

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 10/11/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Egreso - 63

Fecha: 10/11/2020

Concepto de la póliza: SALMA MARTINEZ SALAZAR F.3050a, CONTINGENCIA COVID 19, SALMA MARTINEZ SALAZAR F.010, COBREBOCAS PARA PROTECCIÓN DE LOS ELEMENTOS, 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 5423, FAC-3050a	1005423	8,752.20	
2.1.1.2.1.0797	SALMA MARTINEZ SALAZAR Cuenta por Pagar 5424, FAC-010	1005424	8,752.20	
1.1.1.2.1.1021	BANORTE NORMAL 2018-2021 CTA 1032829904 SALMA MARTINEZ SALAZAR	0		17,504.40
			<b>17,504.40</b>	<b>17,504.40</b>

Estatus:

Integrada

Registro: 10/11/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

Integración: 10/11/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

Cancelación:



Imprimir

Cerrar

## Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

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

10/11/2020 11:29

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	\$17,504.40
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	10/11/2020
Número de Referencia	63
Propósito de la Transferencia	F 3050 Y 010
Clave de Rastreo	13185
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$3.00
IVA Comisión	\$0.48
Capturó	RAMON CAVAZOS
Fecha Captura	10/11/2020 11:28:38 a. m.
Ejecutó	RAMON CAVAZOS
Fecha de Ejecución	10/11/2020 11:29:21 a. 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	Folio fiscal:	9D999471-E83D-4D33-8492-5481A18242B4
Nombre emisor:	SALMA MARTINEZ SALAZAR	No. de serie del CSD:	00001000000411165055
Folio:	3050	Serie:	A
RFC receptor:	MAN850101BF6	Código postal, fecha y hora de emisión:	67350 2020-10-27 13:56:32
Nombre receptor:	MUNICIPIO DE ALLENDE NL	Efecto de comprobante:	Ingreso
Uso CFDI:	Gastos en general	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		1500	E48	PRODUCTO	5.03	7545.00				
<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	7545.00	Tasa	16.0000%	1207.20

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal	\$ 7,545.00
Forma de pago:	Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)	Impuestos Traslados IVA 16.0000%	\$ 1,207.20
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	Total	\$ 8,752.20
Condiciones de pago:	CONTADO		

#### Sello digital del CFDI:

JCwI3CMSgIL5VUNSFZNEk8fKz9fJn4xhKvH4HN+JHjuPHURnihkwi8M8a75A5f+TgpELCuVhN1JSW+D/tiPOICYL3wPqoheymy4KEv39xkKx3yizaFfBn5FtrbiOidJbFaD9oeelnTY/SFYhcYSMkjuCvYOapWe4cJRSJ59zw1fn75gMNPaxbigw255ipKCs0zwVoUku1EdhPQNYpeV4bEYODPTWVG/mYVO8TLPDI0bUBXR4KjNjodZnBjOmzBM7qNz/j66npdtKe0VW8psjO4laOfhnUSZpbhsNgLcxysnOkjDo5uaqeJ3CjDQuxA2TCy1Mj5fIT5Sug==

#### Sello digital del SAT:

ns6MO/CmkxSa0CyyCJ59+uANrmeVPWSWA13OQYO1Jg4DaG5xdD+FN+9kDa9iCwITEqukpvuWSZ1Cw1DSUZV/sF4dYw1qH6x7MxSWFEP6pGYZ9IP/cfxbksglDbUimybwFZ9WPV1aLZjPFIc5VINk6LKFNmIfTUti5RfiazhviMSdw67Fgg2SfWogwif7w36B5sAWcmOh5GUrJmWMeWXQAeS2+IupdDycr9LRCMSR6xiU/TRZTKoPLWwYkLA5HUKIqGGSNWhVlc0xSnPSTqWptYGTm1DQllanTSjgIqaMz4OQbFeVLPfKcYdRPHm7YmiG1eZIR7B609PYow==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:  
 ||1.1|9D999471-E83D-4D33-8492-5481A18242B4|2020-10-27T13:59:34|SAT970701NN3|JCwI3CMSgIL5VUNSFZNEk8fKz9fJn4xhKvH4HN+JHjuPHURnihkwi8M8a75A5f+TgpELCuVhN1JSW+D/tiPOICYL3wPqoheymy4KEv39xkKx3yizaFfBn5FtrbiOidJbFaD9oeelnTY/SFYhcYSMkjuCvYOapWe4cJRSJ59zw1fn75gMNPaxbigw255ipKCs0zwVoUku1EdhPQNYpeV4bEYODPTWVG/mYVO8TLPDI0bUBXR4KjNjodZnBjOmzBM7qNz/j66npdtKe0VW8psjO4laOfhnUSZpbhsNgLcxysnOkjDo5uaqeJ3CjDQuxA2TCy1Mj5fIT5Sug==|00001000000504465028||  
 RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2020-10-27 13:59:34  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

MUNICIPIO DE ALLENDE, N.L.  
 TESORERIA  
 ADMINISTRACION

2018 10 NOV 2020 2021

**PAGADO**

FOLIO DE RECEPCIÓN

MUNICIPIO DE ALLENDE  
NUEVO LEON

PROYECTO	140 BOMBEROS Y PROTECCION CIVIL PROGRAMAS INSTITUCIONALES
RUBRO	Programas Institucionales

PROVEEDOR	SALMA MARTINEZ SALAZAR
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
TELÉFONOS	
ATN	

RECEPCIÓN	3442
FECHA RECEPCIÓN	4/Noviembre/2020
DOCUMENTO	3050a
ORDEN COMPRA	3412
FECHA COLOCACION	4/Noviembre/2020
ESTATUS	Recepcion Total
SOLICITÓ	BRENDA PAOLA SANTILLAN RODRIGUEZ
REQUISICIÓN	4502
RESPONSABLE DEL PROYECTO	BRENDA PAOLA SANTILLAN RODRIGUEZ
ORIGEN RECURSO	recurso fiscal no etiquetado

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
	CUBRE BOCAS	PIEZA	1,500.00	5.03	7,545.00

Comentarios:

RECIBIÓ	Firmado Electronicamente por WENDY JENIFER ALMAGUER GARZA rBxVwmlIWD0daZL24Lpf+M9huthwVAVjqzLpJ17VT1wV16Y uVCpJtq2FMmOYNTmgm46+zPiGbhLDC3773kQkZerg==
---------	--

FOLIO FISCAL

9D999471-E83D-4D33-8492-5481A18242B4

SUBTOTAL	7,545.00
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL	7,545.00
I.V.A.	1,207.20
TOTAL	8,752.20

**ORDEN DE COMPRA**

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

No. ORDEN DE COMPRA	<b>3412</b>
FECHA COLOCACION	
SOLICITANTE	BRENDA PAOLA SANTILLAN RODRIGUEZ
REQUISICIÓN	4502
COMPRADOR	WENDY JENIFER ALMAGUER GARZA
FECHA DE ENTREGA	27/10/2020
CONDICIONES	30 días
ESTATUS	Autorizada

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
	CUBRE BOCAS	PIEZA	1,500.00	\$5.03	\$7,545.00

**DATOS FACTURACIÓN**

FACTURAR A	MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON
DIRECCIÓN	JUAREZ 200 CENTRO, ALLENDE, NUEVO LEON
R.F.C.	MAN850101BF6
CORREO	
SITIO ENTREGA	PROVEEDOR
PROYECTO	BOMBEROS Y PROTECCION CIVIL PROGRAMAS INSTITUCIONALES

SUB-TOTAL	\$7,545.00
DESCUENTO	\$0.00
SUB-TOTAL	\$7,545.00
I.V.A	\$1,207.20
TOTAL	\$8,752.20

**PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS**

FECHA GENERACIÓN O.C.	27/10/2020
FECHA SOLICITUD AUTORIZACIÓN	
FECHA COLOCACIÓN	



**FIRMA AUTORIZACIÓN**

Firmado Electronicamente por SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS QhSIU0sWimh7xV4WvFS31ZlwXQLRbF75oYskx1nYTKKUIB4 4km0+MqqQJY4z5GuLmkk9QJutpib4v5OHxLflPg==
<b>SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS</b>

**MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON**

*para su estalco 3-12-20 ST oc 3412*

**REQUISICIÓN**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>PROYECTO</b>	140 BOMBEROS Y PROTECCION CIVIL PROGRAMAS INSTITUCIONALES	<b>No. REQUISICIÓN</b>	4502
<b>CENTRO DEL PROYECTO</b>	102 BOMBEROS Y PROTECCION	<b>FECHA ELABORACIÓN</b>	26/Oct/2020
<b>RUBRO</b>	Programas Institucionales	<b>TIPO REQUISICIÓN</b>	General
<b>RESPONSABLE DEL PROYECTO</b>	VICTOR FIDEL FLORES SILVA	<b>CENTRO DEL CARGO</b>	102 BOMBEROS Y
<b>JUSTIFICACION</b>	CONTINGENCIA COVID 19	<b>ESTATUS</b>	Autorizada Centro
		<b>FECHA DE ENTREGA</b>	26/Oct/2020
		<b>ORIGEN DEL RECURSO</b>	recurso fiscal no etiquetado

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

Centro: 102-BOMBEROS Y PROTECCION

1,500.00	PIEZA		(PROGRAMA COVID 2019); CUBRE BOCAS	15.00
			<b>TOTAL</b>	<b>15.00</b>

MUNICIPIO DE ALLENDE, N.L.  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
ADMINISTRACION

2018 27 OCT 2020 2021  
*W 1:09*  
**RECIBIDO**

SOLICITANTE



**IMPORTANTE**

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

**PROVEEDOR SUGERIDO (OPCIONAL)**

PROVEEDOR	
TELÉFONO	

**FIRMA SOLICITANTE**

Firmado Electronicamente por BRENDA PAOLA SANTILLAN RODRIGUEZ nbzASE+NotOggHLI2njubPe6/hDNthNsQNSwZ9I8NcJxDaMomfdw35hOv2SzZleF
BRENDA PAOLA SANTILLAN RODRIGUEZ

**PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS**

FECHA AUTORIZACIÓN RESP. PROYECTO	26/Oct/2020

**FIRMA AUTORIZACIÓN**

Firmado Electronicamente por JORGE CESAR GUZMAN GARCIA Qbk24ZxzwCIL+GErV+SFJVZq6BoqZgi0CWC8JErVcOk71MC/DO4iap5O6bysRPwm S2a17S6aul0SuBmSU+aaA==
JORGE CESAR GUZMAN GARCIA

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 09/11/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Diario - 151

Fecha: 09/11/2020

Concepto de la póliza: SALMA MARTINEZ SALAZAR F.3050a [O.R.:101 - recurso fiscal no etiquetado], CONTINGENCIA COVID 19

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
5.2.4.1.1.0021/102	PROGRAMA COVID 2019/BOMBEROS Y PROTECCION	CxP-5423	8,752.20	
2.1.1.2.1.0797	SALMA MARTINEZ SALAZAR	CxP-5423		8,752.20
			<b>8,752.20</b>	<b>8,752.20</b>

**Estatus:**

**Integrada**

**Registro:** 09/11/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

**Integración:** 09/11/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

**Cancelación:**





# SALMA MARTINEZ SALAZAR

RFC emisor: MASS930624CG4	Folio fiscal: 59944F68-4FB8-4025-A609-F0A66F0C46CD	
Nombre emisor: SALMA MARTINEZ SALAZAR	No. de serie del CSD: 00001000000411165055	
Folio: 010	Serie: AB	
RFC receptor: MAN850101BF6	Código postal, fecha y hora de emisión: 67350 2020-11-04 12:03:24	
Nombre receptor: MUNICIPIO DE ALLENDE NL	Efecto de comprobante: Ingreso	
Uso CFDI: Gastos en general	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		1500	E48	PRODUCTO	5.03	7545.00				
Descripción	MASCARAS QUIRURGICAS CUBREBOCAS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	7545.00	Tasa	16.0000%	1207.20

Moneda: Peso Mexicano		Subtotal	\$ 7,545.00
Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)		Impuestos Traslados IVA 16.0000%	\$ 1,207.20
Método de pago: Pago en una sola exhibición		Total	\$ 8,752.20
Condiciones de pago: CONTADO			

### Sello digital del CFDI:

WnaAvWexWmpulEV8pT6BuLZszjJgOO3Zq1GObpHEX+UnrGePFAwWimZ2e9QcMPjFhjbDUlscubLvfInqEq8+Vyzjn1lgoj0NL1+CYz/eC69TxqcNd6lo9istKuy9wS1xqy/ntgV76ygKPzSfLwApxrAaTG70ti3w3OaiF7RXoTeAld+r3Z+apluwSz7FIgD2wPSBcPakFK7w/UPIDwOduSXvnL2AHYOKgx8swu2gSbVwNJ9xyuVR36mH5SAyAzgcnfLJHD5YekvHFriTYvmJeGcb3IT61zylQZ5sckli8tpknb/Nuo+aEkOjKTn0c7DJM7W45TV421i/Ez94uSw==

### Sello digital del SAT:

LGwKh731bflOh7BtxFQJugejBO5QiA9SjIb1DuYWJyoJ8a7x2MrJ99nvO3aqI9SwVYvFDz34ePp628HpsYojA7sO9TD9sxCFOzgoxd6jbnOBI461Ec5Ab9dQhwlvBkZPdM5BclxHku3oBjtOp0nIn6WHSew3IHdGyetwX6TEOUJ4KKnHraF4IPmXKzIQKivmMlgh5E8PY+9ScwCNBUc1vkfjIUIVIAJ/MJ0jix8sW8vhz07Er2LMMRtnRziXzMyYqn+15rvavdFJBlolOw+fPMuQCNKDRQbbtjB1qEXwtZnqwtjK9pQPYluBNyt+f2gHrmfS6+HAa0yy3l+g5ig==

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

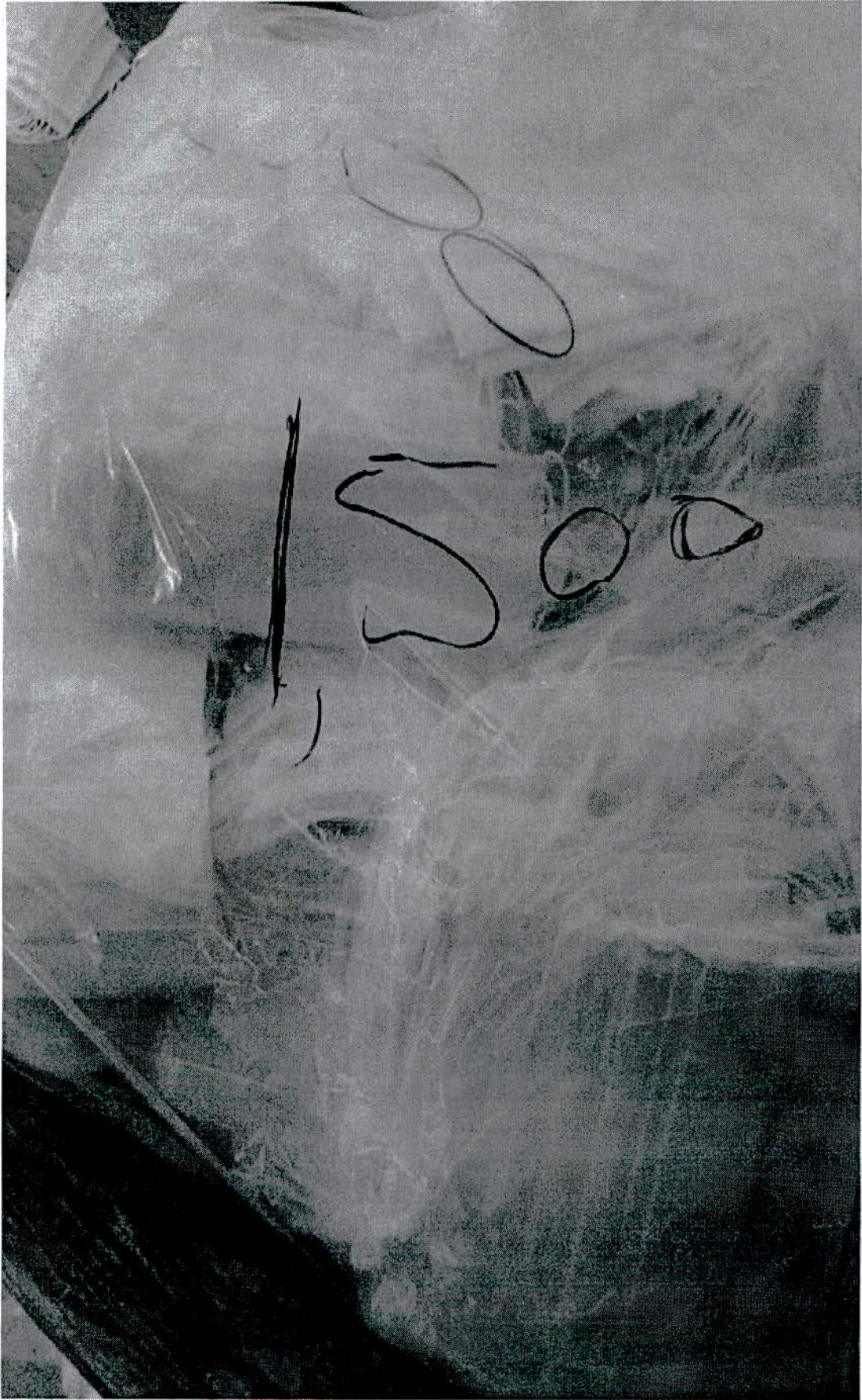
||1.1|59944F68-4FB8-4025-A609-F0A66F0C46CD|2020-11-04T12:05:06|SAT970701NN3|WnaAvWexWmpulEV8pT6BuLZszjJgOO3Zq1GObpHEX+UnrGePFAwWimZ2e9QcMPjFhjbDUlscubLvfInqEq8+Vyzjn1lgoj0NL1+CYz/eC69TxqcNd6lo9istKuy9wS1xqy/ntgV76ygKPzSfLwApxrAaTG70ti3w3OaiF7RXoTeAld+r3Z+apluwSz7FIgD2wPSBcPakFK7w/UPIDwOduSXvnL2AHYOKgx8swu2gSbVwNJ9xyuVR36mH5SAyAzgcnfLJHD5YekvHFriTYvmJeGcb3IT61zylQZ5sckli8tpknb/Nuo+aEkOjKTn0c7DJM7W45TV421i/Ez94uSw==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2020-11-04 12:05:06

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028




  
**MUNICIPIO DE ALLENDE, N.L.**  
**TESORERIA**  
**ADMINISTRACION**  
 2018 10 NOV 2020 2021  
**PAGADO**



**MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON**

*para su analisis y adjudicacion* **REQUISICIÓN**

DATOS DEL SOLICITANTE

PROYECTO	139 SEGURIDAD PUBLICA PROGRAMAS INSTITUCIONALES
CENTRO DEL PROYECTO	101 SEGURIDAD PUBLICA
RUBRO	Programas Institucionales
RESPONSABLE DEL PROYECTO	ELIHU ABRAHAM RODRIGUEZ CAVAZOS
JUSTIFICACION	COBREBOCAS PARA PROTECCIÓN DE LOS ELEMENTOS

No. REQUISICIÓN	4589
FECHA ELABORACIÓN	3/Nov/2020
TIPO REQUISICIÓN	General
CENTRO DEL CARGO	101 SEGURIDAD PUBLICA
ESTATUS	Autorizada Centro
FECHA DE ENTREGA	3/Nov/2020
ORIGEN DEL RECURSO	recurso fiscal no etiquetado

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

Centro: 101-SEGURIDAD PUBLICA

1,500.00	PIEZA		(PROGRAMA COVID 2019); CUBREBOCAS	15.00
			<b>TOTAL</b>	<b>15.00</b>

**MUNICIPIO DE ALLENDE, N.L.**  
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
 ADMINISTRACION  
 2018 03 NOV 2020 2021  
**RECIBIDO**  
 SOLICITANTE

*[Handwritten signature]*

**IMPORTANTE**

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

**PROVEEDOR SUGERIDO (OPCIONAL)**

PROVEEDOR	
TELÉFONO	

**FIRMA SOLICITANTE**

Firmado Electronicamente por AIDA ELIZABETH BOTELLO JASSO dv0lUnC8osqTb4ixH3lWexfrH6hcVP3FyoyD5sXLcr6TpGvsVbpAS9jLyCC3SkMe
AIDA ELIZABETH BOTELLO JASSO

**PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS**

FECHA AUTORIZACIÓN RESP. PROYECTO	3/Nov/2020

**FIRMA AUTORIZACIÓN**

Firmado Electronicamente por SALVADOR SEPULVEDA TREJO CvMwHjQ+GdLlcn8i+3neBXv71xpowkTlzoWYTiSMVgrB2tDDPoCy/aU1SEZGadyT9ID 62tWQWhn+n1wDznSg==
SALVADOR SEPULVEDA TREJO

**ORDEN DE COMPRA**

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

No. ORDEN DE COMPRA	<b>3469</b>
FECHA COLOCACION	
SOLICITANTE	AIDA ELIZABETH BOTELLO JASSO
REQUISICIÓN	4589
COMPRADOR	WENDY JENIFER ALMAGUER GARZA
FECHA DE ENTREGA	03/11/2020
CONDICIONES	30 días
ESTATUS	Autorizada

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
	CUBREBOCAS	PIEZA	1,500.00	\$5.03	\$7,545.00

**DATOS FACTURACIÓN**

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

SUB-TOTAL	\$7,545.00
DESCUENTO	\$0.00
SUB-TOTAL	\$7,545.00
I.V.A	\$1,207.20
TOTAL	\$8,752.20

**PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS**

FECHA GENERACIÓN O.C.	03/11/2020
FECHA SOLICITUD AUTORIZACIÓN	
FECHA COLOCACIÓN	



**FIRMA AUTORIZACIÓN**

Firmado Electronicamente por SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS QhSIU0sWimh7xV4WvFS31ZlwXQLRbF75oYskx1nYTKKeps NpO156neutADI0h73pRA7DQ8N5L0DkoxZVJdJkBW==
<b>SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS</b>

FOLIO DE RECEPCIÓN

MUNICIPIO DE ALLENDE  
NUEVO LEON

PROYECTO	139 SEGURIDAD PUBLICA PROGRAMAS INSTITUCIONALES
RUBRO	Programas Institucionales

PROVEEDOR	SALMA MARTINEZ SALAZAR
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
TELÉFONOS	
ATN	

RECEPCIÓN	<b>3443</b>
FECHA RECEPCIÓN	4/Noviembre/2020
DOCUMENTO	<b>010ab</b>
ORDEN COMPRA	<b>3469</b>
FECHA COLOCACION	4/Noviembre/2020
ESTATUS	Recepcion Total
SOLICITÓ	AIDA ELIZABETH BOTELLO JASSO
REQUISICIÓN	<b>4589</b>
RESPONSABLE DEL PROYECTO	AIDA ELIZABETH BOTELLO JASSO
ORIGEN RECURSO	recurso fiscal no etiquetado

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
	CUBREBOCAS	PIEZA	1,500.00	5.03	7,545.00

Comentarios:

RECIBIÓ	Firmado Electronicamente por WENDY JENIFER ALMAGUER GARZA sXgBzYKrJdv5WfP4ryTR9KsKhdJZp4qieaD46HKK8fqVJe NxFMUE/gym0L8P5LfhKO0H34t5cddGQlfow1rHXA==
---------	--

FOLIO FISCAL

59944F68-4FB8-4025-A609-F0A66F0C46CD

SUBTOTAL	7,545.00
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL	7,545.00
I.V.A.	1,207.20
TOTAL	8,752.20

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 10/11/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Egr Ejerc - 91

Fecha: 10/11/2020

Concepto de la póliza: EJERCIDO para Cuenta por Pagar 5423

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
8.2.5.0.0.0000/102	PRESUPUESTO DE EGRESOS DEVENGADO/BOMBEROS Y PROTECCION SALMA MARTINEZ SALAZAR	CPP-5423 Cpr-547		8,752.20
8.2.6.0.0.0000/102	PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO/BOMBEROS Y PROTECCION SALMA MARTINEZ SALAZAR	CPP-5423 Cpr-547	8,752.20	
			<b>8,752.20</b>	<b>8,752.20</b>

**Estatus:**

**Integrada**

**Registro:** 10/11/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

**Integración:** 10/11/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

**Cancelación:**

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Fecha: 10/11/2020

Póliza

Página: 1

Tipo - Folio: Diario - 185

Fecha: 09/11/2020

Concepto de la póliza: SALMA MARTINEZ SALAZAR F.010 [O.R.:101 - recurso fiscal no etiquetado], COBREBOCAS PARA PROTECCIÓN DE LOS ELEMENTOS

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
5.2.4.1.1.0021/101	PROGRAMA COVID 2019/SEGURIDAD PUBLICA	CxP-5424	8,752.20	
2.1.1.2.1.0797	SALMA MARTINEZ SALAZAR	CxP-5424		8,752.20
			<b>8,752.20</b>	<b>8,752.20</b>

Estatus:

Integrada

Registro: 10/11/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

Integración: 10/11/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

Cancelación:

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 10/11/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Egr Ejerc - 92

Fecha: 10/11/2020

Concepto de la póliza: EJERCIDO para Cuenta por Pagar 5424

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
8.2.5.0.0.0000/101	PRESUPUESTO DE EGRESOS DEVENGADO/SEGURIDAD PUBLICA SALMA MARTINEZ SALAZAR	CPP-5424 Cpr-547		8,752.20
8.2.6.0.0.0000/101	PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO/SEGURIDAD PUBLICA SALMA MARTINEZ SALAZAR	CPP-5424 Cpr-547	8,752.20	
			<b>8,752.20</b>	<b>8,752.20</b>

**Estatus:**

**Integrada**

**Registro:** 10/11/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

**Integración:** 10/11/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

**Cancelación:**