

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 31/03/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Egreso - 185

Fecha: 31/03/2020

Concepto de la póliza: SALMA MARTINEZ SALAZAR F. 209, PARA APOYO A LAS FAMILIAS DE ALLENDE POR CONTINGENCIA SANITARIA DEL 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 3118, FAC-209	1003118	2,911.60	
1.1.1.2.1.1021	BANORTE NORMAL 2018-2021 CTA 1032829904 SALMA MARTINEZ SALAZAR (Proy-132 )	1003118		2,911.60
			2,911.60	2,911.60

Estatus:

Integrada

Registro: 31/03/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Integración: 31/03/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Cancelación:



Imprimir

Cerrar

## Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

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

31/03/2020 12:45

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	\$2,911.60
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	31/03/2020
Número de Referencia	185
Propósito de la Transferencia	P F 362F4FD82DA6
Clave de Rastreo	8888
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$3.00
IVA Comisión	\$0.48
Capturó	LIDIA ESCAMILLA DE LEON
Fecha Captura	31/03/2020 12:45:34 p. m.
Ejecutó	LIDIA ESCAMILLA DE LEON
Fecha de Ejecución	31/03/2020 12:46:06 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

# MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

## REQUISICIÓN

### DATOS DEL SOLICITANTE

PROYECTO	132 SECRETARIA DE ADMINISTRACION PROGRAMAS INSTITUCIONALES	No. REQUISICIÓN	1833
CENTRO DEL PROYECTO	972 SECRETARIA DE ADMINISTRACION	FECHA ELABORACIÓN	31/Mar/2020
RUBRO	Programas Institucionales	TIPO REQUISICIÓN	Factura Directa
RESPONSABLE DEL PROYECTO	SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS	CENTRO DEL CARGO	972 SECRETARIA DE
JUSTIFICACION	PARA APOYO A LAS FAMILIAS DE ALLENDE POR CONTINGENCIA SANITARIA DEL COVID-19	ESTATUS	Orden de Compra
		FECHA DE ENTREGA	31/Mar/2020
		ORIGEN DEL RECURSO	recurso fiscal no etiquetado

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

Centro: 972-SECRETARIA DE ADMINISTRACION

500.00	PIEZA		(PROGRAMA COVID 2019); CUBREBOCAS	2,911.60
<b>TOTAL</b>				<b>2,911.60</b>

### 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  
kpcIxArPUP6B26ZLvne7NYfaTRpwe/8ItSQ9RmzmgsUwgoqrxBFZ6dydTx3D/NL

SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS

### PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS

FECHA AUTORIZACIÓN SOLICITUD	31/Mar/2020

### FIRMA AUTORIZACIÓN


**ORDEN DE COMPRA**

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

No. ORDEN DE COMPRA	<b>1164</b>
FECHA COLOCACION	
SOLICITANTE	SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS
REQUISICIÓN	1833
COMPRADOR	JUAN ALFONSO GUERRA GONZALEZ
FECHA DE ENTREGA	31/03/2020
CONDICIONES	30 dias
ESTATUS	Recepcion Total

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
	CUBREBOCAS	PIEZA	500.00	\$5.02	\$2,510.00

**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	SECRETARIA DE ADMINISTRACION PROGRAMAS INSTITUCIONALES

SUB-TOTAL	\$2,510.00
DESCUENTO	\$0.00
SUB-TOTAL	\$2,510.00
I.V.A	\$401.60
TOTAL	\$2,911.60

**PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS**

FECHA GENERACIÓN O.C.	31/03/2020
FECHA SOLICITUD AUTORIZACIÓN	
FECHA COLOCACIÓN	31/03/2020

**FIRMA AUTORIZACIÓN**

Firmado Electronicamente por SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS kpclxArPUP6B26ZLvne7NbRPaFXELbH7nROsyj7R/TYERxtzF aZi9Lzk0KwhXV+DKN013lyNeyLPxhRmJJ4CzQ==
<b>SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS</b>



# SALMA MARTINEZ SALAZAR

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

**Folio fiscal:** E232F538-93CE-410B-A3BD-362F4FD82DA6  
**No. de serie del CSD:** 00001000000411165055  
**Serie:** 209  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 67350 2020-03-31 08:37:44  
**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	
42131806		500	E48	PRODUCTO	5.02	2510.00				
<b>Descripción</b>	MASCARAS QUIRÚRGICAS CUBREBOCAS				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	2510.00	Tasa	16.0000%	401.60

**Moneda:** Peso Mexicano  
**Forma de pago:** Efectivo  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición  
**Condiciones de pago:** CONTADO

**Subtotal** \$ 2,510.00  
**Impuestos Traslados** IVA 16.0000% \$ 401.60  
**Total** \$ 2,911.60

### Sello digital del CFDI:

CesapTcqdrWafxq4aGdKMcte1h6BjJ5DObgw/viz3vnhIMXEhG3QmObYBYfnf6B7IchUZOUyWVvKncAtUH3lgGkOobnMaDZeOj0mdz24cSUELKS4rFaSnc12pZrAAwfSMSLr1147jzl6D+oUBe5Zmw4evw47Sgd++oci8JAFd71hroaWpnuv2TEfXZXqTkymBTGjrgx/96gdAX/MwqdmYNWnF274FuG6yXGf855GHwplW3Wbso9ZJ3KLHJ1Gm6sWxH1bpw4Oe34ztSPB/P6e7RtE/CJH4jIchi+IFeOmGITs16Tjuat1HETOnp5Cb6j5qJnNbGOzX593qXoubbgfg==

### Sello digital del SAT:

HMieq8eVjzvKbNYODWQDI+TfyJcvnStOcfCK9s1nSoT66iH4lwdSbiJ+mU4wBpDTbnfdSflh/OEscAb26EgC6/9mX9rPX/ufz8Lm6bdCal5BGHE+swRZL0XUvilo2vbBqu6aX8kKVCi+sqgMB9leJilLzbooQQpyz/mO4h013BkfeydPhnGqc9LM11ds7QUIQMMmRkogtilpZ0e5PGzfSsPZFBcKyhTHTKS3PDJv5Q3MNHp3tXism9atTz+MVvZncipvLHTrQuiwRfK6f4HWywrV1Ax8+ySXwbNfls1HI2hg9kY7PrBJfEen+yViuoOHveVruw6sCaOcS7Smw==

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

||1.1|E232F538-93CE-410B-A3BD-362F4FD82DA6|2020-03-31T08:43:43|SAT970701NN3|CesapTcqdrWafxq4aGdKMcte1h6BjJ5DObgw/viz3vnhIMXEhG3QmObYBYfnf6B7IchUZOUyWVvKncAtUH3lgGkOobnMaDZeOj0mdz24cSUELKS4rFaSnc12pZrAAwfSMSLr1147jzl6D+oUBe5Zmw4evw47Sgd++oci8JAFd71hroaWpnuv2TEfXZXqTkymBTGjrgx/96gdAX/MwqdmYNWnF274FuG6yXGf855GHwplW3Wbso9ZJ3KLHJ1Gm6sWxH1bpw4Oe34ztSPB/P6e7RtE/CJH4jIchi+IFeOmGITs16Tjuat1HETOnp5Cb6j5qJnNbGOzX593qXoubbgfg==|00001000000403258748|

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3      **Fecha y hora de certificación:** 2020-03-31 08:43:43  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000403258748









MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 31/03/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Diario - 253

Fecha: 31/03/2020

Concepto de la póliza: SALMA MARTINEZ SALAZAR F. 209 [O.R.:101 - recurso fiscal no etiquetado], PARA APOYO A LAS FAMILIAS DE ALLENDE POR CONTINGENCIA SANITARIA DEL COVID-19

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-3118	2,911.60	
2.1.1.2.1.0797	SALMA MARTINEZ SALAZAR	CxP-3118		2,911.60
			<b>2,911.60</b>	<b>2,911.60</b>

**Estatus:**

**Integrada**

**Registro:** 31/03/2020

ANA ELIZABETH SILVA GARZA

**Integración:** 31/03/2020

ANA ELIZABETH SILVA GARZA

**Cancelación:**