

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Fecha: 08/04/2020

Póliza

Página: 1

Tipo - Folio: Egreso - 42

Fecha: 08/04/2020

Concepto de la póliza: 60 GALONES GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTANTE DE MANOS, COVID 19, COMPRA PARA LA CONTIGENCIA DEL COVID-19

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
2.1.1.2.1.0766	COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS CE-LU Cuenta por Pagar 3215, FAC-1129	1003215	22,272.00	
1.1.1.2.1.1025	BAÑORTE FONDO SEG MPAL, 19 CTA 1037876958 COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS CE-LU (Proy-143)	1003215		22,272.00
			22,272.00	22,272.00

Estatus:

Integrada

Registro: 08/04/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Integración: 08/04/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Cancelación:



Reporte de Transferencias SPEI

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

08/04/2020 17:38

Cuenta/ CLABE Ordenante	1037876958
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE ALLENDE NL
RFC o CURP del Ordenante	MAN850101BF6
Moneda	MXP
ID Tercero	ILUMINACION
Nombre del Beneficiario	COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS CE LU, SA DE CV
Cuenta/ CLABE Beneficiario	014580655068545992
RFC Beneficiario	CSC1710307F8
Banco Destino	SANTANDER
Importe a Transferir	\$22,272.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	08/04/2020
Número de Referencia	42
Propósito de la Transferencia	P F 1129
Clave de Rastreo	8846APAC202004080961088422
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$5.00
IVA Comisión	\$0.80
Capturó	LIDIA ESCAMILLA DE LEON
Fecha Captura	08/04/2020 17:37:04 p. m.
Ejecutó	LIDIA ESCAMILLA DE LEON
Fecha de Ejecución	08/04/2020 17:37:28 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	

Nota: Si su operación es en línea, el comprobante electrónico de pago (CEP) estará disponible en 5 minutos a partir de su aplicación, en caso de ser operación programada o recurrente, favor de revisar en la fecha de aplicación de la operación el resultado de la misma e imprimir su comprobante definitivo. La ruta para descargar el comprobante es: Consultas > Comprobante Electrónico de Pagos SPEI / SPID.

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

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

REQUISICIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

PROYECTO	143 FONDO DE SEGURIDAD MUNICIPAL	No. REQUISICIÓN	1896
CENTRO DEL PROYECTO	201 FONDO DE SEGURIDAD MUNICIPAL (NUEVO CeCo)	FECHA ELABORACIÓN	8/Abr/2020
RUBRO	Programas Institucionales	TIPO REQUISICIÓN	Factura Directa
RESPONSABLE DEL PROYECTO	ELIHU ABRAHAM RODRIGUEZ CAVAZOS	CENTRO DEL CARGO	201 FONDO DE SEGURIDAD
JUSTIFICACION	COMPRA PARA LA CONTIGENCIA DEL COVID-19	ESTATUS	Solicitando Traspaso
		FECHA DE ENTREGA	8/Abr/2020
		ORIGEN DEL RECURSO	Recurso estatal etiquetado

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

Centro: 201-FONDO DE SEGURIDAD MUNICIPAL (NUEVO CeCo)

60.00	Galón		(PROGRAMA COVID 2019): GEL ANTIBACTERIAL	22,272.00
			TOTAL	22,272.00

IMPORTANTE

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

PROVEEDOR	COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS CE-LU
-----------	------------------------------------

FIRMA SOLICITANTE

Firmado Electronicamente por YESIKA DE JESUS ORNELAS INDALECIO
hnmTHV0mCGIG5et5VcjHB9MFtdrJVemibacDYIW1V2ySp+MTLsnZyQN2rTEdD44u

YESIKA DE JESUS ORNELAS INDALECIO

PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS

FIRMA AUTORIZACIÓN

--

ORDEN DE COMPRA

PROVEEDOR	COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS CE-LU
DIRECCIÓN	CALLE ARTEAGA #715 COL. MTY CENTRO
CIUDAD	Monterrey, Nuevo León Mexico
TELÉFONOS	8110791977
ATENCIÓN	ADMINISTRACION
No. PROVEEDOR GOB. EDO	
VIGENCIA No. PROVEEDOR	

No. ORDEN DE COMPRA	1246
FECHA COLOCACION	
SOLICITANTE	YESIKA DE JESUS ORNELAS INDALECIO
REQUISICIÓN	1896
COMPRADOR	
FECHA DE ENTREGA	08/04/2020
CONDICIONES	30 días
ESTATUS	Recepcion Total

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
	GEL ANTIBACTERIAL	Galón	60.00	\$320.00	\$19,200.00

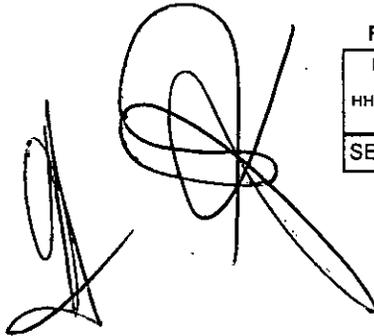
DATOS FACTURACIÓN

FACTURAR A	MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON
DIRECCIÓN	JUAREZ 200 CENTRO, ALLENDE, NUEVO LEON
R.F.C.	MAN850101BF6
CORREO	
SITIO ENTREGA	ELLOS LO LLEVAN A SEGURIDAD PÚBLICA
PROYECTO	FONDO DE SEGURIDAD MUNICIPAL

SUB-TOTAL	\$19,200.00
DESCUENTO	\$0.00
SUB-TOTAL	\$19,200.00
I.V.A	\$3,072.00
TOTAL	\$22,272.00

PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS

FECHA GENERACIÓN O.C.	08/04/2020
FECHA SOLICITUD AUTORIZACIÓN	
FECHA COLOCACIÓN	08/04/2020



FIRMA AUTORIZACIÓN

Firmado Electronicamente por SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS HHSP2jvX+z.JpyuntlRXqa9kmGwYehmjEwC3C99BcTewXZ5 3ZCs/9KrrBzqR8GVhAqVC1iiAF.sJVnwaAdOg==
SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS



COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS CE-LU, S.A. DE C.V.

RFC: CSC1710307F8

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Lugar de Expedición: 64000
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Folio: - 1129
Fecha: 8/4/2020 16:27:30

Datos del cliente
Cliente: Municipio de Allende, N.L.
R.F.C.: MAN850101BF6
Domicilio: Juárez No. 200, Centro, C.P. 67350, , Nuevo León, México
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Table with 9 columns: Cantidad, Unidad, Clave, Clave, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Descuentos, Impuestos, Importe. Row 1: 60.0000 GALON, GLL - Galón (EUA), 53131626 - Desinfectante de manos, GEL ANTIBACTERIAL, 320.0000, 0.00, 002 - IVA - 3,072.00, 19,200.00

Importe con letra: VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.
Subtotal: 19,200.00
Impuestos Traslados: 3,072.00
Total: 22,272.00

CFDI Relacionado:
Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000410426307
Folio fiscal: 03523108-5799-47CC-BA12-28C914E9DA98
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000404486074
Fecha y hora de certificación: Abril 8 2020 - 16:27:32

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Handwritten signatures and stamps

Sello Digital del CFDI

K+ismG6ObCCQTEs6RDgF3s9Ravnzewsj+oZsk/OzQSF8ZtxRgajQRiZ0nMwBTdYJ8rBBYorwcnxUnxDZhsF4cYR2
rJiy2Ne2DPggtZ43cJfSJIQgR3CdGv0a9nVM2UwHi+4vJgQJq2ibEjwHsJ4KST9qz5B7rvHYkBOJYtIx5vK1SGADW
XXVVGi55h8WE1caVO4PLSEZVjDQzs7jyeErpeCBEDuU0pmSb5GMrFFW5sgWFAXQXESf74RMt05yBb4T/Tg/
stu+prOQZQ8K1quk3TMIv2UhnLNm1Yt+OEimrulsvKdx/BKfjLhol61xt70ncDxQP5wqqyCNDwYo3SxU/GiQ=

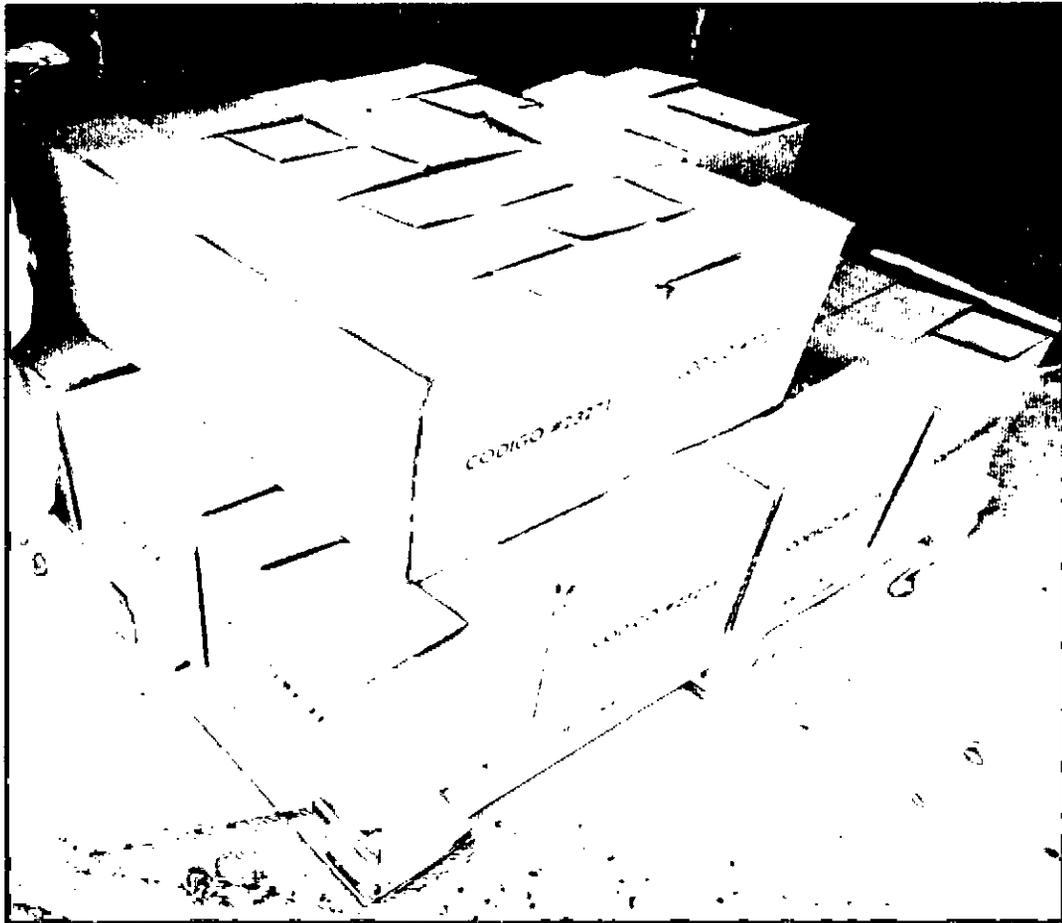
Sello del SAT

lc1pVxJXqaVl1x/OfMEsN/9kePKXZyd0RdJ5H+ReqdRdjkT18lq1GXMINp1R7k72jfhswGJ8rBBYorwcnxUnxDZhsF4cY
zVMKMAac3Q9MFI38ImnjIHs+9Q7oSresil+pqf3tmqcXhtze8VEcDD6oJgniAQMkdIefNLCC9L
ty0mowfrAdllkfUPszixejjJORHG5kv7fbaqoYErseSn6DLrnJ5DrMvN17UhXbxhPeulYPDMnyrayUP
wMFD6FLK7FU7xKbiQCa8DqapU6PIBE0DbZhl8yGisKauqs76+iig54PXbEBxQdsveEARVctOizW6MFB
tQyEmm8b5ojI0ITjOs44vQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|03523108-5799-47CC-BA12-28C914E9DA98|2020-04-08T16:27:32|MAS0810247C0|K+ls
mG6ObCCQTEs6RDgF3s9Ravnzewsj+oZsk/OzQSF8ZtxRgajQRiZ0nMwBTdYJ8rBBYorwcnxUnxDZhsF4cY
R2rJiy2Ne2DPggtZ43cJfSJIQgR3CdGv0a9nVM2UwHi+4vJgQJq2ibEjwHsJ4KST9qz5B7rvHYkBOJYt
Ix5vK1SGXXVVGi55h8WE1caVO4PLSEZVjDQzs7jyeErpeCBEDuU0pmSb5GMrFFW5sgWFAXQXESf74RM
t05yBb4T/Tg/tLstu+prOQZQ8K1quk3TMIv2UhnLNm1Yt+OEimrulsvKdx/BKfjLhol61xt70ncDxQP5
wqqyCNDwYo3SxU/GiQ=||00001000000404486074||





MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 08/04/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Egr Ejerc - 82

Fecha: 08/04/2020

Concepto de la póliza: EJERCIDO para Cuenta por Pagar 3215

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
8.2.5.0.0.0000/201	PRESUPUESTO DE EGRESOS DEVENGADO/FONDO DE SEGURIDAD MUNICIPAL (NUEVO CeCo) COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS CE-LU	CPP-3215		22,272.00
		Cpr-549		
8.2.6.0.0.0000/201	PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO/FONDO DE SEGURIDAD MUNICIPAL (NUEVO CeCo) COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS CE-LU	CPP-3215	22,272.00	
		Cpr-549		
			22,272.00	22,272.00

Estatus:

Integrada

Registro: 08/04/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Integración: 08/04/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Cancelación:

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 08/04/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Egr Ejerc - 82

Fecha: 08/04/2020

Concepto de la póliza: EJERCIDO para Cuenta por Pagar 3215

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
8.2.5.0.0.0000/201	PRESUPUESTO DE EGRESOS DEVENGADO/FONDO DE SEGURIDAD MUNICIPAL (NUEVO CeCo)	CPP-3215		22,272.00
	COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS CE-LU	Cpr-549		
8.2.6.0.0.0000/201	PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO/FONDO DE SEGURIDAD MUNICIPAL (NUEVO CeCo)	CPP-3215	22,272.00	
	COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS CE-LU	Cpr-549		
			22,272.00	22,272.00

Estatus:

Integrada

Registro: 08/04/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Integración: 08/04/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Cancelación:

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Fecha: 08/04/2020

Póliza

Página: 1

Tipo - Folio: Diario - 87

Fecha: 08/04/2020

Concepto de la póliza: 60 GALONES GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTANTE DE MANOS, COVID 19 [O.R.:602 - Recurso estatal etiquetado], COMPRA PARA LA CONTIGENCIA DEL COVID-19

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
5.2.4.1.1.0021/201	PROGRAMA COVID 2019/FONDO DE SEGURIDAD MUNICIPAL (NUEVO CeCo)	CxP-3215	22,272.00	
2.1.1.2.1.0766	COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS CE-LU	CxP-3215		22,272.00
			22,272.00	22,272.00

Estatus:

Integrada

Registro: 08/04/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Integración: 08/04/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Cancelación: