

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 18/06/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Egreso - 160

Fecha: 18/06/2020

Concepto de la póliza: SALMA MARTINEZ SALAZAR F.660, 500 CUBREBOCAS CONTINGENCIA COVID-19, SALMA MARTINEZ SALAZAR FA659, PARA ENTREGAR A VENDEDORES AMBULANTES Y OFERENTES, 500 CUBREBOCAS CONTINGENCIA COVID-19

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 3839, FAC-660	1003839	2,917.40	
2.1.1.2.1.0797	SALMA MARTINEZ SALAZAR Cuenta por Pagar 3852, FAC-A659	1003852	5,834.80	
1.1.1.2.1.1021	BANORTE NORMAL 2018-2021 CTA 1032829904 SALMA MARTINEZ SALAZAR	0		8,752.20
			8,752.20	8,752.20

Estatus:

Integrada

Registro: 18/06/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Integración: 18/06/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Cancelación:



Imprimir

Cerrar

## Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

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

18/06/2020 14:16

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	\$8,752.20
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	18/06/2020
Número de Referencia	160
Propósito de la Transferencia	F 659 Y 660
Clave de Rastreo	10304
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$3.00
IVA Comisión	\$0.48
Capturó	RAMON CAVAZOS
Fecha Captura	18/06/2020 02:15:13 p. m.
Ejecutó	RAMON CAVAZOS
Fecha de Ejecución	18/06/2020 02:15:43 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

JR

**RFC emisor:** MASS930624CG4  
**Nombre emisor:** SALMA MARTINEZ SALAZAR  
**Folio:** 660  
**RFC receptor:** MAN850101BF6  
**Nombre receptor:** MUNICIPIO DE ALLENDE NL  
**Uso CFDI:** Gastos en general

**Folio fiscal:** 27C6834B-F2C6-45E8-84B9-2603ACFFA854  
**No. de serie del CSD:** 00001000000411165055  
**Serie:** A  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 67350 2020-06-12 14:01:49  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** Incorporación Fiscal

## 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	
42131606		500	E48	E48	5.03	2515.00				
<b>Descripción</b>	MASCARAS QUIRURGICAS, CUBREBOCAS				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	2515.00	Tasa	16.0000%	402.40

**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** \$ 2,515.00  
**Impuestos Traslados** IVA 16.0000% \$ 402.40  
**Total** \$ 2,917.40

### Sello digital del CFDI:

Q/oZlbiHAhILc7rT/5LQTLW1rR2TJtsbpu6CXrJVipOPNHYHB/cOtu3kPZT/oHbs8NHEw97rmbIrlq6C7naOjhV1P3Bj/TMHXUJjwIYwOx7o4OzguD6ARg+zG5mpl3qoob7DWraAbT4Qp7BQUJE2CMAEI/0NOPZIQEQ6dfEKYw7VmdZdMT1WzBovZim8z/QqGfUKfQDI0EImpKCMhWyiBZ2OfvuMW29MFwWu/FXq+VgXNhgpuNg1Ngg7W9380eATaQF9I2rM81Os8ZI22R8sEjmvXrn8JvX8GfjEh6gCWVvfmI25YyYO1rzVphIXMsQVgkXl85Ldbypmh0yRgsA==

### Sello digital del SAT:

Ds8WY5mavT/EjeyUbFdK2a4dVwaUZzHxF35dM6xCsVIRuHW51IHMDP0EAKqhlV9I3cJE/Zb5Uk4L+8v8gQFIsEyxJfeY3OqjX31uMkCFtHAZFaM0ue7iBZ1T7f8LqkzIWMLiaccWei7SLCAevNINWZd/wtelNv2GWoLuSKf2glFceTGxvBSi/rRZr5gLIhATsHT+3LwXObrA8FOdEVDaXsNp4eP6ebIjuViuPkNvVzMu6wjqsJzHaTad7xSL0UNCA21blzVgYlueTQaYgWMZvYhAPT/A7sKf3P09I3b3KinyElvzP6+jYicA13aD7dGcRzfm5E1FrAc2gEFwIQ==

### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|27C6834B-F2C6-45E8-84B9-2603ACFFA854|2020-06-12T14:04:19|SAT970701NN3|Q/oZlbiHAhILc7rT/5LQTLW1rR2TJtsbpu6CXrJVipOPNHYHB/cOtu3kPZT/oHbs8NHEw97rmbIrlq6C7naOjhV1P3Bj/TMHXUJjwIYwOx7o4OzguD6ARg+zG5mpl3qoob7DWraAbT4Qp7BQUJE2CMAEI/0NOPZIQEQ6dfEKYw7VmdZdMT1WzBovZim8z/QqGfUKfQDI0EImpKCMhWyiBZ2OfvuMW29MFwWu/FXq+VgXNhgpuNg1Ngg7W9380eATaQF9I2rM81Os8ZI22R8sEjmvXrn8JvX8GfjEh6gCWVvfmI25YyYO1rzVphIXMsQVgkXl85Ldbypmh0yRgsA=||00001000000403258748||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3      **Fecha y hora de certificación:** 2020-06-12 14:04:19  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000403258748



**ORDEN DE COMPRA**

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

No. ORDEN DE COMPRA	<b>1818</b>
FECHA COLOCACION	
SOLICITANTE	WENDY JENIFER ALMAGUER GARZA
REQUISICIÓN	2606
COMPRADOR	JUAN ALFONSO GUERRA GONZALEZ
FECHA DE ENTREGA	08/06/2020
CONDICIONES	30 dias
ESTATUS	Autorizada

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
	500 CUBREBOCAS CONTINGENCIA COVID-19	PIEZA	500.00	\$5.03	\$2,515.00

**DATOS FACTURACIÓN**

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

SUB-TOTAL	\$2,515.00
DESCUENTO	\$0.00
SUB-TOTAL	\$2,515.00
I.V.A	\$402.40
TOTAL	\$2,917.40

**PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS**

FECHA GENERACIÓN O.C.	08/06/2020
FECHA SOLICITUD AUTORIZACIÓN	
FECHA COLOCACIÓN	

**FIRMA AUTORIZACIÓN**

Firmado Electronicamente por SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS wC0H1Wp+2crzKQecUzhLF9qscO5z4lozU1UequfyomF7wFK Y19oy8NoDBRLZezQQ+HXOYIWkqkf1eD3NglLaA==
<b>SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS</b>

**MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON**

Req. 1818

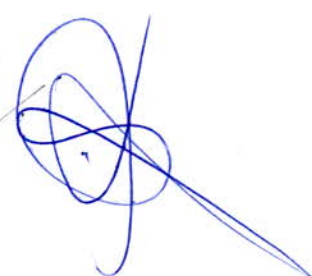
**REQUISICIÓN**

DATOS DEL SOLICITANTE

<b>PROYECTO</b>	141 DIF PROGRAMAS INSTITUCIONALES	<b>No. REQUISICIÓN</b>	2606
<b>CENTRO DEL PROYECTO</b>	111 DIF	<b>FECHA ELABORACIÓN</b>	8/Jun/2020
<b>RUBRO</b>	Programas Institucionales	<b>TIPO REQUISICIÓN</b>	Asignacion Directa
<b>RESPONSABLE DEL PROYECTO</b>	VICTORIA MARIA GARCIA CAVAZOS	<b>CENTRO DEL CARGO</b>	111 DIF
<b>JUSTIFICACION</b>	500 CUBREBOCAS CONTINGENCIA COVID-19	<b>ESTATUS</b>	Requisicion
		<b>FECHA DE ENTREGA</b>	8/Jun/2020
		<b>ORIGEN DEL RECURSO</b>	recurso fiscal no etiquetado

CANTIDAD	UNIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	SUBTOTAL
Centro: 111-DIF				
500.00	PIEZA		(PROGRAMA COVID 2019); 500 CUBREBOCAS CONTINGENCIA COVID-19 500 CUBREBOCAS CONTINGENCIA COVID-19	2,917.40
			<b>TOTAL</b>	<b>2,917.40</b>

**MUNICIPIO DE ALLENDE, N.L.**  
**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO**  
**ADMINISTRACION 12:03 PM**  
**2018 JUN 10 2021**  
**RECIBIDO**  
 SOLICITANTE



**IMPORTANTE**

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

<b>PROVEEDOR</b>	SALMA MARTINEZ SALAZAR
------------------	------------------------

**FIRMA SOLICITANTE**

Firmado Electronicamente por WENDY JENIFER ALMAGUER GARZA  
 WUD9BB70LXydN/UfyaY/Q5daYq49jta8Hq45Q6x/UkulWNhADolkIabUeh9EMs35

WENDY JENIFER ALMAGUER GARZA

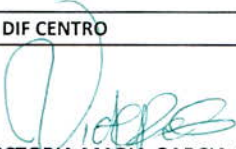

**PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS**


**FIRMA AUTORIZACIÓN**


MUNICIPIO DE ALLENDE N.L.



**Allende** La grandeza está en su gente

FECHA:	08 DE JUNIO DE 2020				
NOMBRE:	VICTORIA MARIA GARCIA CAVAZOS				
DEPARTAMENTO:	DIF				
<b>CANTIDAD</b>	<b>CONCEPTO</b>	<b>P.UNIT</b>	<b>TOTAL</b>	<b>P.UNIT</b>	<b>TOTAL</b>
500	CUBREBOCAS		\$ -		
			\$ -		
			\$ -		
			\$ -		
			\$ -		
			\$ -		
			\$ -		
			\$ -		
			\$ -		
OBSERBACIONES: PARA CONTINGENCIA COVID-19					
		SUMA	\$ -	SUMA	\$ -
		IVA		IVA	\$ -
		IEPS			
APLICACIÓN: DIF CENTRO		TOTAL	\$ -	TOTAL	\$ -
 LIC. VICTORIA MARIA GARCIA CAVAZOS DIRECTORA DEL DIF MUNICIPAL		 CP SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS SECRETARIO DE ADMINISTRACION			

FOLIO DE RECEPCIÓN

MUNICIPIO DE ALLENDE  
NUEVO LEON

PROYECTO	141 DIF PROGRAMAS INSTITUCIONALES
RUBRO	Programas Institucionales

PROVEEDOR	SALMA MARTINEZ SALAZAR
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
TELÉFONOS	
ATN	

RECEPCIÓN	1788
FECHA RECEPCIÓN	15/Junio/2020
DOCUMENTO	660
ORDEN COMPRA	1818
FECHA COLOCACION	9/Junio/2020
ESTATUS	Recepcion Total
SOLICITÓ	WENDY JENIFER ALMAGUER GARZA
REQUISICIÓN	2606
RESPONSABLE DEL PROYECTO	WENDY JENIFER ALMAGUER GARZA
ORIGEN RECURSO	recurso fiscal no etiquetado

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
	500 CUBREBocas CONTINGENCIA COVID-19	PIEZA	500.00	5.03	2,515.00

Comentarios:

RECIBIÓ	Firmado Electronicamente por JUAN ALFONSO GUERRA GONZALEZ 6KR/48NFTT8LAWPllevZGrV0n/IFn87ud2EeN59FqKgD66I Zmsdwi7m9VkBnG71Fi9d76bx0MjQbooJSL/urYQ==
---------	--

FOLIO FISCAL

27C6834B-F2C6-45E8-84B9-2603ACFFA854

SUBTOTAL	2,515.00
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL	2,515.00
I.V.A.	402.40
TOTAL	2,917.40

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Fecha: 18/06/2020

Póliza

Página: 1

Tipo - Folio: Diario - 241

Fecha: 18/06/2020

Concepto de la póliza: SALMA MARTINEZ SALAZAR F.660 [O.R.:101 - recurso fiscal no etiquetado], 500 CUBREBOCAS CONTINGENCIA COVID-19

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
5.2.4.1.1.0021/111	PROGRAMA COVID 2019/DIF	CxP-3839	2,917.40	
2.1.1.2.1.0797	SALMA MARTINEZ SALAZAR	CxP-3839		2,917.40
			<b>2,917.40</b>	<b>2,917.40</b>

**Estatus:**

**Integrada**

**Registro:** 18/06/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

**Integración:** 18/06/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

**Cancelación:**





# SALMA MARTINEZ SALAZAR

**RFC emisor:** MASS930624CG4  
**Nombre emisor:** SALMA MARTINEZ SALAZAR  
**Folio:** 659  
**RFC receptor:** MAN850101BF6  
**Nombre receptor:** MUNICIPIO DE ALLENDE NL  
**Uso CFDI:** Gastos en general

**Folio fiscal:** 2A6A144D-8354-4CC6-AA58-4099B329B78C  
**No. de serie del CSD:** 00001000000411165055  
**Serie:** A  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 67350 2020-06-12 13:58:13  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** Incorporación Fiscal

JR

## 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	
42131606		1000	E48	E48	5.03	5030.00				
<b>Descripción</b>	MASCARAS QUIRURGICAS, CUBREBOCAS				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					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:

fdauwJs4nqNVaHEnUkru0h2bwnNI1aaf5xWA2cYJ3b2bkEPir17i18AscXl3BaOeD/sMvgQ2PyqAakOxWKyAi9Y4rkw0kTyWoU1JHkAmA0Z9aopwnce4s/Crw6tHbRDthOntWDBYGZe7EeWG bMQSngp2ZFliZ76zgx13L1OMqlykUybcKcjq/UaAuJwH/2XMX6bhzbHjLnTyMgvWEEz5Unppy0cgsmuZWqBR+vu6t5QLjYkKK7JkVgBa5gEjqI8BQB9CP+WYv3ZSKy/OktFIHD8ZLoiLmLY CuVtchkM4BRiVMNR0X7lychUyW2ccCVcV2HnyVVqKVIR7T9Wglww==

### Sello digital del SAT:

D2ZBrWgm1XNug5axmjrlm4AJCf0+k54FujnA6eSzUsRGsCBUGrKVaNX5i0TsTVLvrE/r8uoTbi6fkQRi80LltoLmN7zS65OrBodNYSzGCbBOVfryKDcUht5T3Ra6w/HSDfHEIjSjwLTW43O qyCyfy+E2ulqrsTpi9HsAaoBs5OBz+B5xlbSci3aKVkIIXE14YD07vuLUs021TVK/UIQBjNAt8eSbUCWfUvAF0AifJk4M2s2F9oC3bpLmHgDLbkt67Tcj2JS6Roa8tMxe/jK3X3mjEakXmRFL uEPgaA6kwbUoOTWILZzN33EFYm2sB9CtcXdS0CQx7fmEGxE4w==

### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|2A6A144D-8354-4CC6-AA58-4099B329B78C|2020-06-12T14:01:11|SAT970701NN3|fdauwJs4nqNVaHEnUkru0h2bwnNI1aaf5xWA2cYJ3b2bkEPir1 7i18AscXl3BaOeD/sMvgQ2PyqAakOxWKyAi9Y4rkw0kTyWoU1JHkAmA0Z9aopwnce4s/Crw6tHbRDthOntWDBYGZe7EeWGbMQSngp2ZFliZ76zgx13L1O MqlYkUybcKcjq/UaAuJwH/2XMX6bhzbHjLnTyMgvWEEz5Unppy0cgsmuZWqBR+vu6t5QLjYkKK7JkVgBa5gEjqI8BQB9CP+WYv3ZSKy/OktFIHD8ZLoi LmLYCuVtchkM4BRiVMNR0X7lychUyW2ccCVcV2HnyVVqKVIR7T9Wglww==|00001000000403258748||

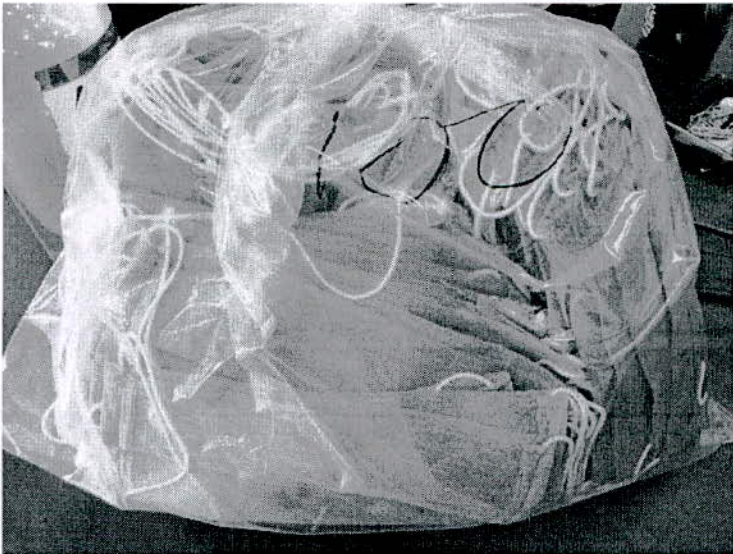
**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2020-06-12 14:01:11

**No. de serie del certificado SAT** 00001000000403258748



**MUNICIPIO DE ALLENDE, N.L.**  
**TESORERIA**  
**ADMINISTRACION**  
 2018 18 JUN 2020 2021  
**PAGADO**

↓



# MUNICIPIO DE ALLENDE N.L.



**Allende**

La grandeza está en su gente

Req. 2715

<b>FECHA:</b>	04 de junio 2020					
<b>NOMBRE:</b>	ALEJANDRINA YAZMIN GOMEZ LOZANO					
<b>DEPARTAMENTO:</b>	COMERCIO, ESPECTACULOS Y ALCOHOLES		Salma Martinez			
<b>CANT</b>		<b>P.UNIT</b>	<b>TOTAL</b>	<b>P.UNIT</b>	<b>TOTAL</b>	
1000	cubrebocas	\$5,03				
<b>OBSERVACIONES:</b>						
Para entregar a vendedores ambulantes y a oferentes						
<b>APLICACIÓN:</b>			<b>SUMA</b>		<b>SUMA</b>	
			<b>IVA</b>		<b>IVA</b>	
					<b>TOTAL</b>	

MUNICIPIO DE ALLENDE, N.L.  
 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
 ADMINISTRACION  
 2018 04 JUN 2020 2021  
**RECIBIDO**

SOLICITANTE

SRIO. DEL DEPARTAMENTO

LIC. JORGE CESAR GUZMAN GARCIA

DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO

LIC. ALEJANDRINA GOMEZ LOZANO

C.P. SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS  
 SECRETARIO  
 DE LA SRIA. DE ADMINISTRACION

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 18/06/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Diario - 242

Fecha: 18/06/2020

Concepto de la póliza: SALMA MARTINEZ SALAZAR FA659 [O.R.:101 - recurso fiscal no etiquetado], PARA ENTREGAR A VENDEDORES AMBULANTES Y OFERENTES

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
5.2.4.1.1.0021/923	PROGRAMA COVID 2019/DIRECCION DE COMERCIO Y ESPECTACULOS	CxP-3852	5,834.80	
2.1.1.2.1.0797	SALMA MARTINEZ SALAZAR	CxP-3852		5,834.80
			<b>5,834.80</b>	<b>5,834.80</b>

**Estatus:**

**Integrada**

**Registro:** 18/06/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

**Integración:** 18/06/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

**Cancelación:**

**ORDEN DE COMPRA**

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

No. ORDEN DE COMPRA	1915
FECHA COLOCACION	
SOLICITANTE	ALEJANDRINA YAZMIN GOMEZ LOZANO
REQUISICIÓN	2715
COMPRADOR	LILIANA DEL CARMEN CAVAZOS CAVAZOS
FECHA DE ENTREGA	15/06/2020
CONDICIONES	30 dias
ESTATUS	Recepcion Total

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
	CUBREBOCAS	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	SUCURSAL
PROYECTO	DIRECCION DE COMERCIO Y ESPECTACULOS PROGRAMAS INSTITUCIONAL

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.	15/06/2020
FECHA SOLICITUD AUTORIZACIÓN	
FECHA COLOCACIÓN	15/06/2020

**FIRMA AUTORIZACIÓN**

Firmado Electronicamente por SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS ZxFiH129gOjuqjiWaZUImyfMHjrsXGdZ8Ka4PMO2MAMJSaX8 0PYnvl8LGmSxQx6lx2xLpgYrMIRmpQ53aG18Akg==
SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS