

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 13/11/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Egreso - 93

Fecha: 13/11/2020

Concepto de la póliza: SALMA MARTINEZ SALAZAR F.100, 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 Cuenta por Pagar 5173, FAC-100	1005173	8,752.20	
1.1.1.2.1.1021	BANORTE NORMAL 2018-2021 CTA 1032829904 SALMA MARTINEZ SALAZAR (Proy-122)	1005173		8,752.20
			8,752.20	8,752.20

Estatus:

Integrada

Registro: 13/11/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

Integración: 13/11/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

Cancelación:



Imprimir

Cerrar

Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

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

13/11/2020 08:53

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	13/11/2020
Número de Referencia	93
Propósito de la Transferencia	F 100
Clave de Rastreo	13283
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$3.00
IVA Comisión	\$0.48
Capturó	RAMON CAVAZOS
Fecha Captura	13/11/2020 08:53:27 a. m.
Ejecutó	RAMON CAVAZOS
Fecha de Ejecución	13/11/2020 08:53:50 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
Nombre emisor: SALMA MARTINEZ SALAZAR
Folio: 100
RFC receptor: MAN850101BF6
Nombre receptor: MUNICIPIO DE ALLENDE NL
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: F6BC1845-E79B-447C-8ACC-DC95F0BA1A3
No. de serie del CSD: 00001000000411165055
Serie: AB
Código postal, fecha y hora de emisión: 67350 2020-10-15 14:47:57
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		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
Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)
Método de pago: Pago en una sola exhibición
Condiciones de pago: CONTADO

Subtotal \$ 7,545.00
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 1,207.20
Total \$ 8,752.20

Sello digital del CFDI:

TLNweWm9805Djhl/Dub0xjn9o0VRkSk5VLbop22Gbv8fvUrfhOE0/Etv/GNmb/RzdovjeJQkkNfi+TYhnoUSFZCPY9W2lcTj+K4E8IElqs6tODtqgysZqn80LJcbiV4rORsaaGqivxZRP9SnMUOA PmqRGX7DAdWkf6cNY8R5svZP78ev7AMOAcBhpElweojoXqU7yLsFyo4tancFZ/5DmLIPqNTX36H9LDV0lCjkhKf+AxM92fXlWzG34vOhjT610Ehe9EHPAakMHkl1aF0R+5MxmsH+vR8iV4wbaW4YRse/GVG+0cqtLGR5qCLVAKbrC5ooxsWGo7oLu9fhgx6w==

Sello digital del SAT:

WNK5ZpLx/Dgsb/GgjUb4KA71lb/CAZxsgW5LTzd3RmZXn8EgMxsXe11TdV8/R6NudHoXHZoyUs+a3N29IEA3LeJCWqnBvuJ6FTo3u8XlJgsPP1moPLMYa6JrNT0c4MS1wakeCbAFQ7GrjST4ZLhNYzEF5dkOJNHcHyH1DQD5fKMubhns2QQf706dae5Up5KrFYcj3oUtkON9mQlv3YmPrSA+awdZNPQGdFsHkHeLg+YsFGf3n1NitR/Ao89I4tZq37Th6AQs78z6egh8iBz0QTMQ0yLM/gFNPhNtNAkVmEASsl17CG5SdaSuJqOHYYgbDlhg8bpV1rP7uCcvm6rikQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|F6BC1845-E79B-447C-8ACC-DC95F0BA1A34|2020-10-15T14:49:50|SAT970701NN3|TLNweWm9805Djhl/Dub0xjn9o0VRkSk5VLbop22Gbv8fvUrfhOE0/Etv/GNmb/RzdovjeJQkkNfi+TYhnoUSFZCPY9W2lcTj+K4E8IElqs6tODtqgysZqn80LJcbiV4rORsaaGqivxZRP9SnMUOAPmqRGX7DAdWkf6cNY8F5svZP78ev7AMOAcBhpElweojoXqU7yLsFyo4tancFZ/5DmLIPqNTX36H9LDV0lCjkhKf+AxM92fXlWzG34vOhjT610Ehe9EHPAakMHkl1aF0R+5MxmsH+vR8iV4wbaW4YRse/GVG+0cqtLGR5qCLVAKbrC5ooxsWGo7oLu9fhgx6w==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3

Fecha y hora de certificación: 2020-10-15 14:49:50

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



MUNICIPIO DE ALLENDE, N.L.
TESORERIA
ADMINISTRACION

2018 13 NOV 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	3248
FECHA COLOCACION	
SOLICITANTE	EVELIN KORINA RAMIREZ HINOJOSA
REQUISICIÓN	4315
COMPRADOR	WENDY JENIFER ALMAGUER GARZA
FECHA DE ENTREGA	14/10/2020
CONDICIONES	30 dias
ESTATUS	Colocada

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	SERVICIOS PRIMARIOS
PROYECTO	SERVICIOS PUBLICOS 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.	14/10/2020
FECHA SOLICITUD AUTORIZACIÓN	
FECHA COLOCACIÓN	15/10/2020

FIRMA AUTORIZACIÓN

Firmado Electronicamente por SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS HrrXieEln1vDSBTwW0GI99WqWKfamCMhLuUQONB/aC4CU VLq0a2loUKZQYodzLu003CYyu5ERQ9TeTdeMRSg1A==
SERGIO JAVIER ROJAS CAVAZOS

ORIGINAL

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

OC 3248

REQUISICIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

PROYECTO	122 SERVICIOS PUBLICOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES	No. REQUISICIÓN	4315
CENTRO DEL PROYECTO	954 SERVICIOS PUBLICOS	FECHA ELABORACIÓN	13/Oct/2020
RUBRO	Programas Institucionales	TIPO REQUISICIÓN	Asignacion Directa
RESPONSABLE DEL PROYECTO	DIANA MARGARITA CAVAZOS LOZANO	CENTRO DEL CARGO	954 SERVICIOS PUBLICOS
JUSTIFICACION	PARA PERSONAL DE SERVICIOS PRIMARIOS	ESTATUS	Autorizada Centro
		FECHA DE ENTREGA	13/Oct/2020
		ORIGEN DEL RECURSO	recurso fiscal no etiquetado

CANTIDAD	UNIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	SUBTOTAL
Centro: 954-SERVICIOS PUBLICOS				
1,500.00	PIEZA		(PROGRAMA COVID 2019); CUBREBOCAS	8,752.20
			TOTAL	8,752.20

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

2018 14 OCT 2020 2021

RECIBIDO

SOLICITANTE

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 EVELIN KORINA RAMIREZ HINOJOSA
6Stqb2Vn7Dv8BZ18KKp+UWMes6kdFuGALJPuaudrOT6KIRKRG1EVIH4NIPG

EVELIN KORINA RAMIREZ HINOJOSA

PARA USO EXCLUSIVO DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS

FECHA AUTORIZACIÓN RESP. PROYECTO	14/Oct/2020

FIRMA AUTORIZACIÓN

Firmado Electronicamente por RICARDO RODRIGUEZ AGUIRRE
fNtkCDrPTmDisU7MZQMwzT7BigOySY6ePJGL3DgYhNQRrYcrFQIKKunzh4UXJ12Ls
WSG+1NBIAuD0ZJfmcNMLA==

RICARDO RODRIGUEZ AGUIRRE

FOLIO DE RECEPCIÓN

MUNICIPIO DE ALLENDE
NUEVO LEON

PROYECTO	122 SERVICIOS PUBLICOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES
RUBRO	Programas Institucionales

PROVEEDOR	SALMA MARTINEZ SALAZAR
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
TELÉFONOS	
ATN	

RECEPCIÓN	3181
FECHA RECEPCIÓN	15/Octubre/2020
DOCUMENTO	100AB
ORDEN COMPRA	3248
FECHA COLOCACION	15/Octubre/2020
ESTATUS	Recepcion Total
SOLICITÓ	EVELIN KORINA RAMIREZ HINOJOSA
REQUISICIÓN	4315
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	5.03	7,545.00

Comentarios:

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

RECIBIÓ	Firmado Electronicamente por WENDY JENIFER ALMAGUER GARZA tG9RMUE83dcQCUKyTqGxfZECMF3raDozLdUSVetKq33 uC245hmii42QpvChNzGNpkIIU1xl/gK/8wzL5KClheA==
---------	--

FOLIO FISCAL

F6BC1845-E79B-447C-8ACC-DC95F0BA1A34

MUNICIPIO DE ALLENDE NUEVO LEON

R.F.C.: MAN850101BF6

Póliza

Fecha: 20/10/2020

Página: 1

Tipo - Folio: Diario - 264

Fecha: 20/10/2020

Concepto de la póliza: SALMA MARTINEZ SALAZAR F.100 [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-5173	8,752.20	
2.1.1.2.1.0797	SALMA MARTINEZ SALAZAR	CxP-5173		8,752.20
			8,752.20	8,752.20

Estatus:

Integrada

Registro: 20/10/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

Integración: 20/10/2020

JUAN RAMON CAVAZOS HERNANDEZ

Cancelación: