

Actopan

Correspondiente al mes de **Abril** del ejercicio **2021**

Impuesto Sobre Automóviles Nuevos Ramo 28 Participaciones a Entidades Federativas y Municipios **2020**

BANAMEX

Núm. de cuenta bancario: **6399346**

Número de cuenta contable: **1.1.1.2 01-02-07-003**

Concepto	Importe	Totales
Saldo en libros al ultimo día de Abril del 2021		\$0.00
Más:		\$0.00
Abonos en libros no registrados en estado de cuenta bancario		
Fecha Núm. Cheque Beneficiario		
Abonos en estado de cuenta bancario no registrados en libros		
Fecha Núm. Referencia		
Menos:		\$0.00
Cargos en libros no registrados en estado de cuenta bancario		
Fecha Núm. Referencia		
Cargos en estado de cuenta bancario no registrados en libros		
Fecha Núm. Cheque Concepto		
Saldo en estado de cuenta bancaria		\$0.00

ELABORÓ:

L.C.C. MARTHA YOLANDA
PAREDES ESCAMILLA

TESORERÍA MUNICIPAL



2020-2024

REVISÓ Y AUTORIZÓ:

M. EN C. TATIANA
TONANTZIN P. ANGELES
MORENO

PRESIDENTA MUNICIPAL
CONSTITUCIONAL



2020-2024

REVISOR

C. ALEJANDRO CHAPEY
RAMIREZ ZÚÑIGA

SÍNDICO PROCURADOR



2020-2024

Correspondiente al mes de Abril del ejercicio 2021

IMPUESTO SOBRE AUTOMOVILES NUEVOS

BANAMEX

Núm. de cuenta: 6399346

Concepto				Importe	Totales
Saldo en libros al 30 de abril 2021					-
Más:					
Abonos en libros no registrados en estado de cuenta bancaria					-
Fecha	No. De poliza	Núm. Cheque	Beneficiario		
Abonos en estado de cuenta bancaria no registrados en libros					-
Fecha	Núm. Referencia				
Menos:					
Cargos en libros no registrados en estado de cuenta bancaria					-
Fecha	Núm. Referencia				
Cargos en estado de cuenta bancaria no registrados en libros					-
Fecha	Núm. Cheque	Beneficiario			
Saldo en estado de cuenta bancaria					-

ELABORÓ:

REVISÓ Y AUTORIZÓ:

REVISÓ:

LIC. MARTHA YOLANDA PAREDES ESCAMILLA

M. en C. TATIANA TONANZIN P. ANGELES MORENO

LIC. ALEJANDRO CHAVEZ RAMIREZ ZUÑIGA

TESORERA MUNICIPAL

PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

SINDICO HACENDARIO

Formato: FR-05





MUNICIPIO DE ACTOPAN
HIDALGO

Auxiliares de Cuentas del 01/abr./2021 al 30/abr./2021
(De la cuenta: 1112-01-02-07-003 a la 1112-01-02-07-003)

Usu: supervisor
Rep: rptAuxiliarCuentas

Fecha y hora de Impresión | 06/may./2021
02:47 p. m.

Cuenta	Nombre de la Cuenta					Saldo Inicial	Movimientos del Periodo			
	Poliza	Fecha	Beneficiario	No. Factura	Cheque / Folio		Concepto	Cargos	Abonos	Saldos
1112-01-02-07-003					6399346		\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Total :							0.00	0.00	0.00	0.00

5-12

Estado de Cuenta

Cliente

61102769

Razón Social

MUNICIPIO DE ACTOPAN

Estados de Cuenta en línea - Cuenta de Cheques

Resumen de cuenta

Tipo de cuenta	Cheques	Periodo	Abril 2021
Sucursal	23	Cuenta	6399346

Resumen al 09/04/2021

		Periodo	En el año
Saldo anterior	\$ 0.00		
Depósitos (0)	\$ 0.00	Saldo promedio	\$ 0.00 \$ 1,543.94
Retiros (1)	\$ 0.00	Días transcurridos	8 120
Saldo al 09/04/2021	\$ 0.00	Tasa bruta	0.00%
Cheques girados	0	Tasa neta	0.00% 0.00%
Cheques exentos	0	Impuesto retenido	\$ 0.00
		Intereses pagados	\$ 0.00 \$ 0.00

Detalle de movimientos - Depósitos y retiros

Fecha	Descripción	Depósitos	Retiros	Saldo
09/04/2021	RETIRO CANCELACION 0000000000 09031099		0.00	0.00

Solicitud de terminación de contrato

Actopan Hgo 17 de Marzo 2021 a de de 20

Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex

Re. Notificación de terminación de contrato

Por así convenir a nuestros intereses, por medio de la presente les notificamos nuestra decisión de dar por terminados anticipadamente los contratos asociados a las cuentas que se detallan a continuación, y como consecuencia de ello, la cancelación de dichas cuentas y/o servicios:

Cuentas:

No. De cliente	Sucursal/No. de Cuenta	Tipo de Moneda
61102769	23/6399346	PESOS

De conformidad con lo establecido en los contratos asociados a las cuentas y/o servicios arriba indicados, y en cumplimiento a las Disposiciones de Carácter General sobre los Requerimientos de Liquidez para las Instituciones de Banca Múltiple, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 31 de diciembre de 2014 y sus actualizaciones de fecha 31 de diciembre de 2015 y 28 de diciembre de 2016, la cancelación de los contratos asociados a las cuentas y/o servicios antes detallados surtirá efectos a los treinta días naturales posteriores a aquel en que sea efectivamente recibida la presente solicitud por Citibanamex.

Razón Social:

MUNICIPIO DE ACTOPAN

Tatiana Tonantzin P. Angeles Moreno

Nombre y firma de titular o Representante legal

Martha Yolanda Paredes Escamilla

Nombre y firma de titular o Representante legal

SELECCIONA EL PRODUCTO A CANCELAR:

- CUENTAS DE DEPOSITO
 CREDITO NOMINA BANAMEX
 CREDITO PERSONAL BANAMEX
 AUTOCONTADO
 CREDICHEQUE

PARA SER LLENADO POR EL EJECUTIVO RESPONSABLE

SIRR: 0455
 NOMBRE DE SUCURSAL: ACTOPAN, HGO.
 FECHA:
 DIA: 09
 MES: 04
 AÑO: 2021

NUMERO DE FOLIO SISC:

INFORMACION PROPORCIONADA POR EL CLIENTE

NOMBRE DEL CLIENTE: MUNICIPIO DE ACTOPAN
 NUMERO DE CLIENTE TITULAR: 61102769
 NOMBRE COMPLETO DEL ADICIONAL:

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO QUE CELEBRÉ CON CITIBANAMEX PARA LA FORMALIZACIÓN DEL (LOS) PRODUCTO(S) ARRIBA SELECCIONADO(S), EN ESTE ACTO LES NOTIFICO MI DECISIÓN DE DAR POR TERMINADO EL MISMO.

CAUSA(S) DE CANCELACIÓN (INFORMATIVO):

CAMBIO DE BANCO
 NO RECIBE LA NOMINA EN ESTE BANCO
 INTERESES PERSONALES
 ACLARACIÓN MAL RESUELTA

COBRO DE COMISIONES OTRO (ESPECIFICAR): _____

CUENTAS DE DEPÓSITO IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE:

NÚMERO DE TARJETA / CHEQUERA / CONTRATO / CUENTA	NOMBRE DEL PRODUCTO
23-6399346	CUENTA DE CHEQUES
NÚMERO DE TARJETA / CHEQUERA / CONTRATO / CUENTA	NOMBRE DEL PRODUCTO (EN EL CASO DE CHEQUERA MANCOMUNADA ADICIONAL)

MEDIOS DE DISPOSICIÓN QUE ENTREGO EN SUCURSAL PARA SU CANCELACIÓN (CUENTAS DE DEPÓSITO Y CREDICHEQUE)

- TARJETA (S) (Indicar Vencimiento) _____
 CHEQUERA _____ CON EL RANGO DE CHEQUES _____
 CHEQUERA _____ CON EL RANGO DE CHEQUES _____
 OTROS (Por favor especifique) _____

EL (LOS) MEDIO (S) DE DISPOSICIÓN O MEDIO (S) DE ACCESO QUE DETALLÉ ANTERIORMENTE FUE(RON) DESTRUIDO(S) POR EL EJECUTIVO(A) EN MI PRESENCIA.

RESPONSABILIDAD POR MEDIOS DE DISPOSICIÓN NO ENTREGADOS A CITIBANAMEX (CUENTAS DE DEPÓSITO Y CREDICHEQUE)

EN ESTE ACTO MANIFIESTO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE NO CUENTO CON LOS MEDIOS DE DISPOSICIÓN (TARJETA DE DÉBITO, CHEQUERA) QUE EN SU MOMENTO CITIBANAMEX ME PROPORCIONÓ PARA DISPONER DE LOS RECURSOS DEPOSITADOS EN LA CUENTA.

COMENTARIOS DEL CLIENTE: _____

TRATÁNDOSE DE CREDITO PERSONAL BANAMEX, CRÉDITO NOMINA, BANAMEX CREDICHEQUE, AUTOCONTADO INDIQUE:

NUMERO DE CREDITO A 16 DIGITOS: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO (PRODUCTOS DE CAPTACION /CREDICHEQUE)

DESTRUCCION DE CHEQUERAS

HAGO CONSTAR QUE DESTRUÍ(A)S CHEQUE(RAS) RESGUARDADAS EN ESTA SUCURSAL, DERIVADO DE LA SOLICITUD DEL CLIENTE Y QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN

NÚMERO DE CUENTA DE CHEQUES	RANGO DE CHEQUES

COMENTARIOS: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL EJECUTIVO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN DESTRUYE

TERMINIOS: CREDITO NOMINA BANAMEX / CREDITO PERSONAL BANAMEX/ CREDICHEQUE/ AUTOCONTADO

INFORMACION ADICIONAL (CREDITO NOMINA BANAMEX / CREDITO PERSONAL BANAMEX/AUTOCONTADO/CREDICHEQUE)

En el caso de solicitud de cancelación del Crédito Nómina Banamex bajo la modalidad de redispensible o de Credicheque, el Cliente manifiesta que Banco Nacional de México S.A. integrante del Grupo Financiero Banamex (en lo sucesivo "Banamex") hizo de su conocimiento, que a partir de la presentación de la presente solicitud de cancelación la línea del crédito referida quedará bloqueada, por lo que ya no podrá hacer nuevas disposiciones al amparo de la misma y sólo procederán los cargos ya generados pero no reflejados, así como accesorios e intereses que se generan hasta el momento en que el cliente liquide el saldo total del Crédito. El cliente conservará la misma fecha de pago y condiciones que tenía previamente a la solicitud de terminación.

CANCELACION CON SALDO DEUDOR:

Para Crédito Nómina Citibanamex bajo la modalidad de redispensible y/o Credicheque, si al presentar la solicitud de CANCELACIÓN la cuenta TIENE SALDO DEUDOR:

El cliente acepta que el saldo deudor proporcionado por Citibanamex para efectos de este acto es el que refleja a la fecha de esta solicitud en los asientos contables de esta Entidad Financiera, sin embargo, acepta que pudieran existir transacciones realizadas con fecha anterior en proceso de ser recibidas, por lo que el presente acto no lo exime de las obligaciones contractuales derivadas de dichas transacciones que, en su caso, sean recibidas registradas por Banamex. Para obtener el monto del saldo deudor en fecha distinta a la de la presente solicitud deberá consultarlo en el Centro de Atención Telefónica o cualquier Sucursal Citibanamex. En tanto que no sea liquidada la totalidad de los adeudos la terminación del Contrato de Adhesión no surtirá efectos.

Para Crédito Personal Banamex, Crédito Nómina Banamex bajo la modalidad No-redispensible y Autocontado si al presentar la solicitud de CANCELACIÓN TIENEN SALDO DEUDOR:

El cliente acepta que el saldo deudor proporcionado por Citibanamex para efectos de este acto es el que refleja a la fecha de esta solicitud en los asientos contables de esta Entidad Financiera. Para obtener el monto del saldo deudor en fecha distinta a la de la presente solicitud deberá consultarlo en el Centro de Atención Telefónica o cualquier Sucursal Citibanamex. En tanto que no sea liquidada la totalidad de los adeudos la terminación del Contrato de Adhesión no surtirá efectos.

CANCELACION CON SALDO A FAVOR:

El cliente reconoce que Citibanamex le informó el monto al que asciende su saldo a favor que tiene en la cuenta de crédito, el cual le será entregado a través de cualquiera de los medios disponibles para tal efecto.

CANCELACION SIN SALDO DEUDOR

De no presentar la cuenta saldo deudor, el Contrato de Adhesión se dará por terminado a más tardar el día hábil siguiente a aquel en que se reciba a la presente solicitud y se le hará entrega, en la siguiente fecha de corte, del estado de cuenta en el que conste el fin de la relación contractual y la inexistencia de adeudos derivados de exclusivamente de dicha relación.

FIRMA DEL CLIENTE

AUTORIZO LA CANCELACION DE MI CUENTA/CONTRATO

NOMBRE Y FIRMA DEL EJECUTIVO(A)
(INDICAR EL NUMERO DE FIRMA)

* CERTIFICO QUE LAS CUENTA(S) / CONTRATO(S) INDICADOS EN ESTA SOLICITUD LAS HE CANCELADO EN LOS SISTEMAS Y LAS QUE CORRESPONDEN SU TRAMITE EN CENTRALIZADORA PROCEDO CON EL ENVIO DE ESTA SOLICITUD.