación: 2018-12-05 21:43:08
 No. de serie del certificado SAT 00001000000400351306



CONTRATO POR LA VENTA DE APARATOS Y ARTICULOS MEDICOS PARA ESTE DIF Y SUS CENTROS QUE MAS ADELANTE SE INDICAN Y DETALLAN, QUE CELEBRAN POR UN PARTE, EL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL PARA LA FAMILIA DE CHIMALHUACAN, MEXICO, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR LA LIC. ALMA DELIA AGUIRRE MONDRAGON EN SU CARÁCTER DE DIRECTORA DEL DIF MUNICIPAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "EL CONTRATANTE" Y POR OTRA PARTE A EL C. MARIO ALBERTO SUSANO FLORES QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "EL PROVEDOR" DE CONFORMIDAD CON LAS DECLARACIONES Y CLAUSULAS SIGUIENTES:

04 DIC. 2018

DECLARACIONES

I. Declara: "EL CONTRATANTE":

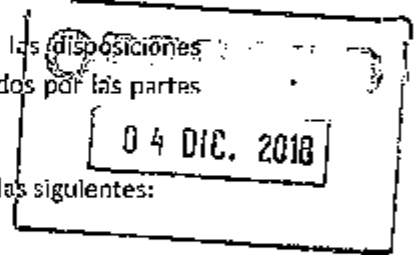
1. Ser un órgano de gobierno del Municipio de Chimalhuacán, Estado de México que cuenta con capacidad legal suficiente para contratar y obligarse en términos de lo dispuesto por los artículos 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y 113 de la propia del Estado Libre y Soberano de México.
2. Que la representación jurídica del municipio en los casos previstos por la ley, así como contratar y concertar en personificación del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Chimalhuacán previo acuerdo de este; corresponde a su Directora General del mismo, según lo dispuesto en el Artículo 48, Fracción IV y VIII de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México.
3. Que en el despacho de asuntos municipales, "El Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Chimalhuacán" se auxiliara con las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Municipal, por la que corresponde a esta Dirección de Finanzas, la contratación de bienes y servicios para cumplir con los fines del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Chimalhuacán.
4. Tener su domicilio en Av. Morelos no. 15 Bo. San Pedro, Chimalhuacán, Edo. de México. C.P. 56330, mismo que se señala para los fines y efectos legales de este contrato:

II. Declara: "EL PRESTADOR DE SERVICIOS":

1. Ser una Persona FISICA cuyo objetivo social es la venta de aparatos y artículos médicos, por lo que tiene plena capacidad jurídica para ejecutar los trabajos que por este contrato le encomiende este Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la familia de Chimalhuacán.
2. Que conoce plenamente las necesidades y características del servicio que requiere este Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Chimalhuacán y que ha considerado todos los factores que intervienen en su ejecución, por lo que manifiesta que su representada dispone de los elementos suficientes para contratar y obligarse en los términos de este contrato, y que para su cumplimiento y ejecución

cuenta con la experiencia, los recursos técnicos, financieros, administrativos y humanos necesarios, para la prestación óptima de los servicios.

- 3. Que se encuentra inscrito en el Registro Federal de Contribuyentes con la clave de identificación fiscal SUFM860715ED8
- 4. Que señala como domicilio legal de su representada para efectos del presente instrumento jurídico ubicado en C. IGNACIO ZARAGOZA EXT 1057 N17 COLONIA PANTITLAN, IZTACALCO, DF CP08100
- 5. Que conoce el contenido y cumplirá con los requisitos, así como las disposiciones legales aplicables y el contenido de los anexos, debidamente firmados por las partes que integran el presente contrato.



De conformidad con las declaraciones que anteceden, las partes que sujetan las siguientes:

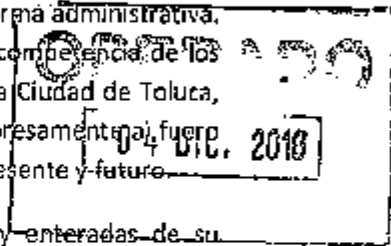
CLAUSULAS

- Primero.- Objeto del contrato.** "EL CONTRATANTE" adquiere de "EL PRESTADOR DE SERVICIOS" el servicio de venta de aparatos y artículos médicos, los cuales serán utilizado por el Sistema DIF Municipal de Chimalhuacán.
- Segundo.-** Este contrato de prestación de servicios se celebra para realizar un servicio de es la venta de aparatos y artículos médicos para los centros pertenecientes a este SMDIF
- Tercero.- Entrega-Recepción.** La Entrega-recepción de los servicios se realizara conforme a lo convenido por ambas partes reservándose "EL CONTRATANTE" el derecho de reclamar por características faltantes o diferentes a lo convenido.
- Cuarto.- Responsabilidad de "EL PRESTADOR DE SERVICIOS".** "EL PRESTADOR DE SERVICIOS" se obliga a que el servicio, motivo de este contrato tengan las características referidas en el mismo, cumplan con las normas de calidad establecidos en el requerimiento y se entreguen en el lugar y tiempo convenidos.
- Quinto.- Penas convencionales.** Por el incumplimiento de alguna de las obligaciones que se desprenden de este contrato, "EL PRESTADOR DE SERVICIOS" deberá para a "EL CONTRATANTE" equivalente al monto total de lo contratado por concepto de pena convencional, independiente de la reparación de los daños y perjuicios que cause.
- Sexto.- Rescisión, cancelación y suspensión del contrato.** Opera la rescisión del contrato, cuando "EL PRESTADOR DE SERVICIOS".
 - a. En general, incumpla con las clausulas del propio contrato.
 - b. Contravenga las disposiciones legales contenidas en el presente contrato.
 - c. Si el prestador de servicios no puede continuar, se compromete a dar aviso, por escrito, oportunamente a "EL CONTRATANTE", quedando obligado a satisfacer los daños y perjuicios que se causen cuando no se diere aviso oportunamente.

La contravención a las disposiciones, lineamientos, bases, procedimientos y requisitos aplicables, así como el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones que se estipulan en el presente contrato, serán motivo de rescisión inmediata del mismo sin responsabilidad alguna para "EL CONTRATANTE", además de las penas convencionales a

las que estará sujeto "EL PRESTADOR DE SERVICIOS", conforme a lo establecido en este contrato.

Séptimo.- Controversias. Las divergencias en la interpretación y controversias que sobrevinieren en relación con el presente contrato, se resolverá en forma administrativa. En caso de controversia, las partes se sujetaran, a la jurisdicción y competencia de los Tribunales de lo Contencioso Administrativo del Distrito Judicial de la Ciudad de Toluca, con residencia en Chimalhuacán, Estado de México, renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles por razón de su domicilio o vecindad, presente y futuro.



Leído íntegramente que se les fue el presente contrato a las partes y enteradas de su contenido, validez, alcance y fuerza obligatoria, manifiesta su conformidad con el mismo, toda vez que carece de error, dolo o vicio alguno en el consentimiento, por lo que lo ratifican en todas y cada una de sus partes, firmándolo por duplicado a los 02 días del mes de Enero de 2018 al 31 días de Diciembre de 2018, en Chimalhuacán, Estado de México.

POR "EL CONTRATANTE"

**LIC. ALMA DELIA AGUIRRE MONDRAGON
DIRECTORA DE MUNICIPAL
DE CHIMALHUACAN, MEXICO**

C. MARIO ALBERTO SUSANO FLORES

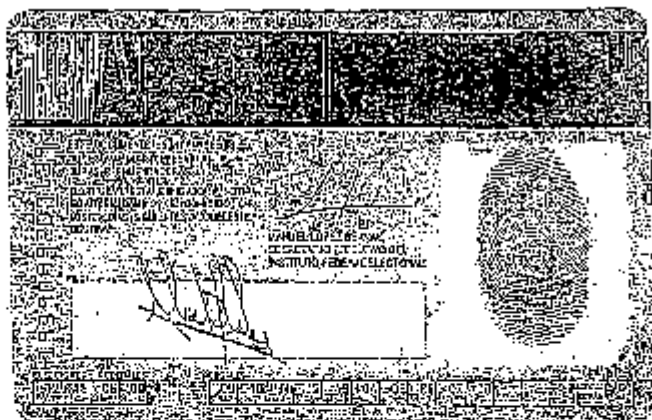


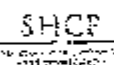


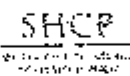

0001256

ESTADO DE VERACRUZ

04 DIC. 2018

11 DEC. 2018



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL	
  	
	<p>SURM290715EDR Registro Federal de Contribuyentes</p> <p>MARIO ALBERTO SUSANO FLORES Número de identificación a través RFC: 000000000000</p> <p>RFC: 000000000000 VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL</p>
<p>OPERADO</p> <p>0 0 DIC 2015</p>	
<p>CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL</p>	
<p>Lugar y Fecha de Emisión ETACALCO, DISTRITO FEDERAL A 03 DE SEPTIEMBRE DE 2015</p>	

Datos de Identificación del Contribuyente	
RFC:	SURM290715EDR
CURP:	SURM290715DFSLR09
Nombre (s):	MARIO ALBERTO
Primer Apellido:	SUSANO
Segundo Apellido:	FLORES
Fecha inicio de operaciones:	14 DE JUNIO DE 2005
Está en el padrón:	ACTIVO
Fecha de última cambio de estado:	14 DE JUNIO DE 2005
Miembro Comercial:	

Datos de Ubicación:	
Código Postal: 06100	Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRV)
Nombre de Vialidad: AGNACIO ZARAGOZA	Número Exterior: 1052
Número Interior: 7	Nombre de la Colonia: PANTELAN
Nombre de la Localidad:	Municipio del Municipio o Delegación: ETACALCO

Página 11 de 13

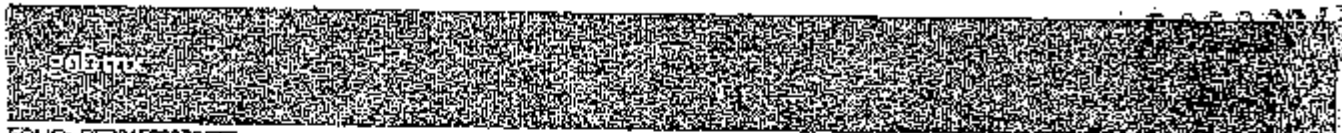
MEXICO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



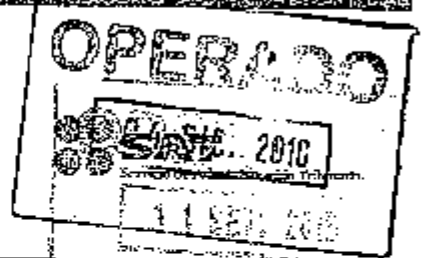
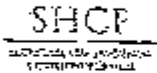
SAT
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

Contacto

Av. Bucarambuq, Col. Guerrero, C.P. 06708
México, D.F.
Atención al Cliente: 01 800 46 14 27 18
Desde Estados Unidos y Canadá: 1 477 44 88 723
Contacto: rfc@sat.gob.mx



FOI ID: PF201562376575



ACUSE DE MOVIMIENTOS DE ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
 IZTACALCO, DISTRITO FEDERAL, a 09 de Septiembre de 2015

Ha sido procesado el aviso de actualización al Registro Federal de Contribuyentes exitosamente, con la siguiente información:

Datos de Identificación del Contribuyente:	
RFC:	SUFM667320508
CURP:	SUFM6607320508LR03
Nombre (s):	MARCO ALBERTO
Primer Apellido:	SUSANO
Segundo Apellido:	FLORES

Tipo de Movimiento:	
Identificación del aviso: Actualización Asesoría/Operación de Obligaciones	Fecha del Aviso: 09/09/2015

Actividades Económicas:				
Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio	100%	09/09/2015	-

Régimen:			
	Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
	Régimen de Incorporación Fiscal	09/09/2015	

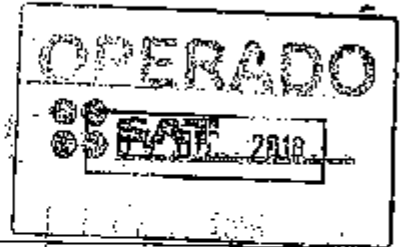


Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, cp. 06300,
 México, DF.
 Atención telefónica 01 800 46 16 728.
 Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 8A298
 Servicio al cliente

FOLIO: RF201556376381

SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



ACUSE DE MOVIMIENTOS DE ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

IZTACALCO, DISTRITO FEDERAL, a 09 de Septiembre de 2015

Ha sido procesado el aviso de actualización al Registro Federal de Contribuyentes exitosamente, con la siguiente información:

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SUPR660715ED8
CURP:	SUPR660715HDPSLR28
Nombre (s):	MARCO ALBERTO
Primer Apellido:	SUSANO
Segundo Apellido:	FLORES

Tipo de Movimiento:

Identificación del aviso: Cambio de Domicilio	Fecha del Aviso: 09/09/2015
---	-----------------------------

Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 08100
Tipo de Vivienda: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)	Nombre de Vivienda: IGNACIO ZARAGOZA
Número Exterior: 1052	Número Interior: 7
Nombre de la Colonia: RAMITILAN	Nombre de la Localidad:
Nombre del Municipio o Delegación: IZTACALCO	Nombre del Estado o Distrito Federal: DISTRITO FEDERAL
Entre Calle: CALLE 2	Y Calle: CALLE 3

Página 01 de 2

MEXICO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



GOBIERNO FEDERAL
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Contacto

Av. Hidalgo 77, ext. Gobierno, cp. 06300,
México, D.F.
Atención telefónica: 01 800 46 36 728.
Desde Estados Unidos y Canadá: 1 877 44 28 728.
derechos@sat.gob.mx

0000261

ADMINISTRACION LOCAL DE SERVICIOS AL CONTRIBUYENTE DEL ORIENTE DEL D.F.
 09 SET. 2015
 FIRMA ELECTRONICA AVANZADA
 MARIO ALBERTO FLORES



Servicio de Administración Tributaria

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE FIRMA ELECTRONICA AVANZADA

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
 SUFMI860715EDS
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
 SUFMI860715HDESLR09

3 DATOS DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE (S), APELLIDO PATERNO Y MATERNO PERSONA FÍSICA
 MARIO ALBERTO SUSANO FLORES

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL PERSONA MORAL

4 DOCUMENTACIÓN

Marque con "X" el documento en original o copia certificada que proporcione para realizar el trámite. (Solo para copia).

PERSONA MORAL: PODER GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN O DOMINIO ACTA O FUNDAMENTO CONSTITUTIVO IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL

PERSONA FÍSICA: DOCUMENTOS DE IDENTIDAD IDENTIFICACIÓN OFICIAL

CASOS ESPECIALES (ESPECIFIQUE)

[Empty box for special cases]

5 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN [] REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES []
 NOMBRE (S), APELLIDO PATERNO Y MATERNO []

6 INSTRUCCIONES

- Esta solicitud podrá ser llenada a máquina o a mano. Únicamente se deberán hacer anotaciones dentro de los campos establecidos.
- Registro Federal de Contribuyentes: Se deberá tratar la clave del Registro Federal de Contribuyentes a doce posiciones si la persona es moral, y a trece si es persona física.
- Clave Única de Registro de Población: Se deberá anotar la Clave Única de Registro de Población a 14 posiciones.
- Datos del Contribuyente: Las personas físicas anotadas en el campo empleado por el nombre (s), apellido paterno y materno tendrán de anotar deberá de anotar su denominación o razón social.
- Documentos: Indique que documentación acompaña a su solicitud (ver reverso de la solicitud, sección 4. Documentación que deberá Acompañar a la Firma Oficial).
- Datos del representante legal: Tratándose de personas morales, el representante legal o apoderado deberá anotar su clave única de Registro de Población a 14 posiciones; Registro Federal de Contribuyentes y su nombre empezando por el nombre (s), apellido paterno y materno.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS

[Signature]

FIRMA ORIGINAL DEL CONTRIBUYENTE, DEL APODERADO, O DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, CON TITRA AZUL EL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE A ESTA FECHA EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

SE PRESENTA POR DUPLICADO

GUIA CONTABILIZADORA

REGISTRO DE PAGO A PROVEEDORES A TRAVES DE CADENAS PRODUCTIVAS NAFIN

OPERACIONES		DOCUMENTO FUENTE	PERIODICIDAD	REGISTRO			
No	CONCEPTO			CONTABLE		PRESUPUESTAL	
				CARGO	ABONO	CARGO	ABONO
1	Por el monto total de la línea de factoraje contratada (en caso de existir)	Contrato o convenio suscrito	Eventual	7749	7750		
2	Por el monto de la línea de crédito contingente de Cadenas Productivas	Contrato suscrito	Eventual	7749	7750		
3	Por el monto de la cesión de derechos realizadas por los proveedores al intermediario financiero (descuento electrónico de documentos)	Reporte de la notificación de la cesión y descuento de documentos	Eventual	2112 7750	2119 7749		
4	Por el pago al intermediario financiero de los documentos descontados por los proveedores	Transferencia bancaria, aviso de movimiento o estado de cuenta	Eventual	2119 7749	1112 7750	8271 ó 8275 ó 8276	8251 ó 8255 ó 8256
5	Por la disposición del crédito contingente de Cadenas Productivas NAFIN	Aviso de notificación bancario de disposición de línea contingente	Eventual	2119 7750	2121 7749	8120 8140	8140 8150 ¹
6	Por el pago del capital más los intereses de la disposición del crédito contingente para el Programa de Cadenas Productivas NAFIN	Transferencia bancaria	Eventual	2121 5400 7749	1112 7750	8244 8254 8274	8224 8244 8254
	Nota 1. El registro presupuestal de ingresos se realiza solo por el saldo por pagar al cierre del ejercicio						
	Nota 2. Esta guía sólo aplica al ISSEMYM						