

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 23/09/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Egreso - 134

Fecha: 23/09/2020

Concepto de la póliza: SALMA MARTINEZ SALAZAR F....2055, 1000 CUBREBOCAS PARA USO EN DIFERENTES AREAS DE LA ADMINISTRACION

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
2.1.1.2.1.0797	SALMA MARTINEZ SALAZAR Cuenta por Pagar 4834, FAC-2055	1004834	5,834.80	
1.1.1.2.1.1021	BANORTE NORMAL 2018-2021 CTA 1032829904 SALMA MARTINEZ SALAZAR (Proy-132)	1004834		5,834.80
			5,834.80	5,834.80

Estatus:

Integrada

Registro: 23/09/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

Integración: 23/09/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

Cancelación:



Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

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

23/09/2020 14:44

Cuenta/ CLABE Ordenante	1032829904
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE ALLENDE NL
RFC Ordenante	MAN850101BF6
Moneda	MXP
ID Tercero	SALMA
Nombre del Beneficiario	SALMA MARTINEZ SALAZAR
Cuenta/ CLABE Beneficiario	1018061717
Titular de la Cuenta	MUNICIPIO DE ALLENDE NL
RFC Beneficiario	MASS930624CG4
Importe a Transferir	\$5,834.80
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	23/09/2020
Número de Referencia	134
Propósito de la Transferencia	F 2055
Clave de Rastreo	12208
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$3.00
IVA Comisión	\$0.48
Capturó	RAMON CAVAZOS
Fecha Captura	23/09/2020 02:47:49 p. m.
Ejecutó	RAMON CAVAZOS
Fecha de Ejecución	23/09/2020 02:48:13 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

SALMA MARTINEZ SALAZAR

RFC emisor: MASS930624CG4
Nombre emisor: SALMA MARTINEZ SALAZAR
Folio: 2055
RFC receptor: MAN850101BF6
Nombre receptor: MUNICIPIO DE ALLENDE NL
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: ED4C89CC-D52F-4D98-AE01-7D3BBB6155D
No. de serie del CSD: 00001000000411165055
Serie: A
Código postal, fecha y hora de emisión: 67350 2020-09-09 10:26:39
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

para su analisis 23-sep-20

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
42131606		1000	E48	PRODUCTO	5.03	5030.00				
Descripción	MASCARAS QUIRURGICAS CUBREBOCAS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	5030.00	Tasa	16.0000%	804.80

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

Subtotal \$ 5,030.00
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 804.80
Total \$ 5,834.80

Sello digital del CFDI:

ocAbzHVibI7T9PGMc1JKkiy/iaTLfj7r6mmaO/xqXyciRR0Uh3EZXd6estpLz0Zlbqd7PK4fJQ0BRjQl3un7of/mg6656ZnKWwW/neRXfyfFCcywg54C7+1IRGmKhLS+tebqVqjCkhkk0Yx1d+fQC2vJOOAZk+H3ap1Nvpl8aVvI72cHZw2T6Er1fNM+JrK/prqIXp1rphj/+Pkw7C0mDiNg76NOF2rtyRpDq9TIfKBebgShJ/RABJvW95JIWK6ELOxB3TCunJGT4zHjiHY68MRHKbp1AKGKp/fEKd9s5lvOAjii/oUQMVRs487+dGWmU8uM9kKMDdftJBSQohdDA==

Sello digital del SAT:

AN6VtOdb2i70yfdlcklOMSXXrXnMjTNenJffwH58ACml/fli+Dw1BUgIKNQygR8O1ME976GInxm7Lk/SHuNheWdey8JGn+hYAWIJ2a1o8GAUi4wEAOFv/0cvAbOK5zWrxYpJsXmaCgnWhSDYLolUA76U3zkgBt7QGDFY5Qo8dYVRWILZKM06p4eVvUFmTx/Jky6gQeECYhoeGFmUFK2yyMz3CJQ+zydaf9FUz2eF5jzt3+YPUx6yt0jtN9XZ5BO8KsocQQ2pl+y/MYm+XOI5Ye2qpgTAAyP0ArV68cFjBrsqUxfYkm40ACnwAsjl5dMcNyRHxKnp9OEsPAdqw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|ED4C89CC-D52F-4D98-AE01-7D3BBB6155DE|2020-09-09T10:28:18|SAT970701NN3|ocAbzHVibI7T9PGMc1JKkiy/iaTLfj7r6mmaO/xqXyciRR0Uh3EZXd6estpLz0Zlbqd7PK4fJQ0BRjQl3un7of/mg6656ZnKWwW/neRXfyfFCcywg54C7+1IRGmKhLS+tebqVqjCkhkk0Yx1d+fQC2vJOOAZk+H3ap1Nvpl8aVvI72cHZw2T6Er1fNM+JrK/prqIXp1rphj/+Pkw7C0mDiNg76NOF2rtyRpDq9TIfKBebgShJ/RABJvW95JIWK6ELOxB3TCunJGT4zHjiHY68MRHKbp1AKGKp/fEKd9s5lvOAjii/oUQMVRs487+dGWmU8uM9kKMDdftJBSQohdDA==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3

Fecha y hora de certificación: 2020-09-09 10:28:18

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



Handwritten signature in blue ink

MUNICIPIO DE ALLENDE, N.L.
TESORERÍA
ADMINISTRACIÓN
2018 23 SEP 2020 2021
PAGADO



ORDEN DE COMPRA

PROVEEDOR	SALMA MARTINEZ SALAZAR
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
TELÉFONOS	
ATENCIÓN	
No. PROVEEDOR GOB. EDO	
VIGENCIA No. PROVEEDOR	

No. ORDEN DE COMPRA	2881
FECHA COLOCACION	
SOLICITANTE	SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS
REQUISICIÓN	3915
COMPRADOR	WENDY JENIFER ALMAGUER GARZA
FECHA DE ENTREGA	11/09/2020
CONDICIONES	30 dias
ESTATUS	Recepcion Total

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
	CUBREBOCAS PARA DIFERENTES AREAS DE LA ADMINISTRACION	PIEZA	1,000.00	\$5.03	\$5,030.00

DATOS FACTURACIÓN

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

SUB-TOTAL	\$5,030.00
DESCUENTO	\$0.00
SUB-TOTAL	\$5,030.00
I.V.A	\$804.80
TOTAL	\$5,834.80

PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS

FECHA GENERACIÓN O.C.	11/09/2020
FECHA SOLICITUD AUTORIZACIÓN	
FECHA COLOCACIÓN	14/09/2020



FIRMA AUTORIZACIÓN

Firmado Electronicamente por SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS 2x2scSA25TIS14oVNZ5tVmiSQdnGatMhure8ZAMes5bWl7jllnp vIh5nSd9FD+Q7uyFt/xR4JDaOUQEoJx4s6g==
SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

REQUISICIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

PROYECTO	132 SECRETARIA DE ADMINISTRACION PROGRAMAS INSTITUCIONALES	No. REQUISICIÓN	3915
CENTRO DEL PROYECTO	972 SECRETARIA DE ADMINISTRACION	FECHA ELABORACIÓN	11/Sep/2020
RUBRO	Programas Institucionales	TIPO REQUISICIÓN	Factura Directa
RESPONSABLE DEL PROYECTO	SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS	CENTRO DEL CARGO	972 SECRETARIA DE
JUSTIFICACION	1000 CUBREBOCAS PARA USO EN DIFERENTES AREAS DE LA ADMINISTRACION	ESTATUS	Orden de Compra
		FECHA DE ENTREGA	11/Sep/2020
		ORIGEN DEL RECURSO	recurso fiscal no etiquetado

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

Centro: 972-SECRETARIA DE ADMINISTRACION

1,000.00	PIEZA		(PROGRAMA COVID 2019); CUBREBOCAS PARA DIFERENTES AREAS DE LA ADMINISTRACION CUBREBOCAS	5,834.80
			TOTAL	5,834.80

IMPORTANTE

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

PROVEEDOR	SALMA MARTINEZ SALAZAR
------------------	------------------------

FIRMA SOLICITANTE

Firmado Electronicamente por SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS
bfwGMgkqenbzwHqWaGvO0bfMVeEaX9zk80SM51xrDxHU8CQOWFKuEkA5fxgeCFU
1

SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS

PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS

FECHA AUTORIZACIÓN RESP. PROYECTO	11/Sep/2020

FIRMA AUTORIZACIÓN

Firmado Electronicamente por WENDY JENIFER ALMAGUER GARZA
RnSK3GqAelm6ja8+g2CQaY/r+6tWEgJa2gL/cReygVeSfsdrMSHOWZVQ3MEBgUYxdd
qd3UqimwlayjByhd3XQg==

WENDY JENIFER ALMAGUER GARZA

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 22/09/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Diario - 389

Fecha: 22/09/2020

Concepto de la póliza: SALMA MARTINEZ SALAZAR F....2055 [O.R.:101 - recurso fiscal no etiquetado], 1000 CUBREBOCAS PARA USO EN DIFERENTES AREAS DE LA ADMINISTRACION

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
5.2.4.1.1.0021/972	PROGRAMA COVID 2019/SECRETARIA DE ADMINISTRACION	CxP-4834	5,834.80	
2.1.1.2.1.0797	SALMA MARTINEZ SALAZAR	CxP-4834		5,834.80
			5,834.80	5,834.80

Estatus:

Integrada

Registro: 22/09/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

Integración: 22/09/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

Cancelación:

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 23/09/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Egr Ejerc - 345

Fecha: 23/09/2020

Concepto de la póliza: EJERCIDO para Cuenta por Pagar 4834

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
8.2.5.0.0.0000/972	PRESUPUESTO DE EGRESOS DEVENGADO/SECRETARIA DE ADMINISTRACION SALMA MARTINEZ SALAZAR	CPP-4834 Cpr-547		5,834.80
8.2.6.0.0.0000/972	PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO/SECRETARIA DE ADMINISTRACION SALMA MARTINEZ SALAZAR	CPP-4834 Cpr-547	5,834.80	
			5,834.80	5,834.80

Estatus:

Integrada

Registro: 23/09/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

Integración: 23/09/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

Cancelación: