MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 08/12/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Egreso - 80

Fecha: 08/12/2020

Concepto de la póliza: SALMA MARTINEZ SALAZAR F.5352AB, PARA PERSONAL DE SERVICIOS PRIMARIOS

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
2.1.1.2.1.0797	SALMA MARTINEZ SALAZAR	1005512	8,752.20	
1.1.1.2.1.1021	Cuenta por Pagar 5512, FAC-5352AB BANORTE NORMAL 2018-20 <mark>21 CTA 1032829904</mark>	1005512		8,752.20
	SALMA MARTINEZ SALAZAR (Proy-122)		8,752.20	8,752.20

Estatus:

Integrada

Registro: 08/12/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Integración: 08/12/2020

LIDIA ESCAMILLA DE LEON

Cancelación:





Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

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

08/12/2020 14:32

Cuenta/ CLABE Ordenante

Nombre del Ordenante

RFC Ordenante

Moneda

ID Tercero

Nombre del Beneficiario

Cuenta/ CLABE Beneficiario

Titular de la Cuenta RFC Beneficiario

Importe a Transferir

IVA

Fecha Aplicación

Número de Referencia

Propósito de la Transferencia

Clave de Rastreo

Confirmación

Comisión

IVA Comisión

Capturó

Fecha Captura

Ejecutó

Fecha de Ejecución

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

Nombre del Archivo

1032829904

MUNICIPIO DE ALLENDE NL

MAN850101BF6

MXP

SALMA

SALMA MARTINEZ SALAZAR

1018061717

MUNICIPIO DE ALLENDE NL

MASS930624CG4

\$8,752.20

\$0.00

08/12/2020

80

P FAB5352

13978

OK. OPERACION EFECTUADA

\$3.00

\$0.48

LIDIA ESCAMILLA

08/12/2020 02:23:01 p. m.

LIDIA ESCAMILLA

08/12/2020 02:26:14 p. m.

Individual

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: Nombre emisor: MASS930624CG4

SALMA MARTINEZ SALAZAR

Folio:

RFC receptor:

MAN850101BF6

Nombre receptor: Uso CFDI:

MUNICIPIO DE ALLENDE NL

Gastos en general

Folio fiscal:

No. de serie del CSD:

Efecto de comprobante:

Régimen fiscal:

emisión:

Código postal, fecha y hora de

Ingreso

67350 2020-11-11 15:13:26

00001000000411165055

3A6CA46A-06FE-493F-8E8D-DCAB97FBDE7

Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario		Importe	Descuento	No	o. de pedimento	No. de cuenta predia
42131606		1500	E48	PRODUCTO	5.03		7545.00				
		** OURDEDOC*	6		Impuesto	Tipo	E	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
Descripción	MASCARAS QUIRURGIO	AS CUBREBUCA	5		IVA	Traslado	75	45.00	Tasa	16.0000%	1207.20

Moneda

Peso Mexicano

Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)

Forma de pago: Método de pago:

Pago en una sola exhibición

Condiciones de pago:

CONTADO

Subtotal

Impuestos Trasladados

\$ 7,545.00

16.0000%

\$ 1,207.20

Total

\$ 8,752.20

Sello digital del CFDI:

G7MHy6ssRLioH6fHTg9hLhAmlokU2S3A6JoB9xxGdSEw6aa5IBSXixS9cWWPejYMJKbF1PiN+X5LYbEFRFxEp6clvT5IYsEjKg2YDq/7kR5ZXNFNwx2zYgHliAZ43PNDUAzvX9hb72tkboyKBP1PiN+X5LYbEFRFxEp6clvT5IYsEjKg2YDq/7kR5ZXNFNwx2zYgHliAZ43PNDUAzvX9hb72tkboyKBP1PiN+X5LYbEFRFxEp6clvT5IYsEjKg2YDq/7kR5ZXNFNwx2zYgHliAZ43PNDUAzvX9hb72tkboyKBP1PiN+X5LYbEFRFxEp6clvT5IYsEjKg2YDq/7kR5ZXNFNwx2zYgHliAZ43PNDUAzvX9hb72tkboyKBP1PiN+X5LYbEFRFxEp6clvT5IYsEjKg2YDq/7kR5ZXNFNwx2zYgHliAZ43PNDUAzvX9hb72tkboyKBP1PiN+X5LYbEFRFxEp6clvT5IYsEjKg2YDq/7kR5ZXNFNwx2zYgHliAZ43PNDUAzvX9hb72tkboyKBP1PiN+X5LYbEFRFxEp6clvT5IYsEjKg2YDq/7kR5ZXNFNwx2zYgHliAZ43PNDUAzvX9hb72tkboyKBP1PiN+X5LYbEFRFxEp6clvT5IYsEjKg2YDq/7kR5ZXNFNwx2zYgHliAZ43PNDUAzvX9hb72tkboyKBP1PiN+X5LYbEFRFxEp6clvT5IYsEjKg2YDq/7kR5ZXNFNwx2zYgHliAZ43PNDUAzvX9hb72tkboyKBP1PiN+X5LYbEFRFxEp6clvT5IYsEjKg2YDq/7kR5ZXNFNwx2zYgHliAZ43PNDUAzvX9hb72tkboyKBP1PiN+X5LYbEFRFxEp6clvT5IYsEjKg2YDq/7kR5ZXNFNwx2zYgHliAZ43PNDUAzvX9hb72tkboyKBP1PiN+X5LYbEFRFxEp6clvT5IYsEjKg2YDq/7kR5ZXNFNwx2zYgHliAZ43PNDUAzvX9hb72tkboyKBP1PiN+X5LYbEFRFXEp6clvT5IYsEjKg2YDq/7kR5ZXNFNwx2zYgHliAZ43PNDUAzvX9hb72tkboyKBP1PiN+X5LYbEFRFXEp6clvT5IYsEjKg2YDq/7kR5ZXNFNwx2zYgHliAZ43PNDUAzvX9hb72tkboyKBP1PiN+X5LYbEFRFXEp6clvT5IYsEjKg2YDq/7kR5ZXNFNwx2zYgHliAZ43PNDUAzvX9hb72tkboyKBP1PiN+X5LYbEFRFXEp6clvT5IYSEjKg2YDq/7kR5ZXNFNwx2zYgHliAZ43PNDUAzvX9hb72tkboyKBP1PiN+X5LYBP1P6FHJHzrj0lbkbewjwallEj8glNRDOVKiFTPcl47nGxwGPNIY4gL/ASU19pnj58Dl5V1QgiTaunJkCht6ENB/6p8m2N4lavv2F0VdNAhQmQxoXsRDPtGlTQETE/czLxS6il/6gsZ/No1CFA9DR5TKg dw4+b4VamQzu2rvAQivVqFiHuEnhYDWVV1am0lZnYEyFu9wXA==

Sello digital del SAT:

ovr+XDLq6NygFGcTA4jXn4QfyE+jkGMAFy6K7gJE+ME92sfQRw2EU6dvexxIEC507WvFzk0lvnRH+sWAboZk8Cp0F1q8WVH8V8aAF3UmPRtxleBJiJs1zaFG/JmJRMAgxE2eLsVbUUWzc KxeTNvodl8U5um4rH6YckUTIRSzlvlbN/vFPtbBj4cNmT7+bxdfXsiLjFEM+H9yoOlSb9arbHBvO9Awct51GeBBOiTOgvJNFCLnpBfUE5wBal6C6S9+Hw3wKVFQ/V2sjvXd/TesTiLvQ6l8JnWZ rxVv8Rf78mgvCmOzM+p4Q0u8uj1aVkBNzkwL0Wlhih56Vlc15mffRQ==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1||3A6CA46A-06FE-493F-8E8D-DCAB97FBDE7F|2020-11-11T15:14:54||SAT970701NN3||G7MHy6ssRLioH6fHTg9hLhAmlokU2S3A6JoB9xxGdSEw6a a5IBSXixS9cWWPejYMJKbF1PiN+X5LYbEFRFxEp6clvT5IYsEjKg2YDq/7kR5ZXNFNwx2zYgHliAZ43PNDUAzvX9hb72tkboyK6FHJHzrj0lbkbewjwallEj8q R5TKgdw4+b4VamQzu2rvAQivVqFiHuEnhYDWVV1am0lZnYEyFu9wXA==|0000100g000504465928||

RFC del proveedor de certificación:

SAT970701NN3

hora de

2020-11-11 15:14:54

No. de serie del certificado SAT

00001000000504465028

MUNICIPIO DE ALLENDE, N.L. TESORERIA ADMINISTRACION

2018 08 DIC 2020 2021

PAGADO

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Página 1 de 1

ORDEN DE COMPRA

PROVEEDOR	SALMA MARTINEZ SALAZAR
DIRECCIÓN	5
CIUDAD	= 1 .,
TELÉFONOS	
ATENCIÓN	
No. PROVEEDOR GOB. EDO	
VIGENCIA No. PROVEEDOR	

No. ORDEN DE COMPRA	3491
FECHA COLOCACION	
SOLICITANTE	EVELIN KORINA RAMIREZ HINOJOSA
REQUISICIÓN	4616
COMPRADOR	WENDY JENIFER ALMAGUER GARZA
FECHA DE ENTREGA	06/11/2020
CONDICIONES	30 dias
ESTATUS	Colocada

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
С	UBREBOCAS	PIEZA	1,500.00	\$5.83	\$8,745.00

DATOS FACTURACIÓN

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

SUB-TOTAL	\$8,745.00
DESCUENTO	\$0.00
SUB-TOTAL	\$8,745.00
I.V.A	\$0.00
TOTAL	\$8,745.00

PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS

FECHA GENERACIÓN O.C.	06/11/2020
FECHA SOLICITUD AUTORIZACIÓN	
FECHA COLOCACIÓN	06/11/2020



FIRMA AUTORIZACIÓN

Firmado Electronicamente por SERGIO JAVIER ROJAS
CAVAZOS
unKbrY4G20u1vlm7TTXTsBzFysmfUktaYHgVub7E3NNGENA
+rjJpvAq6beKpNwD4tnlNm9ZlMiOGcNupk2brdQ==

SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

FOLIO DE RECEPCIÓN

RUBRO	Program	as Institucionales
PROYECTO	122	SERVICIOS PUBLICOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES

PROVEEDOR	SALMA MARTINEZ SALAZAR
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
TELÉFONOS	No. of the second secon
ATN	

RECEPCIÓN	3516
FECHA RECEPCIÓN	12/Noviembre/2020
DOCUMENTO	5352AB
ORDEN COMPRA	3491
FECHA COLOCACION	6/Noviembre/2020
ESTATUS	Recepcion Total
SOLICITÓ	EVELIN KORINA RAMIREZ HINOJOSA
REQUISICIÓN	4616
RESPONSABLE DEL PROYECTO	EVELIN KORINA RAMIREZ HINOJOSA
ORIGEN RECURSO	recurso fiscal no etiquetado

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
	CUBREBOCAS	PIEZA	1,500.00	5.83	8,745.00

Comentarios:

RECIBIÓ	Firmado Electronicamente por WENDY JENIFER ALMAGUER GARZA DqxMkQzBGJRhRqO2u+6YX1DDLoO7flrQsZIMAd6EJ6b
	KTjGRwEtAqgZ1+dhP5YqwR8ytU3zhEjmQ4ZzCJ8yZQQ=

FOLIO FISCAL

3A6CA46A-06FE-493F-8E8D-DCAB97FBDE7F

UBTOTAL 8,745.0	
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL	8,745.00
I.V.A.	0.00
TOTAL	8,745.00

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 17/11/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Diario - 280

Fecha: 17/11/2020

Concepto de la póliza: SALMA MARTINEZ SALAZAR F.5352AB [O.R.:101 - recurso fiscal no etiquetado], PARA PERSONAL DE SERVICIOS PRIMARIOS

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
5.2.4.1.1.0021/954	PROGRAMA COVID 2019/SERVICIOS PUBLICOS	CxP-5512	8,752.20	
2.1.1.2.1.0797	SALMA MARTINEZ SALAZAR	CxP-5512		8,752.20
			8,752.20	8,752.20

Estatus: Integrada

Registro: 17/11/2020 JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ
Integración: 17/11/2020 JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

Cancelación:

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 26/11/2020

Página: 1

Fecha: 26/11/2020

Tipo - Folio: Egr Ejerc - 417

Concepto de la póliza: EJERCIDO para Cuenta por Pagar 5512

Cuenta / Centro	Nombre de la Cuenta / Centro Concepto del Movimiento	Referencia Propio	Cargo	Abono
8.2.5.0.0.0000/954	PRESUPUESTO DE EGRESOS DEVENGADO/SERVICIOS PUBLICOS	CPP-5512		8,752.20
	SALMA MARTINEZ SALAZAR	Cpr-547		
8.2.6.0.0.0000/954	PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO/SERVICIOS PUBLICOS	CPP-5512	8,752.20	
	SALMA MARTINEZ SALAZAR	Cpr-547		
			8,752.20	8,752.20

Estatus:

Integrada

Registro: 26/11/2020 Integración: 26/11/2020 JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

Cancelación: