

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 12/05/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Egreso - 70

Fecha: 12/05/2020

Concepto de la póliza: AVISANBAR SPR DE RL DE CV F.1064A, PARA CABINAS SANITIZANTES, AVISANBAR SPR DE RL DE CV F.1065A, PARA CABINAS SANITIZANTES, PARA CABINAS SANITIZANTES

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
2.1.1.2.1.0798	AVISANBAR SPR DE RL DE CV Cuenta por Pagar 3515, FAC-1064A	1003515	39,440.00	
2.1.1.2.1.0798	AVISANBAR SPR DE RL DE CV Cuenta por Pagar 3516, FAC-1065A	1003516	8,816.00	
1.1.1.2.1.1021	BANORTE NORMAL 2018-2021 CTA 1032829904 AVISANBAR SPR DE RL DE CV	0		48,256.00
			48,256.00	48,256.00

Estatus:

Integrada

Registro: 12/05/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Integración: 12/05/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Cancelación:



Imprimir

Cerrar

Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / IxeBANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

12/05/2020 13:22

Cuenta/ CLABE Ordenante	1032829904
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE ALLENDE NL
RFC Ordenante	MAN850101BF6
Moneda	MXP
ID Tercero	AVISANBAR
Nombre del Beneficiario	AVISANBAR SPR DE RL DE CV
Cuenta/ CLABE Beneficiario	0893316046
Titular de la Cuenta	MUNICIPIO DE ALLENDE NL
RFC Beneficiario	AVI130715BQ0
Importe a Transferir	\$48,256.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	12/05/2020
Número de Referencia	70
Propósito de la Transferencia	P F 1064 1065
Clave de Rastreo	9455
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$3.00
IVA Comisión	\$0.48
Capturó	LIDIA ESCAMILLA DE LEON
Fecha Captura	12/05/2020 01:23:26 p. m.
Ejecutó	LIDIA ESCAMILLA DE LEON
Fecha de Ejecución	12/05/2020 01:26:11 p. m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.

Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:

México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783

AVISANBAR

AVISANBAR SPR DE RL DE CV

RFC: AV130715BQ0

CALLE 9 SIN NUMERO, CANOAS

MONTEMORELOS

MONTEMORELOS, NUEVO LEON, MEXICO

C.P. 67610

01-81-83-66-4498

Régimen Fiscal: 622

ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, GANADERAS, SILVÍCOLAS Y PESQUERAS

Tipo Comprobante: I



FACTURA	
1064 A	
Folio Fiscal	
1679553F-DE42-4AF3-9B83-776451F0AA23	
No. Serie Certificado del Emisor	
00001000000407198569	
No. Serie Certificado del SAT	
00001000000404998014	
Fecha Hora Expedición	
12-MAY.-2020 07:46:16	
MONTEMORELOS, NUEVO LEON	
Fecha Hora Certificación	
12-MAY.-2020 09:47:07	

Lugar de Expedición: CALLE 9 SIN NUMERO, CANOAS MONTEMORELOS, MONTEMORELOS, NUEVO LEON, MEXICO

Moneda: MXN Tipo de Cambio: 1.0000

Facturado a:
 Cliente: MUNICIPIO DE ALLENDE, N.L.
 RFC: MAN850101BF6
 Uso CFDI: P01 POR DEFINIR
 Dirección: JUAREZ 200 CENTRO
 Ciudad: ALLENDE, NUEVO LEON, MEX. C.P. 67350

Condiciones de Pago: CONTADO

PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de Pago

03

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS

Cantidad	Unidad de Medida	Clave Unidad	Clave Producto	Concepto	V. Unitario	Descuento	IVA 16%	Ret. IVA 0%	Ret. ISR 0%	Importe
34	LITROS	H87	51102600	SANITIZANTE PARA HIGIENE GENERAL (PORRÓN 20 LITROS)	1,000.00	0.00	5,440.00	0.00	0.00	34,000.00

Observaciones:

Fecha vencimiento: 19-MAY.-2020

Subtotal: 34,000.00

Descuento: 0.00

IVA 16.00% 5,440.00

Ret. IVA 0.00% 0.00

Ret. ISR 0.00% 0.00

Retención de Impuestos

Importe con letra: TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

Total a Pagar: 39,440.00



Efectos Fiscales Al Pago

Cadena Original del complemento de certificación digital SAT

1111679553F-DE42-4AF3-9B83-776451F0AA23-2020-05-12T09:47:07/PPD010129EA3JengRa+Hk9cpHPW4PQ6RmCvUvA9UGQdU2pXWVVK3a50mYwHOMleWCwbwvHg0Lz584x1tSUMwJFj6V45PFfRMAFwS8d1AOzH6a5NzhVTNnyb7L9pH5XjN3aaUlsqn01V6xXdxR2bDZdaa5kgfVJJP092tzzQ8g8LJAJKwAjj53bnWgGUAzV0qm6YwAKhmwFBLNR4gAjjZIOBJ2GB7nNdzJemXUyXMGXjRDwPk5M4KkcTqKA+B6G54oB3Tkm3PL1WVBPFRWkYfr+K5trHAjzdPpPBOPhtrkNcrtwsGgztGzVWJsV+YqEIS7UdpY3t+7eHc3J7JGA==[00001000000404598014]]

Sello Digital del CFDI

enqRa+Hk9cpHPW4PQ6RmCvUvA9UGQdU2pXWVVK3a50mYwHOMleWCwbwvHg0Lz584x1tSUMwJFj6V45PFfRMAFwS8d1AOzH6a5NzhVTNnyb7L9pH5XjN3aaUlsqn01V6xXdxR2bDZdaa5kgfVJJP092tzzQ8g8LJAJKwAjj53bnWgGUAzV0qm6YwAKhmwFBLNR4gAjjZIOBJ2GB7nNdzJemXUyXMGXjRDwPk5M4KkcTqKA+B6G54oB3Tkm3PL1WVBPFRWkYfr+K5trHAjzdPpPBOPhtrkNcrtwsGgztGzVWJsV+YqEIS7UdpY3t+7eHc3J7JGA==[00001000000404598014]]

Sello del SAT

gg0t3hmLUNB1H4TntzqVpQ5vV8Hsultay4nkr6kT0xk5YwhUnK4tCZdvvgL5t8byyQQR86thCfncOzkHmzn679o0gADqm0WZNswQ4pDYshDFCjupUFGghgTLTwNAUyuvNrwGWEJrq3otTntUBFj2qNEARtqnDoJ+mgFY7ibHmq64UvbxVBCBdzLgVv6P4zYBkIQMzz0thRHszKNoeVvh20D5NgZrkfXhUwxaL0pUvUqYDX9TUHeMGcuyA9zMIH812cN5DgwpU6eDNJun6czhfjxBeFbFSA5B8cyGXaITLmEtoKtbr

POR ESTE PAGARE ME(NOS) OBLIGO(AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE AVISANBAR SPR DE RL DE CV
 EN ESTA PLAZA EL DÍA _____ DE _____ LA CANTIDAD DE \$39,440.00

(SON: TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)

A SU VENCIMIENTO CAUSARA INTERESES MORATORIOS DE _____ % EN CASO DE COBRO JUDICIAL PAGARE(MOS) LOS GASTOS QUE SE OCASIONEN RENUNCIANDO AL FUERO DE MI(NUESTRO) DOMICILIO ACTUAL O DEL QUE EN LO FUTURO ADQUIERA SIENDO CONFORME CON EL SEÑALE EL ACREEDOR

FIRMA _____

Este documento es una representación impresa de un CFDI

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 12/05/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Diario - 91

Fecha: 12/05/2020

Concepto de la póliza: AVISANBAR SPR DE RL DE CV F.1064A [O.R.:101 - recurso fiscal no etiquetado], PARA CABINAS SANITIZANTES

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
5.2.4.1.1.0021/954	PROGRAMA COVID 2019/SERVICIOS PUBLICOS	CxP-3515	39,440.00	
2.1.1.2.1.0798	AVISANBAR SPR DE RL DE CV	CxP-3515		39,440.00
			39,440.00	39,440.00

Estatus:

Integrada

Registro: 12/05/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Integración: 12/05/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Cancelación:

ORIGINAL

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO
LEON

REQUISICIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

PROYECTO	122 SERVICIOS PUBLICOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES
CENTRO DEL PROYECTO	954 SERVICIOS PUBLICOS
RUBRO	Programas Institucionales
RESPONSABLE DEL PROYECTO	DIANA MARGARITA CAVAZOS LOZANO
JUSTIFICACION	PARA CABINAS SANITIZANTES

No. REQUISICIÓN	2259
FECHA ELABORACIÓN	11/May/2020
TIPO REQUISICIÓN	Asignacion Directa
CENTRO DEL CARGO	954 SERVICIOS PUBLICOS
ESTATUS	Autorizada Admon
FECHA DE ENTREGA	11/May/2020
ORIGEN DEL RECURSO	recurso fiscal no etiquetado

CANTIDAD	UNIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	SUBTOTAL
----------	--------	--------	-------------	----------

Centro: 954-SERVICIOS PUBLICOS

34.00	LITRO		(PROGRAMA COVID 2019); SANITIZANTE PARA HIGIENE GENERAL(PORRON 20 LITROS)	39,440.00
TOTAL				39,440.00

MUNICIPIO DE ALLENDE, N.L.
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
ADMINISTRACION

2018 11 MAY 2020 2021

RECIBIDO

SOLICITANTE

IMPORTANTE

PARA EVITAR CUALQUIER RETRASO EN EL TRÁMITE, ASEGÚRESE DE QUE ESTA SOLICITUD CUMPLA CON TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA Y CORRECTA.

PROVEEDOR	AVISANBAR SPR DE RL DE CV
-----------	---------------------------

FIRMA SOLICITANTE

Firmado Electrónicamente por SUSANA ALELI FLORES GRANADOS
w8er62dRHY8tnOowaAAAtKte/GF0Abf6xYgJAAg1Plhp2nlrwWxbOn070ryU

SUSANA ALELI FLORES GRANADOS

PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS

FECHA AUTORIZACIÓN RESP. PROYECTO	11/May/2020

FIRMA AUTORIZACIÓN

Firmado Electrónicamente por DIANA MARGARITA CAVAZOS LOZANO
k/QPj6CwDqdRYcSfPhg+1R1WhhkRLNXW4qvKqMIETxsd1+zyCzqwG0lADfo+cmYBQ
qUWzQ7Xaz3RM8000t/sA==

DIANA MARGARITA CAVAZOS LOZANO

Rec# 2259.

ORDEN DE COMPRA

PROVEEDOR	AVISANBAR SPR DE RL DE CV
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
TELÉFONOS	8183664498
ATENCIÓN	ADMINISTRACION
No. PROVEEDOR GOB. EDO	
VIGENCIA No. PROVEEDOR	

No. ORDEN DE COMPRA	1539
FECHA COLOCACION	
SOLICITANTE	SUSANA ALELI FLORES GRANADOS
REQUISICIÓN	2259
COMPRADOR	JUAN ALFONSO GUERRA GONZALEZ
FECHA DE ENTREGA	12/05/2020
CONDICIONES	30 días
ESTATUS	Autorizada

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
	SANITIZANTE PARA HIGIENE GENERAL(PORRON 20 LITROS)	LITRO	34.00	\$1,000.00	\$34,000.00

DATOS FACTURACIÓN

FACTURAR A	MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON
DIRECCIÓN	JUAREZ 200 CENTRO, ALLENDE, NUEVO LEON
R.F.C.	MAN850101BF6
CORREO	
SITIO ENTREGA	SERVICIOS PRIMARIOS
PROYECTO	SERVICIOS PUBLICOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES

SUB-TOTAL	\$34,000.00
DESCUENTO	\$0.00
SUB-TOTAL	\$34,000.00
I.V.A	\$5,440.00
TOTAL	\$39,440.00

PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS

FECHA GENERACIÓN O.C.	12/05/2020
FECHA SOLICITUD AUTORIZACIÓN	
FECHA COLOCACIÓN	

FIRMA AUTORIZACIÓN

Firmado Electronicamente por SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS e6q8ntdgVJJbeS5f+6otJIQO55s4vObUdeY30+rNeloXbQF+7d gVpz28p7AnwpoT1Ea0nzL3t+yJ6kSTUfZEvQ==
SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS

FOLIO DE RECEPCIÓN

MUNICIPIO DE ALLENDE
NUEVO LEON

PROYECTO	122 SERVICIOS PUBLICOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES
RUBRO	Programas Institucionales

PROVEEDOR	AVISANBAR SPR DE RL DE CV
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
TELÉFONOS	8183664498
ATN	ADMINISTRACION

RECEPCIÓN	1449
FECHA RECEPCIÓN	12/Mayo/2020
DOCUMENTO	1064A
ORDEN COMPRA	1539
FECHA COLOCACION	12/Mayo/2020
ESTATUS	Recepcion Total
SOLICITÓ	SUSANA ALELI FLORES GRANADOS
REQUISICIÓN	2259
RESPONSABLE DEL PROYECTO	SUSANA ALELI FLORES GRANADOS
ORIGEN RECURSO	recurso fiscal no etiquetado

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
	SANITIZANTE PARA HIGIENE GENERAL(PORRON 20 LITROS)	LITRO	34.00	1,000.00	34,000.00

Comentarios:

RECIBIÓ	Firmado Electronicamente por JUAN ALFONSO GUERRA GONZALEZ RdY2wPt0feiFUrZd7EhhoVofitjfrpvAPuJt6jpemXEMCfb4+ ng2poCSMPcRfveB0stl/sFcEwM92o2smog7g==
---------	---

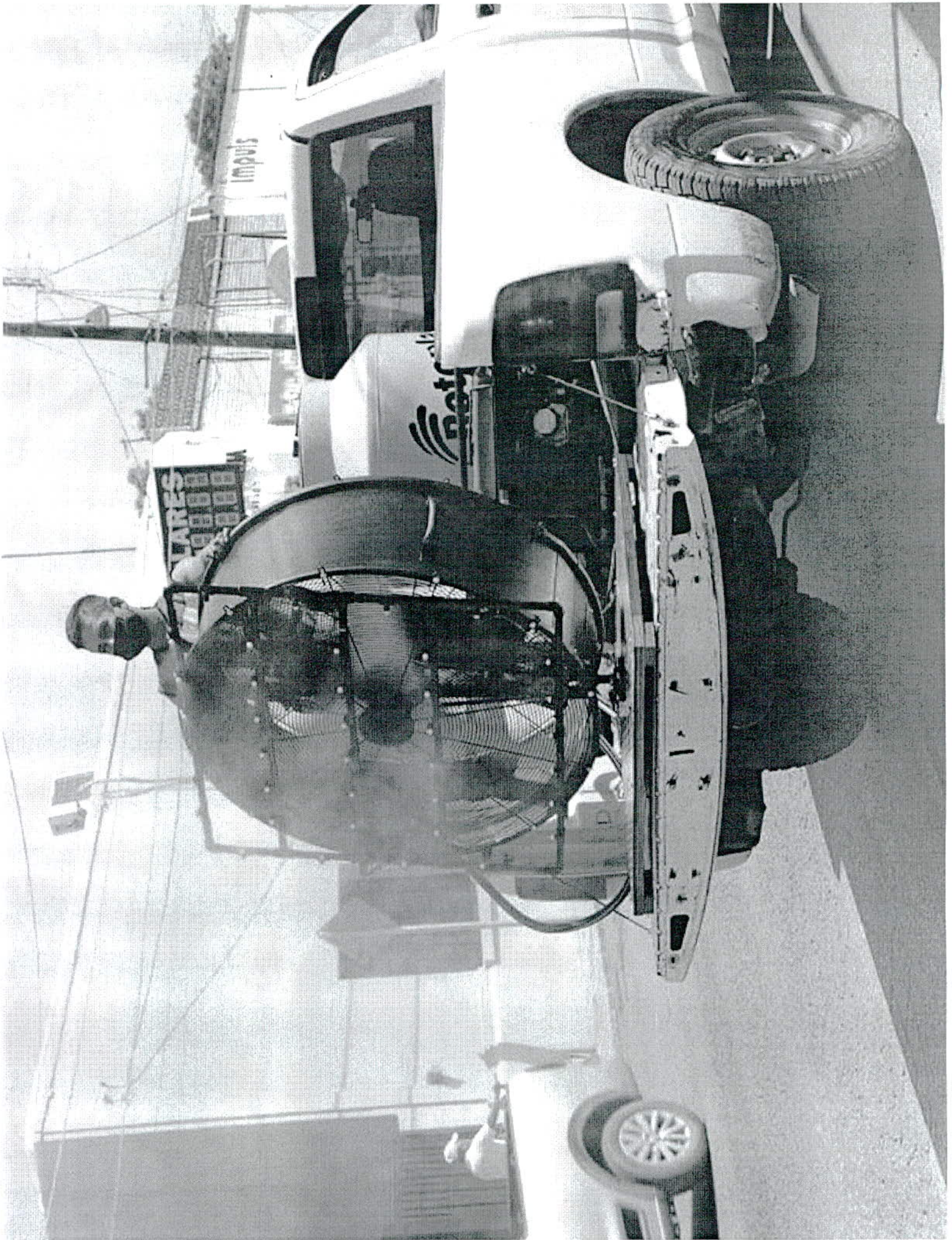
FOLIO FISCAL

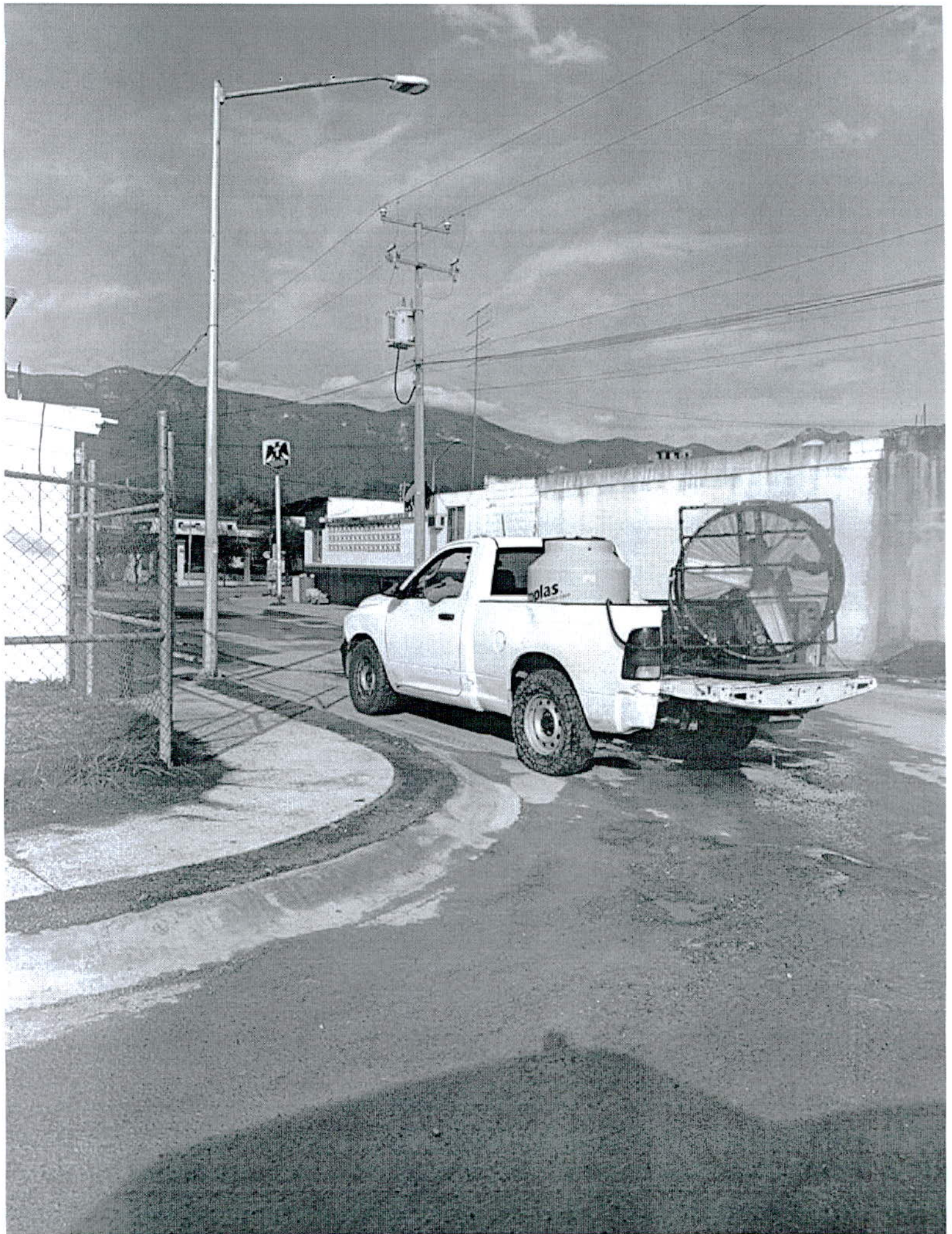
1679553F-DE42-4AF3-9B83-776451F0AA23

SUBTOTAL	34,000.00
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL	34,000.00
I.V.A.	5,440.00
TOTAL	39,440.00

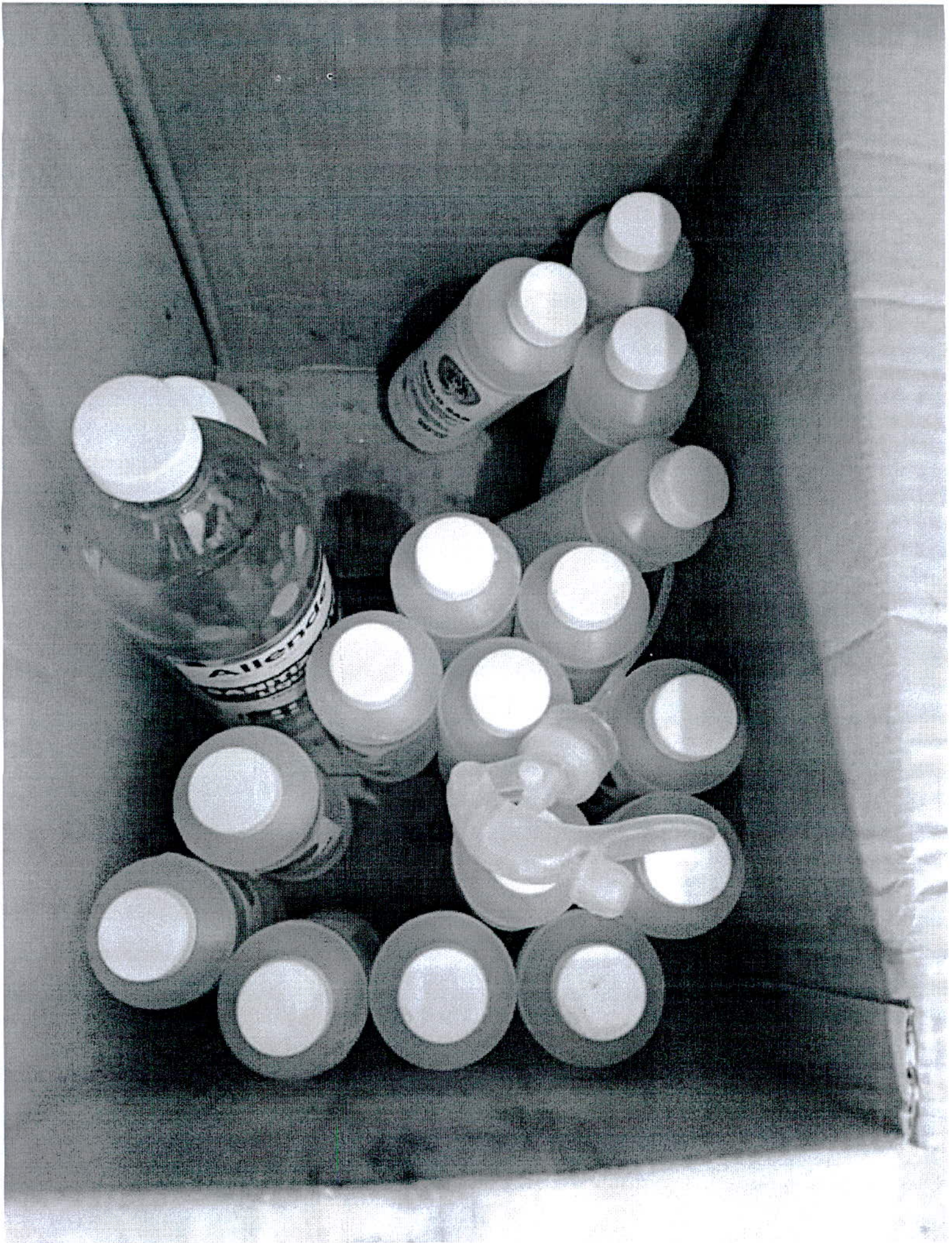












AVISANBAR

AVISANBAR SPR DE RL DE CV



RFC: AVI130715BQO
CALLE 9 SIN NUMERO, CANOAS
MONTEMORELOS
MONTEMORELOS, NUEVO LEON, MEXICO
C.P. 67610

01-81-83-66-4498
Régimen Fiscal: 622
ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, GANADERAS, SILVÍCOLAS Y PESQUERAS
Tipo Comprobante: I

FACTURA	
1065 A	
Folio Fiscal	
653F877B-9EDA-4500-A02E-4ACD63C23882	
No. Serie Certificado del Emisor	
00001000000407198569	
No. Serie Certificado del SAT	
00001000000404998014	
Fecha Hora Expedición	
12-MAY.-2020 07:47:57	
MONTEMORELOS, NUEVO LEON	
Fecha Hora Certificación	
12-MAY.-2020 09:48:48	

Lugar de Expedición: CALLE 9 SIN NUMERO, CANOAS MONTEMORELOS, MONTEMORELOS, NUEVO LEON, MEXICO

Moneda: MXN Tipo de Cambio: 1.0000

Facturado A:
Cliente: MUNICIPIO DE ALLENDE, N.L.
RFC: MAN850101BF6
Uso CFDI: P01 POR DEFINIR

Dirección: JUAREZ 200 CENTRO
Ciudad: ALLENDE, NUEVO LEON, MEX. C.P. 67350

Condiciones de Pago: CONTADO

PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de Pago
03
TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS

Cantidad	Unidad de Medida	Clave Unidad	Clave Producto	Concepto	V. Unitario	Descuento	IVA 16%	Ret. IVA 0%	Ret. ISR 0%	Importe
152.4	LITROS	H87	51102600	SANITIZANTE PARA HIGIENE GENERAL	50.00	0.00	1,216.00	0.00	0.00	7,600.00



Observaciones: Fecha vencimiento: 19-MAY.-2020

Subtotal: 7,600.00

Descuento: 0.00

IVA 16.00% 1,216.00

Ret. IVA 0.00% 0.00

Ret. ISR 0.00% 0.00

Retención de Impuestos

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS 00/100 M.N.

Total a Pagar: 8,816.00

Efectos Fiscales Al Pago

Cadena Original del complemento de certificación digital SAT

||1|1653F877B-9EDA-4500-A02E-4ACD63C23882|2020-05-12T09:48:48|PPD101129FA3||nF97m1u7zU6vkgXMenJFkV05V0xm8zWNkDnaPXSPTIR5yCC4Lh79wImw3mdZ12vPALgTDYAOibdgQLxtrvn5sXUQskw3KkR7xZdbTsrKJubFpPwplGh03BMPcBwpyvniTIHmEum1Y+2H2rv1qOT4wie+SEbPnKZBLMWpHq4019Bkn3KvAAQ3UyZ03z4ZX+ZFP5oBWdW2L5HmGLgsfZ3ZTLyexQZKqKb+2o+9|VJYVtkz6N A5Vh7rvGVyB+4foXvO28hEtiqv7I8hGkljbcgvtkjbgTWWj04Nm4nFfa+V4qZD1JqLBJ737gXJQH3O5ynBMksuzG=|00001000000404998014|

Sello Digital del CFDI

nF97m1u7zU6vkgXMenJFkV05V0xm8zWNkDnaPXSPTIR5yCC4Lh79wImw3mdZ12vPALgTDYAOibdgQLxtrvn5sXUQskw3KkR7xZdbTsrKJubFpPwplGh03BMPcBwpyvniTIHmEum1Y+2H2rv1qOT4wie+SEbPnKZBLMWpHq4019Bkn3KvAAQ3UyZ03z4ZX+ZFP5oBWdW2L5HmGLgsfZ3ZTLyexQZKqKb+2o+9|VJYVtkz6N A5Vh7rvGVyB+4foXvO28hEtiqv7I8hGkljbcgvtkjbgTWWj04Nm4nFfa+V4qZD1JqLBJ737gXJQH3O5ynBMksuzG=|00001000000404998014|

Sello del SAT

IFV0d0JEIXDWrKE+EB9W4NVPGRrET5zYuu6Z7X4i7wogDWmubZLNYO1XBZENpM8DCNHIM3V15QKPkOpMBH5ZF+sH8ater5oe+HamNG7N84AgZd+U6yZsZMkp32ctfYLe35VAvHh8z3S/Wt02N039178 0D15mYLPig0p0t5dfxswxH7oG7T1yUAQd+6hQR7O+nDPJdIC97tomeoUMRYbv7bUnZqZqgDM4uHVeQKigsXGwhX3VCb6QNE599HNF XIO8YustsGhAc5tgElwLzwVBheYGrwnf7W434j+rnZvXz5Hq9qqhN

POR ESTE PAGARE, ME (NOS) OBLIGU(AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE AVISANBAR SPR DE RL DE CV, EN ESTA PLAZA EL DÍA _____ DE _____ LA CANTIDAD DE \$8,816.00

(SON: OCHO MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS 00/100 M.N.)

A SU VENCIMIENTO CAUSARA INTERESES MORATORIOS DE _____ % EN CASO DE COBRO JUDICIAL PAGARE(AMOS) LOS GASTOS QUE SE OCASIONEN RENUNCIANDO AL FUERO DE MI(NUESTRO) DOMICILIO ACTUAL O DEL QUE EN LO FUTURO ADQUIERA SIENDO CONFORME CON EL SEÑALE EL ACREEDOR.

FIRMA: _____

Este documento es una representación impresa de un CFDI

ORIGINAL

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO
LEON

REQUISICIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

PROYECTO	122 SERVICIOS PUBLICOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES
CENTRO DEL PROYECTO	954 SERVICIOS PUBLICOS
RUBRO	Programas Institucionales
RESPONSABLE DEL PROYECTO	DIANA MARGARITA CAVAZOS LOZANO
JUSTIFICACION	PARA CABINAS SANIZANTES

No. REQUISICIÓN	2258
FECHA ELABORACIÓN	11/May/2020
TIPO REQUISICIÓN	Asignacion Directa
CENTRO DEL CARGO	954 SERVICIOS PUBLICOS
ESTATUS	Autorizada Admon
FECHA DE ENTREGA	11/May/2020
ORIGEN DEL RECURSO	recurso fiscal no etiquetado

CANTIDAD	UNIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	SUBTOTAL
----------	--------	--------	-------------	----------

Centro: 954-SERVICIOS PUBLICOS

152.00	LITRO		(PROGRAMA COVID 2019); SANITIZANTE PARA HIGIENE GENERAL	8,816.00
TOTAL				8,816.00

MUNICIPIO DE ALLENDE, N.L.
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
ADMINISTRACION

2018 11 MAY 2020 2021

RECIBIDO

SOLICITANTE

IMPORTANTE

PARA EVITAR CUALQUIER RETRASO EN EL TRÁMITE, ASEGÚRESE DE QUE ESTA SOLICITUD CUMPLA CON TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA Y CORRECTA.

PROVEEDOR	AVISANBAR SPR DE RL DE CV
-----------	---------------------------

FIRMA SOLICITANTE

Firmado Electronicamente por SUSANA ALELI FLORES GRANADOS
shtK7m3DTiVgsoXwQp3GMRQ08HpFedpsgE1iAKChkAzmuu8qZ88qx/yjTZlu75Y

SUSANA ALELI FLORES GRANADOS

PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS

FECHA AUTORIZACIÓN RESP. PROYECTO	11/May/2020

FIRMA AUTORIZACIÓN

Firmado Electronicamente por DIANA MARGARITA CAVAZOS LOZANO
k/QPj6CwDqdRYcSiPhg+1R1WhhkRLNXW4qvKqMIETxsd1+zyCzqwG0iADfo+cmYUV
quidPAQQLhMqtLowPYsw==

DIANA MARGARITA CAVAZOS LOZANO

Avisanbar
S.P.R. DE R.L. DE C.V.

PRESUPUESTO
09/04/2020

Correo:

DIRECCIÓN Canoas, Montemorelos NL CP 67610 México

Avisanbar SPR de RL de CV

→

Programme

ORDEN DE COMPRA

PROVEEDOR	AVISANBAR SPR DE RL DE CV
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
TELÉFONOS	8183664498
ATENCIÓN	ADMINISTRACION
No. PROVEEDOR GOB. EDO	
VIGENCIA No. PROVEEDOR	

No. ORDEN DE COMPRA	1538
FECHA COLOCACION	
SOLICITANTE	SUSANA ALELI FLORES GRANADOS
REQUISICIÓN	2258
COMPRADOR	JUAN ALFONSO GUERRA GONZALEZ
FECHA DE ENTREGA	12/05/2020
CONDICIONES	30 días
ESTATUS	Autorizada

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
	SANITIZANTE PARA HIGIENE GENERAL	LITRO	152.00	\$50.00	\$7,600.00

DATOS FACTURACIÓN

FACTURAR A	MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON
DIRECCIÓN	JUAREZ 200 CENTRO, ALLENDE, NUEVO LEON
R.F.C.	MAN850101BF6
CORREO	
SITIO ENTREGA	SERVICIOS PRIMARIOS
PROYECTO	SERVICIOS PUBLICOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES

SUB-TOTAL	\$7,600.00
DESCUENTO	\$0.00
SUB-TOTAL	\$7,600.00
I.V.A	\$1,216.00
TOTAL	\$8,816.00

PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS

FECHA GENERACIÓN O.C.	12/05/2020
FECHA SOLICITUD AUTORIZACIÓN	
FECHA COLOCACIÓN	

FIRMA AUTORIZACIÓN

Firmado Electronicamente por SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS e6q8ntdgVJJbeS5f+6otJIQO55s4vObUdeY30+rNeloXbQF+7d gVpz28p7AnwpoT5TonC+5ZFdL4kFp2d/7HNA==
SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS

FOLIO DE RECEPCIÓN

MUNICIPIO DE ALLENDE
NUEVO LEON

PROYECTO	122 SERVICIOS PUBLICOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES
RUBRO	Programas Institucionales

PROVEEDOR	AVISANBAR SPR DE RL DE CV
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
TELÉFONOS	8183664498
ATN	ADMINISTRACION

RECEPCIÓN	1450
FECHA RECEPCIÓN	12/Mayo/2020
DOCUMENTO	1065A
ORDEN COMPRA	1538
FECHA COLOCACION	12/Mayo/2020
ESTATUS	Recepcion Total
SOLICITÓ	SUSANA ALELI FLORES GRANADOS
REQUISICIÓN	2258
RESPONSABLE DEL PROYECTO	SUSANA ALELI FLORES GRANADOS
ORIGEN RECURSO	recurso fiscal no etiquetado

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
	SANITIZANTE PARA HIGIENE GENERAL	LITRO	152.00	50.00	7,600.00

Comentarios:

RECIBIÓ	Firmado Electronicamente por JUAN ALFONSO GUERRA GONZALEZ INKoNKEHmgQwXL0LCr6oSuaQxkowNufyqZGH+7bUlr YxKpRHZ5PWZvQjjedyUsIHowiVBzsN9ud2mGnHfnARg ==
---------	---

FOLIO FISCAL

653F877B-9EDA-4500-A02E-4ACD63C23882

SUBTOTAL	7,600.00
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL	7,600.00
I.V.A.	1,216.00
TOTAL	8,816.00

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Fecha: 12/05/2020

Póliza

Página: 1

Tipo - Folio: Diario - 90

Fecha: 12/05/2020

Concepto de la póliza: AVISANBAR SPR DE RL DE CV F.1065A [O.R.:101 - recurso fiscal no etiquetado], PARA CABINAS SANIZANTES

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
5 2 4 1.1 0021/954	PROGRAMA COVID 2019/SERVICIOS PUBLICOS	CxP-3516	8,816 00	
2 1 1 2.1.0798	AVISANBAR SPR DE RL DE CV	CxP-3516		8,816.00
			8,816.00	8,816.00

Estatus:

Integrada

Registro: 12/05/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Integración: 12/05/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Cancelación: