AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
PROGRAMA OPERATIVO ANUAL 2020

AVANCE FÍSICO PROGRAMÁTICO

RAMO:	01	PRESIDENCIA
PROGRAMA	010	GESTIÓN Y CONDUCCIÓN DE LA POLÍTICA DEL PRESIDENTE MUNICIPAL
UNIDAD EJECUTORA	001	OFICINA DEL TITULAR
FINALIDAD	1	GOBIERNO
FUNCIÓN	3	COORDINACIÓN DE POLÍTICA DE GOBIERNO
SUBFUNCIÓN	1	PRESIDENCIA / GOBERNATURA
LÍNEAS DE ACCIÓN	2.1.1	PARTICIPACIÓN CIUDADANA
	4.1.3	ATENCIÓN CIUDADANA
	4.1.6	IMAGEN INSTITUCIONAL
	4.5.3.	ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

TMM-F004

FECHA: 30-dic-20

L/A	METAS Y ACCIONES	UNIDAD DE MEDIDA	META ANUAL	PERÍODO								AVANCE ABSOLUTO	ACUMULADO RELATIVO	OBSERVACIONES
				Ene-Mar		Abr-Jun		Jul-Sep		Oct-Dic				
				P	A	P	A	P	A	P	A			
4.1.6	**12.** -IMPLEMENTAR UN GOBIERNO MODERNO, TRANSPARENTE, EFICAZ Y AUSTERO QUE COMBATA LA CORRUPCIÓN Y DE RESULTADOS; MEDIANTE EL TRABAJO CONJUNTO CON LOS CIUDADANOS Y LA VINCULACIÓN EFECTIVA ENTRE LOS 3 ÓRDENES DE GOBIERNO.	**INFORME DE GOBIERNO**	**1**	0	**0**	0	**0**	0	**0**	1	**1**	1	**100%**	
4.5.3	**12.1**.-SEGUIMIENTO AL GASTO DE SERVICIOS PERSONALES.	**REPORTE**	**2**	0	**0**	0	**0**	1	**1**	1	**1**	2	**100%**	
2.1.1	**12.2**.- REALIZAR REUNIONES DE CONTACTO DIRECTO CON LA POBLACIÓN, ENCAMINADAS A TRABAJAR DE LA MANO CON LOS CIUDADANOS, PARA BRINDARLES UN GOBIERNO MUNICIPAL CERCANO Y DE SOLUCIONES.	**REUNIÓN**	**2**	0	**0**	0	**0**	1	**0**	1	**0**	0	**0%**	NO SE CUMPLIÓ CON LA ACCIÓN PROGRAMADA DEBIDO A QUE TODAVÍA NOS ENCONTRAMOS EN SEMÁFORO ROJO POR LO QUE SE MANTIENE EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL POR LA CONTINGENCIA SANITARIA DEL COVID-19.
4.1.6	**12.3-** APOYAR Y/O PARTICIPAR EN LA REALIZACIÓN DE EVENTOS QUE CONTRIBUYAN A FORTALECER LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA, PARA EL MEJORAMIENTO DEL ENTORNO SOCIAL.	**EVENTO**	**23**	0	**0**	0	**0**	10	**0**	13	**8**	8	**35%**	NO SE CUMPLIÓ CON LA ACCIÓN PROGRAMADA DEBIDO A QUE TODAVÍA NOS ENCONTRAMOS EN SEMÁFORO ROJO POR LO QUE SE MANTIENE EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL POR LA CONTINGENCIA SANITARIA DEL COVID-19; SIN EMBARGO, SE APOYO A ALGUNAS DEPENDENCIAS EN LA REALIZACIÓN ACTIVIDADES PROPIAS DE LA TEMPORADA.
4.1.6	**12.4**.- GESTIONAR E IMPULSAR ANTE INSTANCIAS GUBERNAMENTALES NACIONALES Y EXTRANJERAS, EMPRESARIOS Y LA SOCIEDAD CIVIL ORGANIZADA; LA INVERSIÓN, LOS PROGRAMAS Y LAS POLÍTICAS PÚBLICAS MUNICIPALES, QUE COADYUVEN A MEJORAR LA CALIDAD Y COBERTURA DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES.	**GESTIÓN**	**2**	0	**0**	0	**0**	1	**1**	1	**1**	2	**100%**	

ELABORÓ

SECRETARIA PARTICULAR DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL
LIC. JULIETA ANDREA RAMÍREZ PADILLA

REVISÓ

SECRETARIA PARTICULAR DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL
LIC. JULIETA ANDREA RAMÍREZ PADILLA

AUTORIZÓ

SECRETARIA PARTICULAR DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL
LIC. JULIETA ANDREA RAMÍREZ PADILLA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
PROGRAMA OPERATIVO ANUAL 2020
CUARTO TRIMESTRE
AVANCE FÍSICO PROGRAMÁTICO

TMM-F004

RAMO:	01	PRESIDENCIA
PROGRAMA	010	GESTIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA
UNIDAD EJECUTORA	002	COORDINACIÓN DE DIRECTORES
FINALIDAD	1	GOBIERNO
FUNCIÓN	3	COORDINACIÓN DE LA POLÍTICA DE GOBIERNO
SUBFUNCIÓN	1	PRESIDENCIA/GUBERNATURA
LINEAS DE ACCIÓN	4.3.3	PROYECTOS INSTITUCIONALES
	4.5.3	ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

FECHA: 6-ene.-21

L/A	METAS Y ACCIONES	UNIDAD DE MEDIDA	META ANUAL	PERIODO								AVANCE ABSOLUTO	ACUMULADO RELATIVO	OBSERVACIONES
				Ene-Mar		Abr-Jun		Jul-Sep		Oct-Dic				
				P	A	P	A	P	A	P	A			
4.3.3.	11.- IMPULSAR Y DAR SEGUIMIENTO EN LA INSTRUMENTACIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ESTRATÉGICOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL PARA LOGRAR LAS METAS ESTABLECIDAS.	INFORME	2	0	0	0	0	1	1	1	1	**2**	**1**	
4.3.3.	11.1.- CONVOCAR Y COORDINAR A LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN MESAS DE TRABAJO PARA EL SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS ESTRATÉGICOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.	MINUTA	12	0	0	0	0	6	6	6	6	**12**	**1**	
4.3.3.	11.2.- COADYUVAR EN LA VINCULACIÓN Y COLABORACIÓN DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES PARA ATENDER TEMAS PRIORITARIOS Y/O ESTRATÉGICOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL.	REPORTE	6	0	0	0	0	3	3	3	3	**6**	**1**	
4.5.3	11.3.- SEGUIMIENTO AL GASTO DE SERVICIOS PERSONALES.	REPORTE	2	0	0	0	0	1	1	1	1	**2**	**1**	

RESPONSABLE DE LA UNIDAD EJECUTORA
LIC. LUIS JAVIER GARAVITO ELÍAS

RESPONSABLE DEL PROGRAMA
LIC. JULIETA ANDREA RAMÍREZ PADILLA

RESPONSABLE DEL RAMO
LIC. JULIETA ANDREA RAMÍREZ PADILLA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
PROGRAMA OPERATIVO ANUAL 2020

AVANCE FÍSICO PROGRAMÁTICO

TMM-F004

RAMO:	01	PRESIDENCIA
PROGRAMA	010	GESTION Y CONDUCCION DE LA POLITICA DEL PRESIDENTE MUNICIPAL
UNIDAD EJECUTORA	003	ATENCION CIUDADANA
FINALIDAD	01	GOBIERNO
FUNCIÓN	03	COORDINACION DE POLITICA DE GOBIERNO
SUBFUNCIÓN	01	PRESIDENCIA/GUBERNATURA
LINEAS DE ACCIÓN	2.1.2	ASISTENCIA Y DESARROLLO COMUNITARIO
	2.3.1	APOYOS DE ORDEN SOCIAL
	4.1.2	ATENCION CIUDADANA
	4.5.3	ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

FECHA: 12-mar-20

L/A	METAS Y ACCIONES	UNIDAD DE MEDIDA	META ANUAL	PERÍODO								AVANCE ABSOLUTO	ACUMULADO RELATIVO	OBSERVACIONES
				Ene-Mar		Abr-Jun		Jul-Sep		Oct-Dic				
				P	A	P	A	P	A	P	A			
4.1.2.	3.-INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN, VINCULACIÓN Y SOLUCIÓN DE SUS GESTIONES CON EL OBJETIVO DE CONTRIBUIR A MEJORAR SUS NECESIDADES Y LAS DE SU COMUNIDAD.	SOLICITUDES RESUELTAS	10.000	0	0	0	0	5000	1971	5000	3620	5591	0,5591	
2.3.1	3.1- BRINDAR ATENCIÓN OPORTUNA A PERSONAS QUE ASÍ LO REQUIERAN MEDIANTE LA ENTREGA DE APOYOS	APOYO	281	0	0	0	0	138	268	143	473	741	2,637010676	
2.1.2	3.2- ORGANIZAR, DIRIGIR Y PARTICIPAR EN EVENTOS QUE CONTRIBUYAN A MEJORAR LAS CONDICIONES DE VIDA DE LOS CIUDADANOS Y SU ENTORNO SOCIAL.	EVENTO	50	0	0	0	0	23	2	27	10	12	0,24	
2.1.2	3.3- CONTRIBUIR EN EL EJERCICIO DE LA SOCIEDAD CIVIL ORGANIZADA MEDIANTE LA ENTREGA DE APOYOS A LAS ASOCIACIONES CIVILES.	APOYO	22	0	0	0	0	11	1	11	12	13	0,590909091	
4.5.3	3.4- SEGUIMIENTO AL GASTO DE SERVICIOS PERSONALES.	REPORTE	2	0	0	0	0	1	1	1	1	2	1	

RESPONSABLE DE LA UNIDAD EJECUTORA
MANUEL DE JESÚS CERVANTES GARCIA

RESPONSABLE DEL PROGRAMA
LIC. JULIETA ANDREA RAMIREZ PADILLA

RESPONSABLE DEL RAMO
LIC. JULIETA ANDREA RAMIREZ PADILLA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
PROGRAMA OPERATIVO ANUAL 2020

AVANCE FÍSICO PROGRAMÁTICO

TMM-F004

RAMO:	01	PRESIDENCIA
PROGRAMA	010	GESTIÓN DE LA POLÍTICA PUBLICA
UNIDAD EJECUTORA	004	COORDINACIÓN DE FOMENTO Y DESARROLLO ECONÓMICO
FINALIDAD	1	GOBIERNO
FUNCION	3	COORDINACIÓN DE LA POLÍTICA DE GOBIERNO
SUBFUNCION	1	PRESIDENCIA/GUBERNATURA
LINEAS DE ACCION	3.1.1	S.A.R.E. VENTANILLA UNICA PARA LA INVERSIÓN
	3.2.3	RETENCIÓN DE LA INVERSIÓN
	3.3.1	ECOSISTEMA DE INNOVACIÓN Y EMPRENDIMIENTO
	3.4.1	PROMOVER Y GESTIONAR FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO
	4.5.3	ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

FECHA: 30-dic-20

L/A	METAS Y ACCIONES	UNIDAD DE MEDIDA	META ANUAL	PERÍODO								AVANCE ABSOLUTO	ACUMULADO RELATIVO	OBSERVACIONES
				Ene-Mar		Abr-Jun		Jul-Sep		Oct-Dic				
				P	A	P	A	P	A	P	A			
3.2.3, 3.1.1, 3.4.1	4.- FOMENTAR EL IMPULSO ECONÓMICO DEL MUNICIPIO PARA MAYOR INVERSIÓN Y COMPETENCIA DE CALIDAD, CRECIMIENTO DE LAS EMPRESAS LOCALES Y DE NUEVA CREACIÓN, ASÍ COMO LA PROMOCIÓN DE PROYECTOS Y NEGOCIOS INNOVADORES EN MEXICALI.	GESTIÓN	6	0	0	0	0	3	3	3	3	6	100%	
3.2.3	4.1.- GESTIONAR ANTE EL SECTOR PÚBLICO Y PRIVADO EL POSICIONAMIENTO DE MEXICALI COMO DESTINO DE INVERSIÓN.	GESTIÓN	24	0	0	0	0	12	12	12	12	24	100%	
3.1.1.	4.2- IMPLEMENTAR LA VENTANILLA ÚNICA PARA LA PRESTACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS A TRAVÉS DEL USO DE INTERNET, PARA IMPULSAR LA INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL.	ACREDITACIÓN	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0%	No se cumplió con lo programado debido a que se encuentra en dictamen en la secretaria del ayuntamiento para posteriormente ser turnado a comisión en cabildo para su aprobación.
3.4.1	4.4.- IMPULSAR LA CULTURA EMPRENDEDORA LOCAL A TRAVÉS DE APOYOS A EMPRENDEDORES LOCALES Y ORGANIZADORES DE EVENTOS PARA FOMENTAR EL DESARROLLO ECONÓMICO DE MEXICALI.	ESTÍMULO	24	0	0	0	0	12	0	12	0	0	0%	No se cumplió con lo programado debido a que el recurso disponible se destinó para el programa de apoyo a ¨Madres solteras, jefas de familia" que se vieron afectadas económicamente por la pandemia COVID-19
4.5.3	4.4- SEGUIMIENTO AL GASTO DE SERVICIOS PERSONALES.	REPORTE	2	0	0	0	0	1	1	1	1	2	100%	

RESPONSABLE DE LA UNIDAD EJECUTORA
LIC. LUIS ALFONSO JESUS VILDOSOLA GARCIA

RESPONSABLE DEL PROGRAMA
LIC. JULIETA ANDREA RAMÍREZ PADILLA

RESPONSABLE DEL RAMO
LIC. JULIETA ANDREA RAMÍREZ PADILLA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
PROGRAMA OPERATIVO ANUAL 2020

AVANCE FÍSICO PROGRAMÁTICO

RAMO:	01	PRESIDENCIA
PROGRAMA	000	ADMINISTRACIÓN
UNIDAD EJECUTORA	005	COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA
FINALIDAD	1	GOBIERNO
FUNCIÓN	8	OTROS SERVICIOS GENERALES
SUBFUNCIÓN	1	SERVICIOS REGISTRALES, ADMINISTRATIVOS Y PATRIMONIALES
LÍNEAS DE ACCIÓN	4.5.3	ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

TMM-F004

FECHA: 30-dic-20

L/A	METAS Y ACCIONES	UNIDAD DE MEDIDA	META ANUAL	PERÍODO								AVANCE ABSOLUTO	ACUMULADO RELATIVO	OBSERVACIONES
				Ene-Mar		Abr-Jun		Jul-Sep		Oct-Dic				
				P	A	P	A	P	A	P	A			
4.5.3	7.-INSTRUMENTAR UN PROGRAMA QUE ESTABLEZCA CONTROLES ADMINISTRATIVOS SUFICIENTES PARA OPTIMIZAR EL USO DE LOS RECURSOS DE LA DEPENDENCIA, CONTRIBUYENDO A LA MEJORA DE LAS FINANZAS PÚBLICAS.	EFICIENCIA PROGRAMATICA PRESUPUESTAL	90	0	0	0	0	90	61	90	83	61%	1%	NO SE CUMPLIÓ CON LO PROGRAMADO, DEBIDO A QUE POR LA CONTIGENCIA SANITARÁ GENERADA POR EL COVID, EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS Y ACCIONES ASÍ COMO EL PRESUPUESTO NO SE EJERCIERON AL 100 % POR LA DISMINUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.
4.5.3	7.1.- SEGUIMIENTO AL GASTO DE SERVICIOS PERSONALES.	REPORTE	2	0	0	0	0	1	1	1	1	2	100%	
4.5.3	7.2-INTEGRAR Y REVISAR LOS AVANCES DE GESTIÓN 2020 DE LA OFICINA DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL, TOMANDO MEDIDAS PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS PARA SER ENTREGADOS EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS, EN LOS LINEAMIENTOS PROGRAMÁTICOS PRESUPUESTALES 2020	AVANCE DE GESTIÓN	2	0	0	0	0	1	1	1	1	2	100%	
4.5.3.	7.3- ELABORAR EL ANTEPROYECTO DE PRESUPUESTO DE EGRESOS 2021 DE LA OFICINA DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL, EN CONJUNTO CON LAS COORDINACIONES QUE LA INTEGRAN.	ANTEPROYECTO	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	100%	
4.5.3.	7.4. - APOYAR A LAS DIFERENTES ÁREAS QUE INTEGRAN LA OFICINA DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL EN LA GESTIÓN DE TRÁMITES Y/O SOLICITUDES DE SERVICIOS.	REPORTE	2	0	0	0	0	1	1	1	1	2	100%	

ELABORÓ

COORDINADOR ADMINISTRATIVO
LIC. JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS

REVISÓ

SECRETARIA PARTICULAR DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL
LIC. JULIETA ANDREA RAMÍREZ PADILLA

AUTORIZÓ

SECRETARIA PARTICULAR DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL
LIC. JULIETA ANDREA RAMÍREZ PADILLA

PROGRAMA OPERATIVO ANUAL 2020

AVANCE FÍSICO PROGRAMÁTICO

TMM-F004

RAMO:	01	PRESIDENCIA
PROGRAMA	010	GESTIÓN DE LA POLÍTICA PUBLICA
UNIDAD EJECUTORA	006	UNIDAD COORDINADORA DE TRANSPARENCIA
FINALIDAD	1	GOBIERNO
FUNCIÓN	8	OTROS SERVICIOS GENERALES
SUBFUNCION	4	ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA GUBERNAMENTAL
LÍNEAS DE ACCIÓN	8.1.1	CULTURA DE LA TRANSPARENCIA, PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL
	4.5.3	ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

FECHA: 4-ene.-21

L/A	METAS Y ACCIONES	UNIDAD DE MEDIDA	META ANUAL	PERÍODO								AVANCE ABSOLUTO	ACUMULADO RELATIVO	OBSERVACIONES
				Ene-Mar		Abr-Jun		Jul-Sep		Oct-Dic				
				P	A	P	A	P	A	P	A			
8.1.1.	1.-GESTIONAR LA INFORMACIÓN PÚBLICA EN TIEMPO Y FORMA PARA SU PUBLICACIÓN, ENTREGA Y CUMPLIMENTACIÓN DE LA LEY EN LA MATERIA	GESTIÓN	150	0	0	0	0	125	287	125	143	430	287%	EL CRECIENTE Y NOTORIO INTERÉS POR PARTE DE LA CIUDADANÍA, CONLLEVO A CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS
8.1.1.	1.1-GESTIONAR CON LAS DEPENDENCIAS MUNICIPALES LAS RESPUESTAS DE LAS SOLICITUDES DE INFORMACIÓN DE LA CIUDADANÍA, MEDIANTE EL SISTEMA DE SOLICITUDES DE PLATAFORMA NACIONAL.	SOLICITUD	180	0	0	0	0	90	279	90	121	400	222%	ESTO SE A LOGRADO APEGANDOSE A LOS TIEMPOS DE RESPUESTA ESTIMADOS DENTRO DE LAS SOLICITUDES DE INFORMACION.
8.1.1.	1.2.- ACTUALIZAR EL PORTAL DE TRANSPARENCIA CON LA INFORMACIÓN PÚBLICA DE OFICIO, PERIÓDICAMENTE	ACTUALIZACIÓN	2	0	0	0	0	1	1	1	1	2	100%	
8.1.1.	1.3- ACTUALIZAR A LOS SERVIDORES PÚBLICOS EN TEMAS DE ACCESO A LA INFORMACIÓN, OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS, MEDIANTE PARTICIPACIÓN EN MESAS DE TRABAJO, PLÁTICAS, TALLERES, CURSOS Y/O CAPACITACIONES DENTRO Y FUERA DEL MUNICIPIO.	ACTUALIZACIÓN	2	0	0	0	0	1	1	1	1	2	100%	
8.6.3	4.5.-.-SEGUIMIENTO AL GASTO DE SERVICIOS PERSONALES.	REPORTE	2	0	0	0	0	1	1	1	1	2	100%	

ELABORÓ

JEFE DE LA UNIDAD COORDINADORA DE TRANSPARENCIA
LIC. RAYMUNDO GARCÍA OJEDA

REVISÓ

SECRETARIA PARTICULAR DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL
LIC. JULIETA ANDREA RAMÍREZ PADILLA

AUTORIZÓ

SECRETARIA PARTICULAR DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL
LIC. JULIETA ANDREA RAMÍREZ PADILLA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025492 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO : PRESIDENCIA

FECHA : 07/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 52	$1.296,00	$1.296,00
	SUBTOTAL	$1.296,00
	IVA	$0,00
	TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
09 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
09 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma Hora

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025492 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 07/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 52	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
09 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

NO. DE FOLIO: 513223

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

52

2548

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 07 de Dic de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Micaela López García.

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 60 años.

Fecha de Nacimiento: 29/09/1960 **Lugar y Origen:** Michoacan

Estado civil: Casada **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Baralar 893, Elizaura

CURP: LOOM600929MMNPRC01 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para comprar una tablet para mi nieta ya que no cuento con el recurso suficiente para poder comprarla y esta a cargo la niña de mi

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513723

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Lopez Garcia Micaela Sexo: Fem Edad: 60
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 29/04/1960 Lugar y Origen: Michoacan
Día/mes/año

Estado civil: Casada Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado Tecnico

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Bacalar #893, Frace. Elizaura
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21349 / Mexicali / B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6865611509

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$3000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos

Nombre	**Edad**	**Ocupación/Escolaridad**
Dana Kamme Castañeda	11	estudia.

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala (✓) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: BLOCK
Techos: LOSA
Pisos: LOSETA

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 2

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (✓) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513223

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 07 de Dic. de 2020

NOMBRE	Lopez Garcia Micaela.
DIRECCIÓN	Bucarlar #893, FRACC. Elizaura
TELÉFONO	686 561 1509.

Recibí tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo de tablet para su hija para estudio

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso


INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
LOPEZ
GARCIA
MICAELA
EDAD 51
SEXO M
DOMICILIO
C BACALAR 889
FRACC ELIZAURA 21399
MEXICALI ,B.C.
CLAVE DE ELECTOR
CURP LOGM000929MMNPRC01
ESTADO 02
MUNICIPIO 002
LOCALIDAD 0001
SECCION 0478
2012
2022

CFE | Suministrador de Servicios Básicos.

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

FONSECA DAMIANO RAMON

AV BACALAR 893 FRACC ELIZAURA
RIO LERMA
ELIZAURA
MEXICALI, BC
C.P. 21399

TOTAL A PAGAR:
$1,009
(UN MIL NUEVE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 018950729208
RMU : 21399 04-09-10 Ñ - 002 CFE

PERIODO FACTURADO: 13 OCT 20 - 10 NOV 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** T486YA **MULTIPLICADOR:** 1

FECHA LÍMITE DE PAGO: 27 NOV 20

CARGA CONECTADA kW: 9 **DEMANDA CONTRATADA kW:** 9

CORTE A PARTIR: 28 NOV 20

Concepto	No. medidor	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Diferencia	Totales
kWh	T486YA	x 16821	x 16133	688	688
			300	0.6210	186.30
			388	0.7820	303.41

Mes	Días de mes	Consumo prom. diario	Energía kWh	Precios $/kWh

Mes	Factor de proporción	Demanda máxima $/kW	Precios $/kW	Importe (MXN)	Factor de potencia

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	561.00	561.00
Transmisión	0.00	0.00	115.52	115.52
CENACE	0.00	0.00	5.50	5.50
Energía	0.00	0.00	337.81	337.81
Capacidad	0.00	0.00	256.62	256.62
SCnMEM(1)	0.00	0.00	3.85	3.85

Apoyo Gubernamental 860.39

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	489.71
Pago a Cuenta[3]	47.00-
Subtotal	442.71
IVA 8%	39.17
Facturación del Periodo	481.88
Apoyo Gubernamental[3]	215.33-
Subtotal	266.55
Adeudo Anterior	743.44
Total	**$1,009.99**

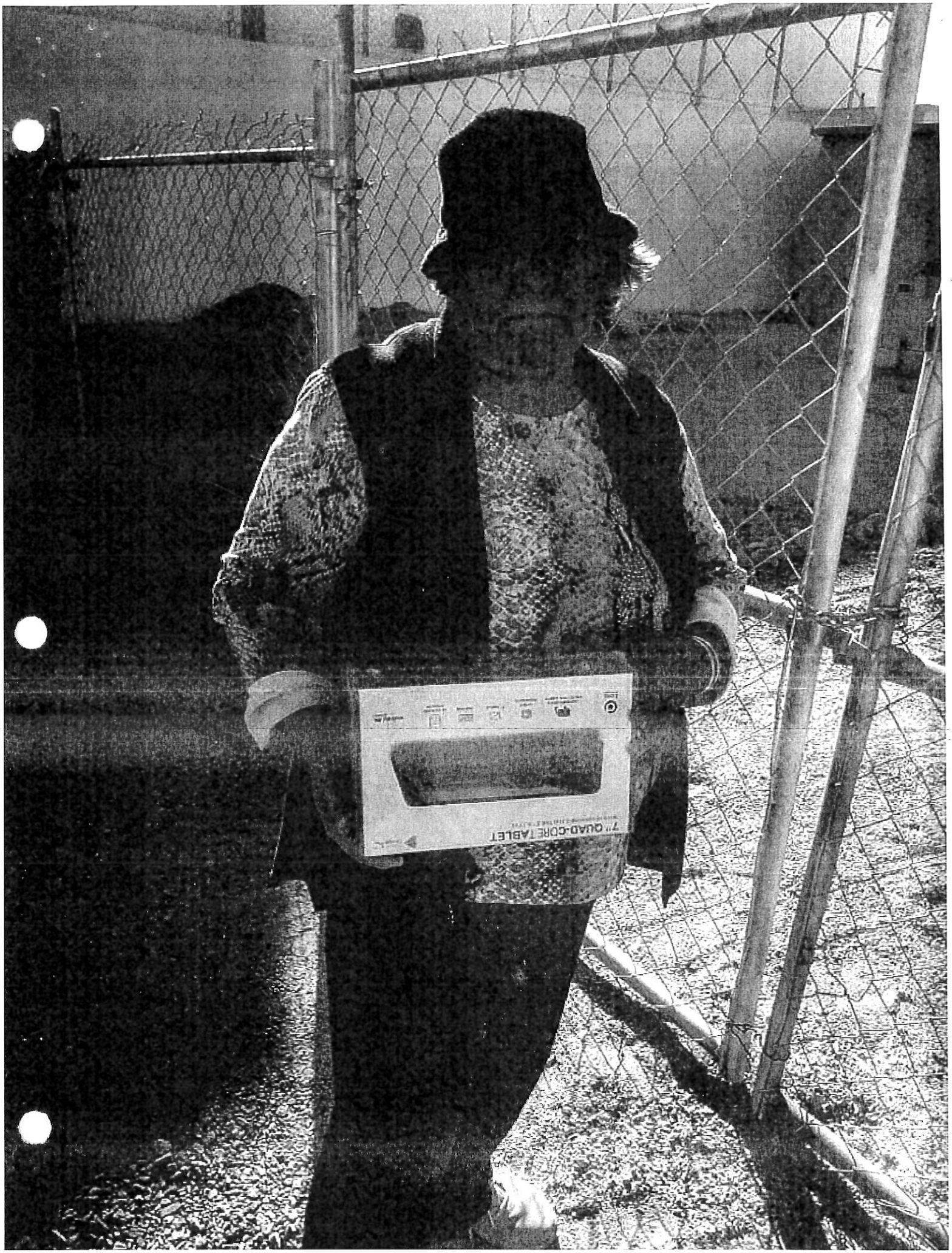
071 Servicio las 24 hrs. | CFENacional | @CFEmx | @CFE_Contigo | cfe.mx

El Gobierno Federal trabaja contra la impunidad, con tu ayuda fortalecemos la lucha. Secretaría de la Función Pública quejas y denuncias al Teléfono:

Fecha, hora y lugar de impresión:04 DEC 2020 11:38:45 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Civico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21399 04-09-10 Ñ - 002 CFE
01 018950729208 201127 000001009 2

$1,009
(UN MIL NUEVE PESOS M.N.)


7" QUAD-CORE TABLET

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3256
FECHA Y HORA
30/11/2020 14:03:23
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÒN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

F4D30984-1F06-4D19-AFEC-BFD1BE5761D4

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	30/11/2020 - 16:03:25
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|F4D30984-1F06-4D19-AFEC-BFD1BE5761D4|2020-11-30T16:03:25|MAS0810247C0|GKLhKjxv4Q0rJhZ5ToIB6faNKs4GMEsBRIPQ+Yivsbe+yJhLaxxqV969pS7DmXO47JV1lcJYu4fqU5TGLir/obKFTjzm+C4y42Cqttv2QvjwXV/FZXU68dxUamg99G0csSHPDXHE2NmT5Zogx2DY+Nuqzssh5yE4TUlQ7Vv/B3ieu9oVPU7S5fYXrd3I5C2mrtfq8XvrdrdGkull4/qHG6NrSO0w//xu01CPPjAg1C9s6n5ykbRmc+clMAtlaGjE0vHI2fcr4S/skB7Cf8u5Akka7H/6fx+Ex8Q4VbFl7DwRS1Xput09Ckt4a8xKe6WWNDG8wZzgtgKs2L3QKBxRJw==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

GKLhKjxv4Q0rJhZ5ToIB6faNKs4GMEsBRIPQ+Yivsbe+yJhLaxxqV969pS7DmXO47JV1lcJYu4fqU5TGLir/obKFTjzm+C4y42Cqttv2QvjwXV/FZXU68dxUamg99G0csSHPDXHE2NmT5Zogx2DY+Nuqzssh5yE4TUlQ7Vv/B3ieu9oVPU7S5fYXrd3I5C2mrtfq8XvrdrdGkull4/qHG6NrSO0w//xu01CPPjAg1C9s6n5ykbRmc+clMAtlaGjE0vHI2fcr4S/skB7Cf8u5Akka7H/6fx+Ex8Q4VbFl7DwRS1Xput09Ckt4a8xKe6WWNDG8wZzgtgKs2L3QKBxRJw==

SELLO DEL SAT

ZFRDMJG3zYwaEy4gmOHMsaJ2jPQHYveER/iVPBIb1lwRjnggIirtslsak2q6f/SCGpaON3F8U4/jA3rLuv1uhvym7QCNImu+dQu6hjnUI5bAhxiOrtcIhLmiMfM/JklaF5ZZNP0FvywxluvOYMKYrWGcpFZmzruexgiuBlp13HwS7XhaKQM9J6vkwzk+9Nmrwu56BsAgMxZFvxvxBeX2ekIvarg1uTZxCcFjUp37HpQBns/Z9aFCgSGlpJ1OJ5ysrePpLWhmatsq0Zr76drjSFnFTFIT4VP6DGn8NzDyJyb2CMwKaXNC8YfJVJUpCUYd/gJdwtwOLMEguJnL+TuRsA==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100 **VERSION:** 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

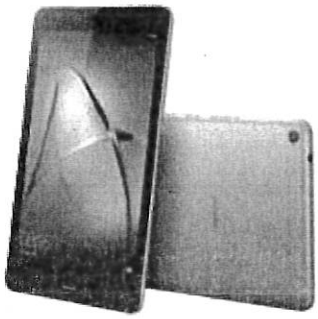
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 30 de noviembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
F4D30984-1F06-4D19-AFEC-BFD1BE5761D4	2020-11-30T14:03:23	2020-11-30T16:03:25	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

REFORMA 1509 COL. NUEVA MEXICALI, B.C. C.P. 21100 - R.F.C. QULD740203 A77 - TEL:(686) 554-8205

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026454 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 179	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. EGRESOS
Firma Nomb

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026454 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	179	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513744

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Dic de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE Miriam Yesenia Sandoval Gonzalez

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 29

Fecha de Nacimiento: 23/10/1991 **Lugar y Origen:** B.C

Estado civil: Casada **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Psicologos #5 Amp. Nacionalista

CURP: SAGM911023MBCNNR08 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para una tablet

x

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 613744

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Sandoval Gonzalez Yessenia Sexo: Fem Edad: 29
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 23/10/91 Lugar y Origen: B.C
Día/mes/año

Estado civil: Casada Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado Preparatoria trunca

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Psicologos 5 Amp. Nacionalista
Calle No. Colonia/Fraccionamiento
Mexicali, Baja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: Rio Ixtapa y Rio Nilo

Teléfono/ Celular: 686 357 83 33

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
Sergio Elias Hernandez Flores. $6000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Yessenia Sandoval Gonzalez	29	Hogar
Jose Manuel Hernandez Sandoval	11	Estudiante
Sergio Elias Hernandez Sandoval	10	estudiante

GOBIERNO

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente?

Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 1

Sala (✓) Comedor ( ) Cocina (✓) Baño privado ( ) Baño colectivo (✓)

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: Madera

Techos: Madera

Pisos: cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 4

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (✓) Dispensario ( )

Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

_____

x Miriam Yesenia Sandoval Gonzalez

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO

YO MXL

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513744

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Dic de 2020.

NOMBRE	Yesenia Sandoval Hernandez
DIRECCIÓN	Psicologos #5 Amp. Nacionalista
TELÉFONO	686 357 83 33

Recibí Tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo con tablet

x

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SANDOVAL
GONZALEZ
MIRIAM YESENIA

FECHA DE NACIMIENTO
23/10/1991

SEXO M



DOMICILIO
AV PSICOLOGOS 5
AMPL NACIONALISTA 21165
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR SNGNMR91102302M300

CURP SAGM911023MBCNNR08 AÑO DE REGISTRO 2010 02

ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0531

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024





IDMEX1231788570<<0531086626580
9110236M2412311MEX<02<<19805<1
SANDOVAL<GONZALEZ<<MIRIAM<YESE

CFE | Suministrador de Servicios Básicos

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

HERNANDEZ FLORES SERGIO ELIAS

PSICOLOGOS 5 CP.00000
RIO IXTAPA Y Y RIO NILO
NACIONALISTA. C.P. 21165
MEXICALI VALLE, BC

TOTAL A PAGAR:
$1,206
(UN MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 019120201070
RMU : 21165 12-02-10 XAXX-010101 002 CFE

PERIODO FACTURADO: 17 JUL 20 - 17 AGO 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 869BX6 **MULTIPLICADOR:** 1 **LÍMITE DE PAGO: 30 AGO 20** **CORTE A PARTIR: 31 AGO 20**

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	41541	40392	1149		
Básico			300	0.617	185.10
Intermedio1			849	0.778	660.52
Suma			1,149		845.62

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo. **Subtotal**



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	936.89	936.89
Transmisión	0.00	0.00	192.92	192.92
CENACE	0.00	0.00	9.19	9.19
Energía	0.00	0.00	581.39	581.39
Capacidad	0.00	0.00	441.22	441.22
SCnMEM[1]	0.00	0.00	6.43	6.43

Apoyo Gubernamental 1,392.22

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	845.62
IVA 8%	67.64
Facturación del Periodo	913.26
Apoyo Gubernamental[3]	-286.62
Subtotal	626.64
DAP[2]	17.74
Adeudo Anterior	562.56
Total	**$1,206.94**

(1) SCn MEM: Servicios Conexos no incluidos en el Mercado Eléctrico Mayorista.
(2) DAP: Derecho al Alumbrado Público.
(3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

071 | CFENacional | @CFEmx | @CFE_Contigo | cfe.mx

Fecha, hora y lugar de impresión: 19 AGO 20 11:07:08 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21165 12-02-10 XAXX-010101 002 CFE
01 019120201070 200830 000001206 6

73DA15D026656305 Repartir -840-

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02268
AUTORIZADO POR SEPOMEX

$1,206
(UN MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS M.N.)

14-DIC-2020

Hola buen dia.

Soy Miriam yesenia Sandoval Gonzalez

Me dirijo a usted Marina del Pilar

para pedirle ayuda para una tablet

para mis hijos para que sigan estudiando

ya que por el momento ocupamos para

sus tareas en linea

le agradezco de ahtemano

su atención

Miriam Yesenia Sandoval Gonzalez

<IMG SRC="Docto4233_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3385
FECHA Y HORA
10/12/2020 15:18:02
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

26454

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN			**USO CFDI:**	
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000			G03 - Gastos en general	
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	D E S C R I P C I Ó N	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano	**TIPO cAMBIO:** 1.0000	SUBTOTAL:	$ 1,200.00
cantidad con letra: (MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)		I.V.A.:	$ 96.00
		TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

B93EE945-6F41-4372-AC64-88E0F766403E

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:18:04
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|B93EE945-6F41-4372-AC64-88E0F766403E|2020-12-10T17:18:04|MAS0810247C0|ENuVD6uD7YYFogsfh5wACPfmN9+PygD236QKZW4VWYY58vrUF2JDnqbgeen8Khp7EktD2W2w5xpXXP6yQ5CeEbSVf5vGb7FSpWL01jtFksLDUE54PrXnYxdnVSMcByYFAAU0glKqPbNsRwxgzBVSbfJeUh/uzSPTo+rBLENeYNGv5KFutBrCCRDAoBnWRlxPogNGRUXkl0p3oklkRdGGJDfdNe3Nxrkj7k5BFJNR09KVz49//yg+WcQ9l8dCyxK64VskPtrvu3gqaW/oQ9m42jOdwSPQwXl9OKsoWagkDVVo+Yp7ciXRn8Qau6phEw8BanwLTg8ne/+eyjzf0abzcQ==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

ENuVD6uD7YYFogsfh5wACPfmN9+PygD236QKZW4VWYY58vrUF2JDnqbgeen8Khp7EktD2W2w5xpXXP6yQ5CeEbSVf5vGb7FSpWL01jtFksLDUE54PrXnYxdnVSMcByYFAAU0glKqPbNsRwxgzBVSbfJeUh/uzSPTo+rBLENeYNGv5KFutBrCCRDAoBnWRlxPogNGRUXkl0p3oklkRdGGJDfdNe3Nxrkj7k5BFJNR09KVz49//yg+WcQ9l8dCyxK64VskPtrvu3gqaW/oQ9m42jOdwSPQwXl9OKsoWagkDVVo+Yp7ciXRn8Qau6phEw8BanwLTg8ne/+eyjzf0abzcQ==

SELLO DEL SAT

TzssrPzdYHcKuEyAaNfw77ZFAA4vAEdpO3C8CvI8N2yzlzJI0oeoWtnSVHvVYjVkVteqocuAPsy5fgnrHWEGzp8DeUywKQe9Fr0sOhXMtgI/LBr46kiFlKFZQTC/Cumq3RcHc7knN5XffjD/iF1jQillROoTTiPFROjMqrufoFqyBtSOpHPH+GwsfScUC7wSk3wXiv084D7S5p8LHoDiPH8jRZUDEqvXKwceN6Jf4P3af5oLMpncNH4rOoHZOW244bC49KkvEFDeP77k7Ki4YSHSf7/2rImx9GFqI5fOZuSkgq1iOAOwXRhGEV+hqq6HmTl4l8gIxhtGcmW9JvKag==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

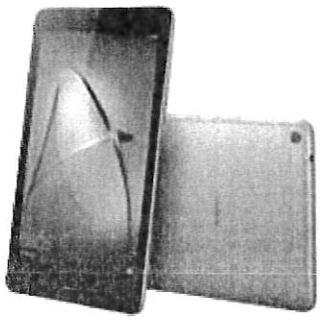
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN Y VENTAS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-8305 MEXICALI, B.C.

Proporcio los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	**Nombre o razón social del emisor**	**RFC del receptor**	**Nombre o razón social del receptor**
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
B93EE945-6F41-4372-AC64-88E0F766403E	2020-12-10T15:18:02	2020-12-10T17:18:04	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

BANCO. : BANORTE

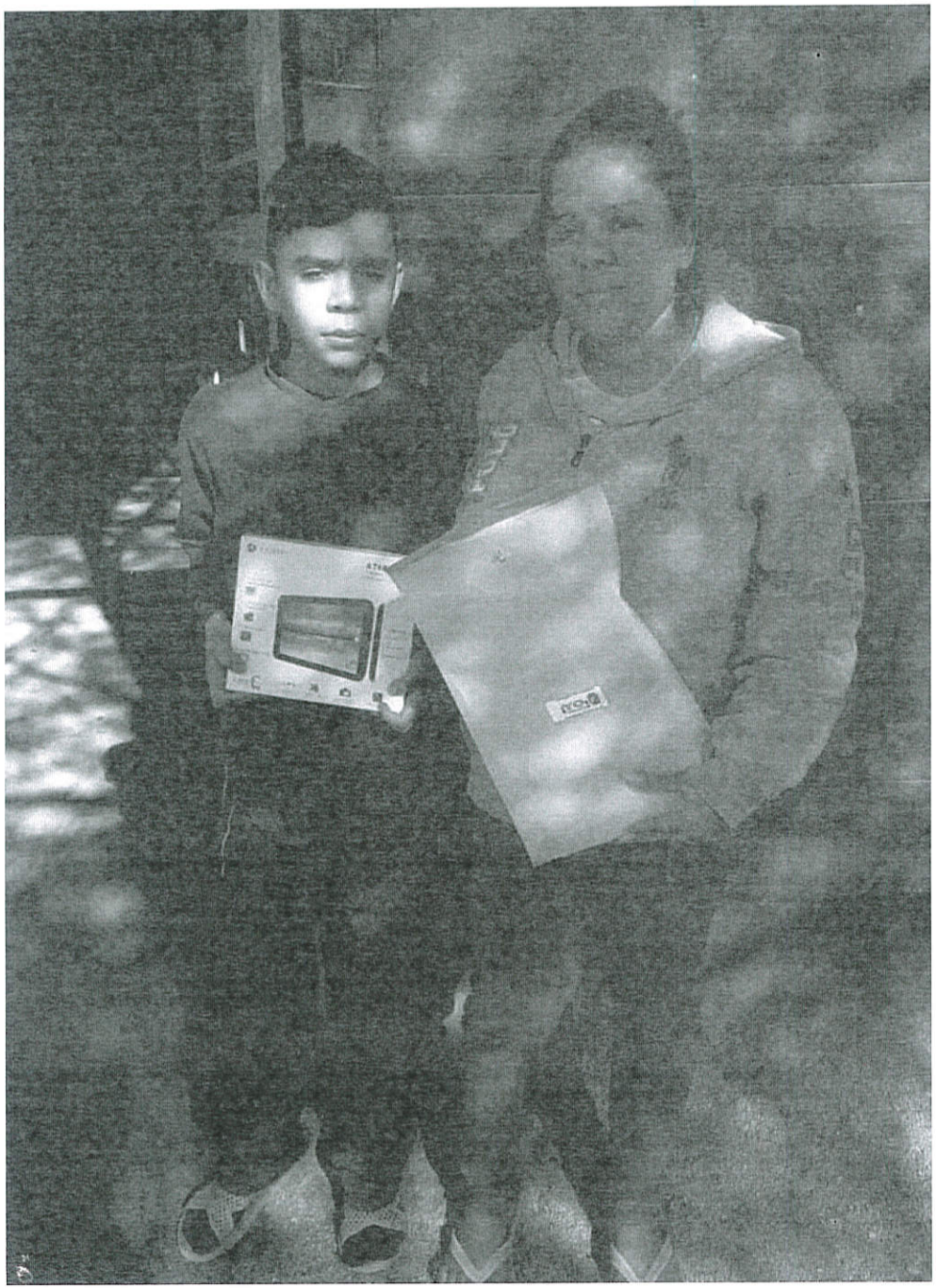
No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL.: MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.



Miriam Sandoval

26454

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026442 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 174	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
Firma:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026442 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	174	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513700

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre de 2020.

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Nancy Rubi Lopez Cardenas

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 28

Fecha de Nacimiento: 26/09/92 **Lugar y Origen:** Sinaloa

Estado civil: Casada **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Ramon Zumaya 3130 El rosario

CURP: **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Soliato apoyo para una tablet

*Rubi López C.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513700

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Lopez Cardenas Nancy Rubi Sexo: Fem Edad: 28
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 26/09/92 Lugar y Origen: Sinaloa
Día/mes/año

Estado civil: Casada Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Ruman Zumaya 3130 El Colosio
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

Mexicali, Baja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6864230135

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
Rogelio Valencia Tapia $6000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Nancy Rubi Lopez	28	Hogar
Dulce Natalia Valencia	9	Estudiante
Dafne Puleth Valencia	3	—

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente?

Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 3

Sala (✓) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: Madera

Techos: Madera

Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 7

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )

Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

_____

x Rubí López L.

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso.

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513700

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre de 2020.

NOMBRE	Nancy Rubi López Cárdenas
DIRECCIÓN	Ramón Zumaya 3130 El Colosio
TELÉFONO	686 423 01 35

Recibí una tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo con 1 tablet

Rubi López L.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

CFE | Suministrador de Servicios Básicos.

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

TAFOYA PARTIDA JOSEFA

RAMON ZUMAYA 3130
RIO NORTE Y ARTURO GUAJAR Y COL COLOSIO
AZTECAS
MEXICALI B.C., BC
C.P. 21137

TOTAL A PAGAR:
$1,450
(UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 019960680688
RMU : 21137 96-06-18 XAXX-010101 014 CFE

PERIODO FACTURADO: 19 OCT 20 - 18 NOV 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** P518W8 **MULTIPLICADOR:** 1

FECHA LÍMITE DE PAGO: 03 DIC 20

CARGA CONECTADA kW: 9 **DEMANDA CONTRATADA kW:** 9

CORTE A PARTIR: 04 DIC 20

Concepto	No. medidor	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Diferencia	Totales
kWh	P518W8	47852	47270	582	582
			75	0.8510	63.82
			125	1.0280	128.50
				3.0110	150.25

Mes	Días de mes	Consumo prom. diario	Energía kWh	Precios $/kWh

Mes	Factor de proporción	Demanda máxima $/kW	Precios $/kW	Importe (MXN)	Factor de potencia

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	474.56	474.56
Transmisión	0.00	0.00	97.72	97.72
CENACE	0.00	0.00	4.66	4.66
Energía	0.00	0.00	286.34	286.34
Capacidad	0.00	0.00	217.09	217.09
SCnMEM(*)	0.00	0.00	3.26	3.26

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	1,342.52
IVA 8%	107.40
Facturación del Periodo	1,449.92
Adeudo Anterior	1,451.56
Su Pago	1,451.00-
Total	**$1,450.48**

071 | CFENacional | @CFEmx | @CFE_Contigo | cfe.mx

El Gobierno Federal trabaja contra la impunidad, con tu ayuda fortalecerros la lucha. Secretaría de la Función Pública quejas y denuncias al Teléfono:
Fecha, hora y lugar de impresión: 14 DEC 2020 11:16:24 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21137 96-06-18 XAXX-010101 014 CFE
01 019960680688 201203 000001450 4

$1,450
(UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M.N.)

73DA15D016775230 Repartir
1

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
LOPEZ
CARDENAS
NANCY RUBI

EDAD 20
SEXO M

DOMICILIO
AV. RAMON ZUMAYA CITAL 3130
COL LUIS DONALDO COLOSIO 21137
MEXICALI, B.C.

FOLIO 1002072614986 AÑO DE REGISTRO 2010 - 01
CLAVE DE ELECTOR LPCRNN92092625M400
CURP LOCN920926MSLPRN09
ESTADO 02 MUNICIPIO 002
LOCALIDAD 0001 SECCION 0518
EMISIÓN 2013 VIGENCIA HASTA 2023

FIRMA



0518123533714

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE, NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Rubi López C.



ELECCIONES FEDERALES 15

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS 16

Por medio de la presente a quien me dirijo a usted precidenta municipal para pedirle el apoyo para solicitar una tablet para que mi hija siga con sus estudios ya que mi situación economico no me lo permite adquerir una.

Ante mano gracias por su atención

Rubí López C.

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3390
FECHA Y HORA
10/12/2020 15:22:16
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN			**USO CFDI:**	
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000			G03 - Gastos en general	
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano	**TIPO cAMBIO:** 1.0000	**SUBTOTAL:**	$ 1,200.00
		I.V.A.:	$ 96.00
cantidad con letra: (MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)		**TOTAL:**	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

11280304-8F4A-423E-881F-CA0E96F3CD1C

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:22:18
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|11280304-8F4A-423E-881F-CA0E96F3CD1C|2020-12-10T17:22:18|MAS0810247C0|OX27WeGt8OYzuU2wFCeEUXoe2zESd0fVG0nH9qRQVRgvd3y2IkjPD/jE43rnsXEDyIc1dJa4aTKBYsq0FEXAxFvwTZOH5kWZR4hISErIUvHdQe1wHRWmhBi742zV4ooQE91V6Mh2d68FSwpazux2pRuxhGEnA8B9pg1C/YArhp071FtlXgRKw1NkOVWk2VOnG3c5bjo6gcBR7oih/P0V89uL71HvPmb2vCIBzYD8T199Dm49ecXWe6eYQNzrdK2qzMUjQkk994RORAAtAsQoWALi/QDD1rXOrbsD9W8W4vozoYiD3leP+so9j9nonY8XiexzoS4kjPoi9+RdPQeiLA==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

OX27WeGt8OYzuU2wFCeEUXoe2zESd0fVG0nH9qRQVRgvd3y2IkjPD/jE43rnsXEDyIc1dJa4aTKBYsq0FEXAxFvwTZOH5kWZR4hISErIUvHdQe1wHRWmhBi742zV4ooQE91V6Mh2d68FSwpazux2pRuxhGEnA8B9pg1C/YArhp071FtlXgRKw1NkOVWk2VOnG3c5bjo6gcBR7oih/P0V89uL71HvPmb2vCIBzYD8T199Dm49ecXWe6eYQNzrdK2qzMUjQkk994RORAAtAsQoWALi/QDD1rXOrbsD9W8W4vozoYiD3leP+so9j9nonY8XiexzoS4kjPoi9+RdPQeiLA==

SELLO DEL SAT

Xwqu4whhMhYJraSJEdbyIDOYXXEVmm3ggVQ+PeJ49Hq9yAF1Q3PmSi8wtMOt3d/dAgLw9gxBpd8wtXOCETBy5UNDVxQaqpr8MYopwS410I6S/rtixJ36vLyVdGY8KPbTtZFtNfROp/iaPBuYNTntw7PvUDHGd6SISggDgmEsAddUdNuwz4uAlCws5ZG3F6BOF0QSAM+8hyG6xlcL0XtxhjoypHEIZSxQczEEOev7NeCySxySvlNiy7MIaI/kzc4PMdATRkJCRjPUv3g6SqN3KXK3K6BItSQog7x52l/30a87phw664URHmLdDt8WBbeT/hc1TTDI75sjGyuQL3lw==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

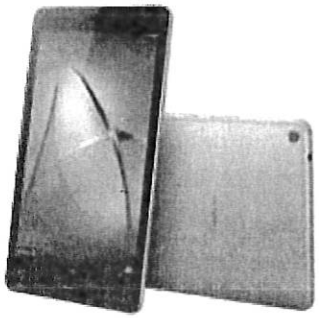
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACION Y VENTA DE COPIADORAS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 684-9206 MEXICALI, B.C.

Proporci e los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
11280304-8F4A-423E-881F-CA0E96F3CD1C	2020-12-10T15:22:16	2020-12-10T17:22:18	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

COPIADORAS Y SERVICIOS
VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

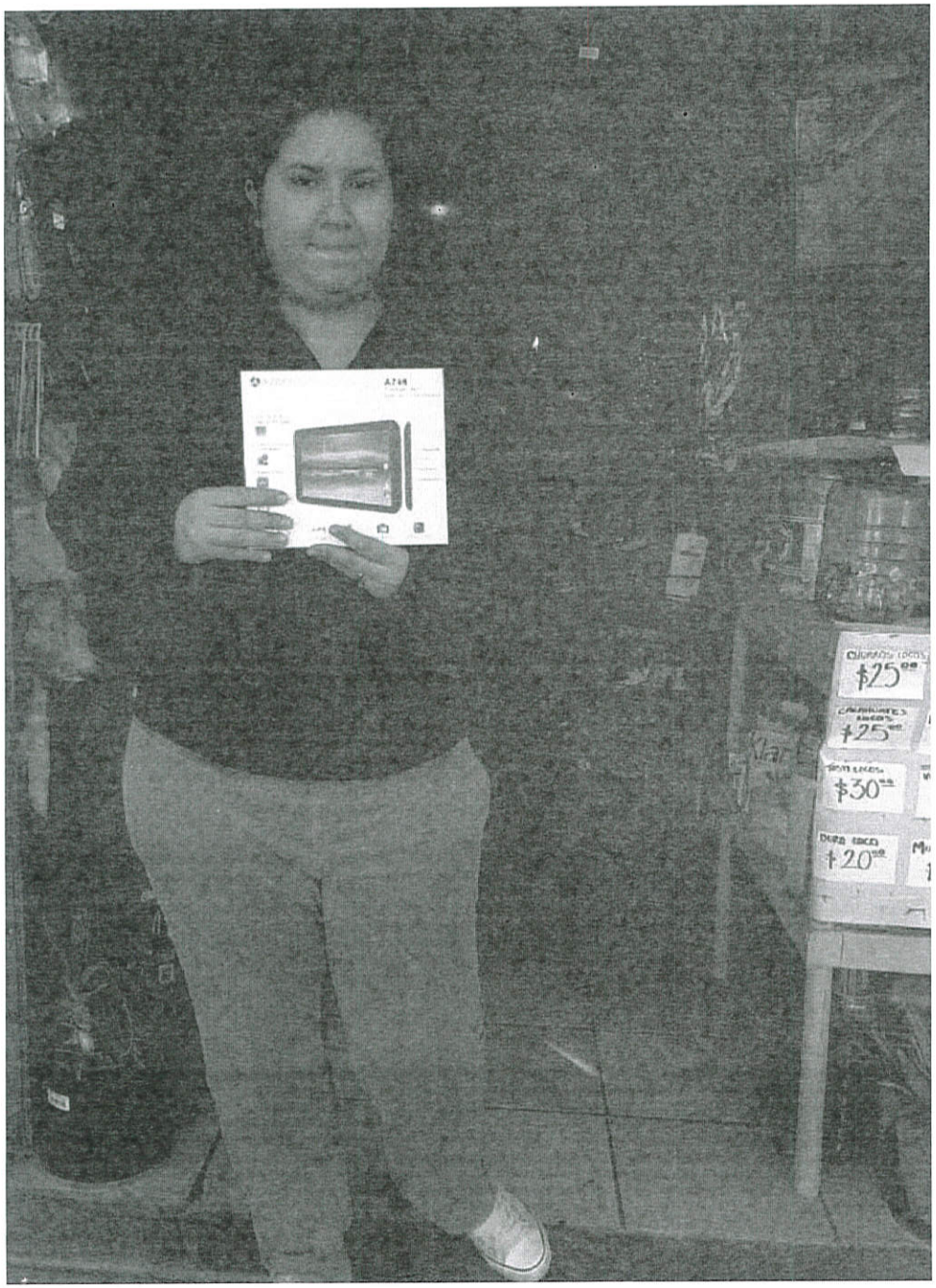
CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL.: MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

REFORMA 1509 COL. NUEVA MEXICALI, B.C. C.P. 21100 - R.F.C. QULD740203 A77 - TEL:(686) 554-8205



Nancy Lopez
26442

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025954 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 09/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 97	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
11 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCIÓN CIUDADANA

RECIBIDO
11 DIC. 2020

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513490

25954

97

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 04 de Diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Patricia Gonzalez Araujo

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 49

Fecha de Nacimiento: 16-Dic-1971 **Lugar y Origen:** Guanajuato

Estado civil: Casada **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Manano Matamoros 1120 Col. Reforma

CURP: GOPP711216MGTNRT03 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Apoyo tubulares

x Patricia Gonzalez A.
FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

SE ANEXA IDENTIFICACION OFICIAL DEL SOLICITANTE.

YO MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513490

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Gonzalez Arayo Patricia Sexo: F Edad: 49
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 16 12 1971 Lugar y Origen: Guanajuato
Día/mes/año

Estado civil: Casada Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Manano Matamoros 1120 Col. Roma
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

Mexicali B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6863557246.

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

Jesus Sanchez 4500

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Patricia Gonzalez	49	Hogar
Daniel Sanchez	15	Estudiante
Ma Cope Sanchez	13	Estudiante
Viviney Sanchez	10	Estudiante

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B.C.

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia ( ) Rentada (✓) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa ( ) Departamento (✓) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 2
Sala ( ) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado ( ) Baño colectivo (✓)

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Carton Yeso
Techos: Madera
Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 5

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

X. Patricia Gonzalez A.
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513490

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 09 de 12 de 2020

NOMBRE	Patricia González Arauyo
DIRECCIÓN	Mariano Matamoros 1120 · Col. Roma
TELÉFONO	6863557246

Recibí 1 tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo con contabilet

x Patricia González A.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



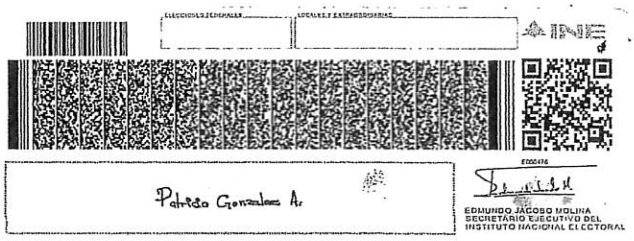
NOMBRE
GONZALEZ
ARAUJO
PATRICIA

FECHA DE NACIMIENTO 16/12/1971
SEXO M



DOMICILIO
AV MARIANO MATAMOROS 1120
COL ROMA 21250
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR GNARPT71121611M400
CURP GOAP711216MGTNRT03 AÑO DE REGISTRO 1993 01
ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0683
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025



IDMEX138784630<<0683020337679
7112166M2512314MEX<01<<11389<3
GONZALEZ<ARAUJO<<PATRICIA<<<<<

CFE

Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:
$2,901
(DOS MIL NOVECIENTOS UN PESOS M.N.)

SANCHEZ AGUILAR JESUS LINO
MATAMOROS NO 1120 P HOGAR
RIO ELOTA Y QUELITE
ROMA, C.P. 21250
MEXICALI, BC

NO. DE SERVICIO : 020941206370
RMU : 21250 15-02-25 XAXX-010101 003 CFE

LÍMITE DE PAGO: 21 NOV 20

CORTE A PARTIR:
22 NOV 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 16M078 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 06 NOV 20



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!

VISA

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	55545	55151	394		
Básico			300	0.621	186.30
Intermedio1			94	0.782	73.50
Suma			394		259.80

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	321.27	321.27
Transmisión	0.00	0.00	66.15	66.15
CENACE	0.00	0.00	3.15	3.15
Energía	0.00	0.00	193.45	193.45
Capacidad	0.00	0.00	146.96	146.96
SCnMEM[1]	0.00	0.00	2.21	2.21

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	259.80
Pago a Cuenta[3]	-113.00
Subtotal	146.80
IVA 8%	20.78
Facturación del Periodo	167.58
Apoyo Gubernamental[3]	-101.02
Subtotal	66.56
Adeudo Anterior	2,835.00
Total	**$2,901.56**

Apoyo Gubernamental 543.19

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

CFE contigo

0 NOV 20 12:13:36 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California México CP 21010

21250 15-02-25 XAXX-010101 003 CFE

01 020941206370 201121 000002901 4

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02268
AUTORIZADO POR SEPOMEX

68DA15F013194780 Repartir -789-

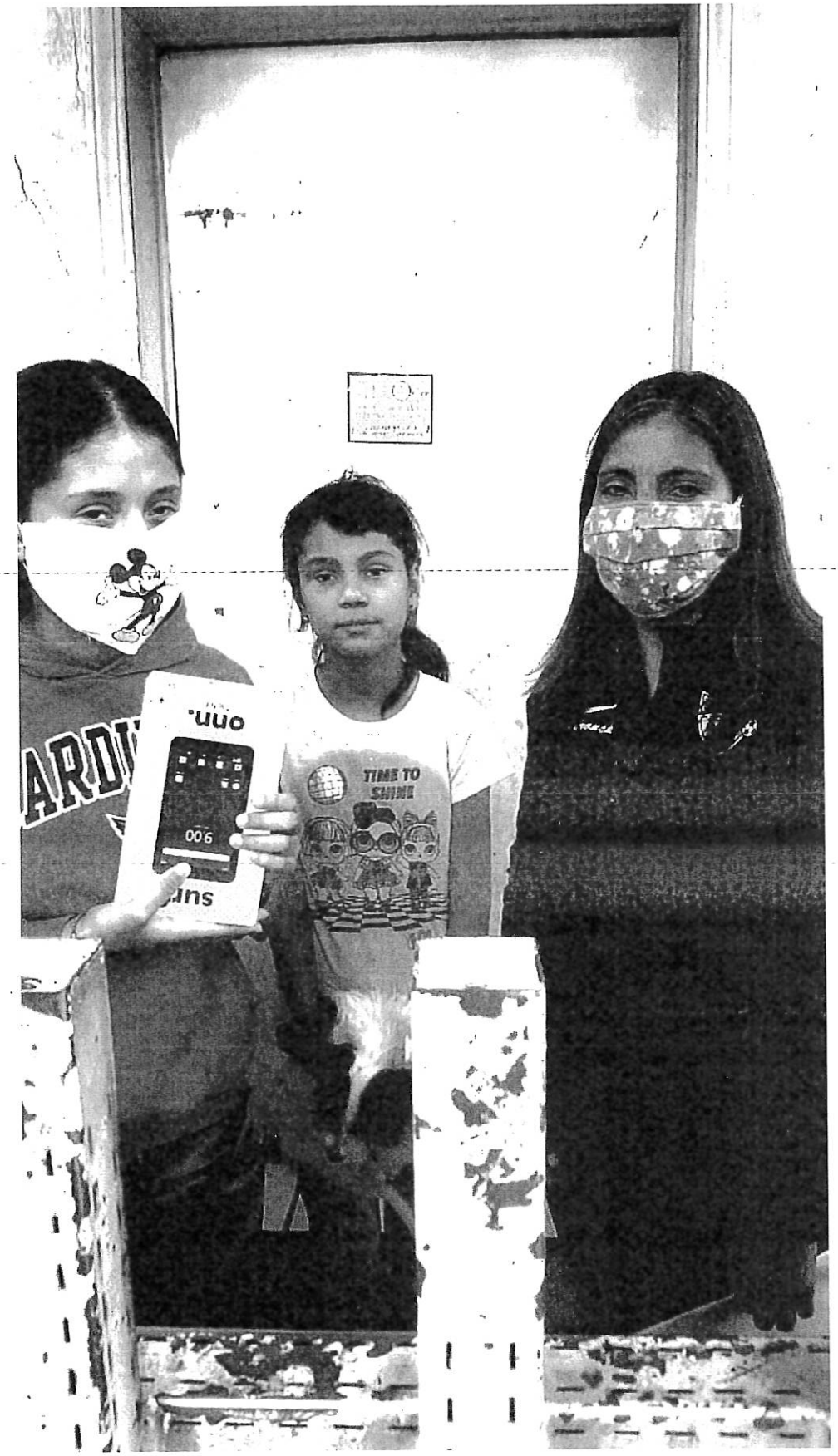
$2,901
(DOS MIL NOVECIENTOS UN PESOS M.N.)

07. Diciembre 2020

Sra. Marina del Pilar.

Le pido de su apoyo para una tablet tengo 3 hijos y la necesitan para su educación. muchas gracias por su ayuda espero se encuentre bien de salud.

Patricia González. A.


TIME TO
SHINE

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3349
FECHA Y HORA
7/12/2020 13:12:00
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN			**USO CFDI:**	
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000			G03 - Gastos en general	
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	D E S C R I P C I Ó N	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO	IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA 96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano	**TIPO cAMBIO:**	1.0000	
cantidad con letra: (MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)			

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

D12BD705-FCAD-42AC-9CDC-B3D738E7BAAF

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	7/12/2020 - 15:12:02
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|D12BD705-FCAD-42AC-9CDC-B3D738E7BAAF|2020-12-07T15:12:02|MAS0810247C0|EBlLaACXPuOa2MThnzuEecQaKekRqD2jcGAQuVGGeOq7/pXNdx4K6M6bjnUclqmxZrOAIyzPMzGZnmH91fnUFpi1J04Qtl5nIyswJYib4LWwIzEP5ur4J72VfZEAq3sLcl0N7CNRo78ejjOPsynPM1uEm/mX+3bz0gj9Cdx5I0wtDd+H8XLrNh6RTI8aw25+NGlJFPlz8C8yenJn6o4dxAFcTBCH0QPrRZhuRd6Dz91OCnp0nCKdcz6sx4Ipf4MMk9++k4qNZC2y7KEcOJg/bhrZCrlgsYkxPUfTvomF6TutOkeYxjIBpf6ElYbNGX75out0Gg/ArUcEhiB5OINXmQ==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

EBlLaACXPuOa2MThnzuEecQaKekRqD2jcGAQuVGGeOq7/pXNdx4K6M6bjnUclqmxZrOAIyzPMzGZnmH91fnUFpilJ04Qtl5nIyswJYib4LWwIzEP5ur4J72VfZEAq3sLcl0N7CNRo78ejjOPsynPM1uEm/mX+3bz0gj9Cdx5I0wtDd+H8XLrNh6RTI8aw25+NG1JFPlz8C8yenJn6o4dxAFcTBCH0QPrRZhuRd6Dz91OCnp0nCKdcz6sx4Ipf4MMk9++k4qNZC2y7KEcOJg/bhrZCrlgsYkxPUfTvomF6TutOkeYxjIBpf6ElYbNGX75out0Gg/ArUcEhiB5OINXmQ==

SELLO DEL SAT

eNz8C5giGr4v/HP1rVH063L83k0CsmvKroe5NFL9LFJB4fmluTD5TKmzU6Nd6TrWO9OVGq//3uvoWbZFGmstZTSPhWsiJSLUafyeIot9DXTt/aiAihwqSnAdQzHClt8ghgPQckIOVlwn2ElHyMHi+gOqcuOXp+mfJZrw5Yt5mm3Lw0tGfE1zXSxVVadGQrFtApVwfuhTLwbhBL2SZeldpbjXYye+p+29eByxCv9zHk//jslBRGRhxsPDoiQD4KEZjK7g+rJ+inlKRwK6HHEpxKsyNmt1ceBM0OFjFyf5FdQSb/5sFd19HZJfUK49mjXyFbAO5pzVUgya+tzRZ+9sSg==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

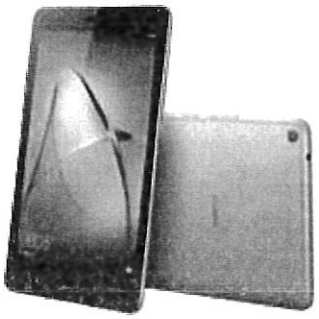
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 07 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
Tipo de conectividad	**Bluetooth, Wi-Fi**
Sistema operativo	**Android 8.1 Oreo**
Item Dimensions LxWxH	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
Interfaz de hardware	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**
16 GB Memoria externa	
1 GB almacenamiento	
Doble Cámara	



PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y
SERVICIO, REPARACIÓN
Y EQUIPOS MULTIPUR
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-5205 MEXICALI, B.C.

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
D12BD705-FCAD-42AC-9CDC-B3D738E7BAAF	2020-12-07T13:12:00	2020-12-07T15:12:02	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026208 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 152	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026208 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	152	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513604

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

1ª 26204

Mexicali, Baja California a 10 de Diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE Rodolfo Martija Robles

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Masculino **Edad:** 42.

Fecha de Nacimiento: 06/07/78 **Lugar y Origen:** B.C

Estado civil: Casado **Ocupación:** Desempleado

Domicilio: Verde 1049, Segunda sección.

CURP MARR780706HBCRBD05 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para comprar una tablet para su hijo

Rodolfo Martija

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 5136041

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Martija Robles Rodolfo Sexo: Masc. Edad: 42
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 06/07/78 Lugar y Origen: B.C.
Día/mes/año

Estado civil: Casado Ocupación: Desempleado.

Grado de estudios cursado: preparatoria.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Lerdo de Tejada # 1049 / segunda sección
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21100 / mxli / B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 686 147 05 42

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$ 2900.-

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Alberto Martija	7	Estud.

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente?

Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____

Sala (✓) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: Block

Techos: losa

Pisos: Loseta

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 2

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (✓) Dispensario ( )

Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

Roberto Martija

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: SI36409

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

NOMBRE	Rodolfo Martija Robles
DIRECCIÓN	Lerdo de Tejada #1049, segunda sección
TELÉFONO	686 147 05 42

Recibí una tablet.

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para una tablet.

Rodolfo Martija

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO



022005586357

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE. NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 90 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Rodolfo Martija R.

ELECCIONES FEDERALES: 18

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS: 16 ó



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

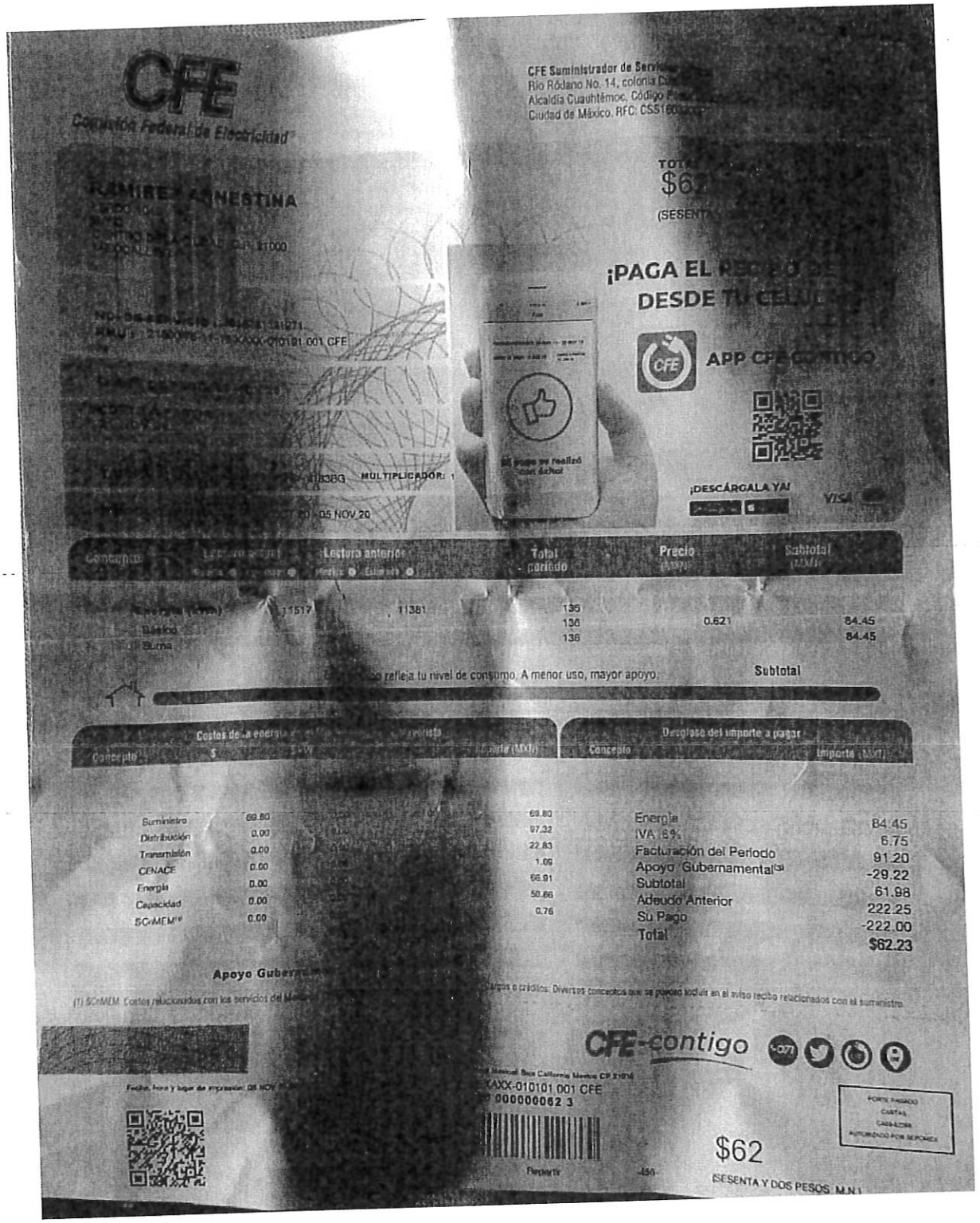
NOMBRE
MARTIJA
ROBLES
RODOLFO

EDAD 34
SEXO H

DOMICILIO
AV S LERDO DE TEJADA 1049
COL SEGUNDA SECCION 21100
MEXICALI ,B.C.

FOLIO 0000097288530 AÑO DE REGISTRO 1996 02
CLAVE DE ELECTOR MRRBRD780[illegible]H300
CURP MARR780706HBCRBD05
ESTADO 02 MUNICIPIO 002
LOCALIDAD 0001 SECCION 0220
EMISIÓN 2013 VIGENCIA HASTA 2023

FIRMA



CFE

Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servi...
Río Ródano No. 14, colonia C...
Alcaldía Cuauhtémoc, Código P...
Ciudad de México. RFC: CSS160...

RAMIREZ ARNESTINA

CENTRO DE LA CIUDAD, C.P. 31000

NO. DE SERVICIO: ...
RMU: ...XXXX-010101 001 CFE

MULTIPLICADOR: 1

...05 NOV 20

TOTAL
$62
(SESENTA ...

¡PAGA EL RECIBO DE DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!

VISA

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	11517	11381	136		
Básico			136	0.621	84.45
Suma			136		84.45

...refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía ...				Desglose del importe a pagar	
Concepto	$		Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	69.80		69.80	Energía	84.45
Distribución	0.00		97.32	IVA 8%	6.75
Transmisión	0.00		22.83	Facturación del Periodo	91.20
CENACE	0.00		1.09	Apoyo Gubernamental(3)	-29.22
Energía	0.00		66.91	Subtotal	61.98
Capacidad	0.00		50.66	Adeudo Anterior	222.25
SCnMEM(1)	0.00		0.76	Su Pago	-222.00
				Total	$62.23

Apoyo Guber...

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del ...

...cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

CFE-contigo

Fecha, hora y lugar de impresión: 05 NOV ...

...Mexicali Baja California Mexico CP 21016
...XXXX-010101 001 CFE
...000000062 3

Repartir -456-

$62
(SESENTA Y DOS PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CARDEROS
AUTORIZADO POR SEPOMEX

<IMG SRC="Docto4212_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3367
FECHA Y HORA
9/12/2020 11:25:14
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

71FD7AEE-EF15-4BFF-A772-15D270456710

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	9/12/2020 - 13:25:15
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|71FD7AEE-EF15-4BFF-A772-15D270456710|2020-12-09T13:25:15|MAS0810247C0|Oa0T2ZcV+ENoZdR/k98h6zVhmUss5HZxwruhUDMiEh0pp7S5jmeY5O5YrceQqCda0PGh4rbdBPTiXQFOr9w0v2y4cRf9IDeAZsw7kjlr2AUskJXcUBo+VjaLi10WCmrUhN9t0rb6HeCsVpu6e7ImT8bfQQykjWND/tLlVluxVuL6HrpK2+Vx3z8PY+Eu3eY9n0dDQMCMH21I0qCVNRD8QY9cpZEJamlwBx2FHdo6MpQw8/gZbu645cdzP+alE/9ztVFylch90WD4efAzJSkelyrVyL6EQIkd1vfRAN/8kWxlyxpR6/LL6qhiwrbDf38QruPWtxOdefjWYSd70Rq+Ig==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

Oa0T2ZcV+ENoZdR/k98h6zVhmUss5HZxwruhUDMiEh0pp7S5jmeY5O5YrceQqCda0PGh4rbdBPTiXQFOr9w0v2y4cRf9IDeAZsw7kjlr2AUskJXcUBo+VjaLi10WCmrUhN9t0rb6HeCsVpu6e7ImT8bfQQykjWND/tLlVluxVuL6HrpK2+Vx3z8PY+Eu3eY9n0dDQMCMH21I0qCVNRD8QY9cpZEJamlwBx2FHdo6MpQw8/gZbu645cdzP+alE/9ztVFylch90WD4efAzJSkelyrVyL6EQIkd1vfRAN/8kWxlyxpR6/LL6qhiwrbDf38QruPWtxOdefjWYSd70Rq+Ig==

SELLO DEL SAT

btaLNpzrbdFSiqU8pos79QFkbU5s5+rUp5K12NxPDw7g7nY47REgElQ4W3OJeLTxfcxTX7K79WGJgV9m3MhYU9s7fKlqNlY1sUPvbw1Ae7PVkA5o1udhUe6WJavOMs+zoVJIzjMuKYUVPVT0NJ7HcoQGCwff4DxEfr7+7gKnTU2XSldgt9tZ6vGtBOKR6nfQ/FyVE4zNc5ENuqNpm2tF+tfvn3FEFdP4NTke+XO5OvAPZRJl8pWaraGo4KH1rohIMti9OcCS/weiu6fOqRWix2v7Zj/KOgWyomdlGXatIY3tW8sJQYPttkGR5nAlYjCC0iKwykyHaxfoiCCFCFZgUQ==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

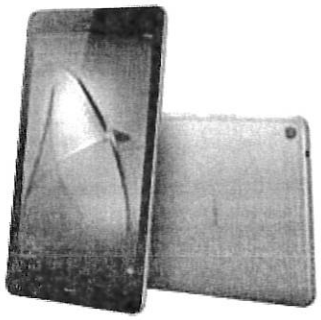
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**
• **16 GB Memoria externa**	
• **1 GB almacenamiento**	
• **Doble Cámara**	



PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

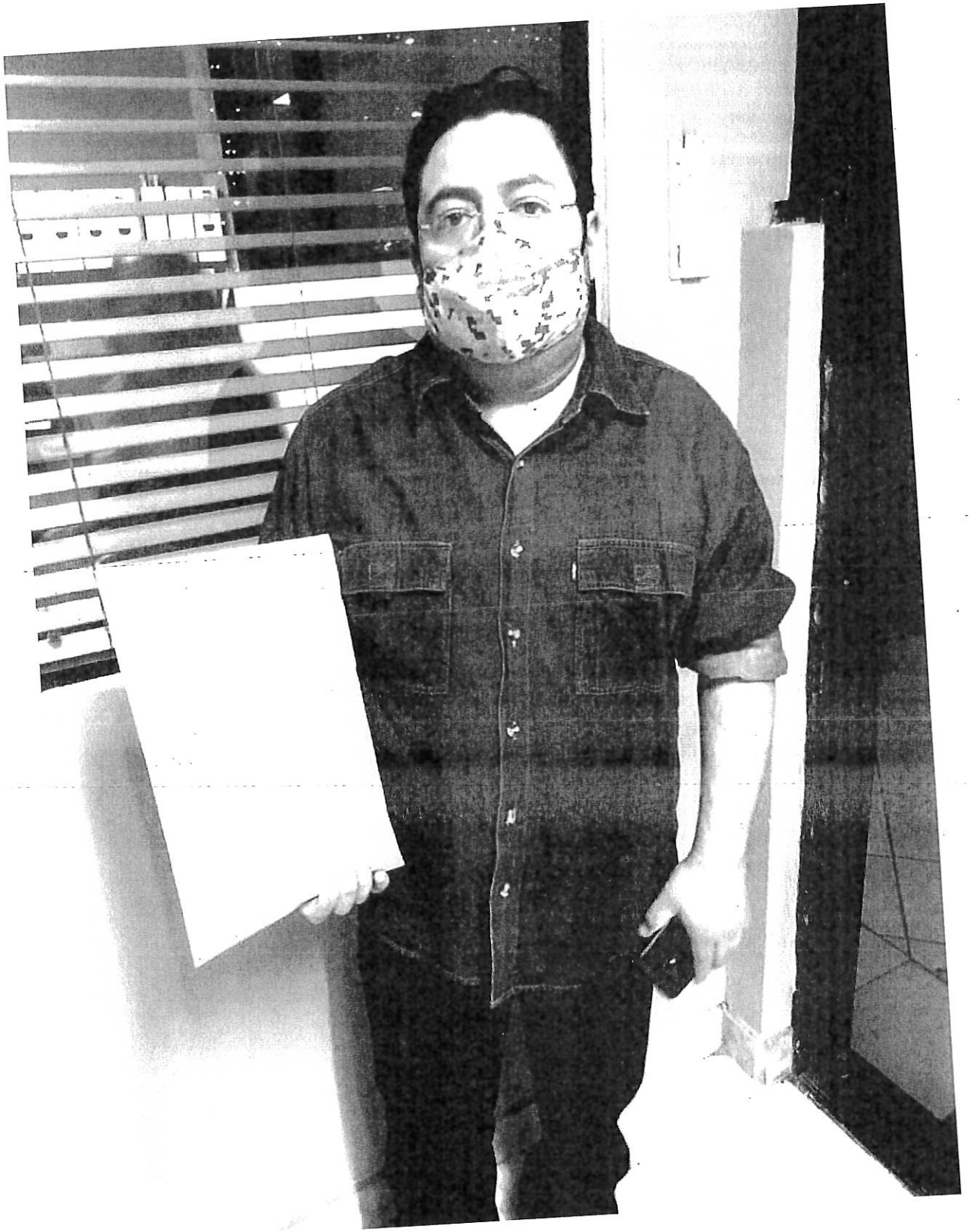
COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACION, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1609 COL. NUEVA
TEL. 554-5206 MEXICALI, B. C.

Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
71FD7AEE-EF15-4BFF-A772-15D270456710	2020-12-09T11:25:14	2020-12-09T13:25:15	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



CS COPIADORAS Y SERVICIOS
VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL. : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025374 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 04/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 48	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
07 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

07 DIC. 2020
RECIBIDO

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513198

25374

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 04 de 12 de 2020.

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Senaida Montaño Estrada

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 61

Fecha de Nacimiento: 07/04/59 **Lugar y Origen:** Nayarit

Estado civil: 7/04/59 **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Santa Ursula 682, San Carlos.

CURP: MIOES590407MNTNSN09 **RFC:** MIOES590407

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito tablet

Senaida montaño E

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: S13198

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Montaño Estrada Zenaydda Sexo: M Edad: 61
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 07/04/59 Lugar y Origen: Nayarit
Día/mes/año

Estado civil: Union libre Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado primaria incompleta

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Sta Ursula 682 San Carlos Mexicali
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

Baja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: entre Agustin Sanguines y del Literato

Teléfono/ Celular: 6862312408

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

Crecencio Hernandez Pineda

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Bryan E Hernandez Ulloa		estudia

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala (✓) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Block
Techos: Madera
Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 3

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (✓) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

xSenaida montaño E
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 51 3298

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 04 de 12 de 2020.

NOMBRE	Senaida Montaño Estrada
DIRECCIÓN	Santa Ursula 682 San Carlos
TELÉFONO	686 231 2408

Recibí tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo de tablet

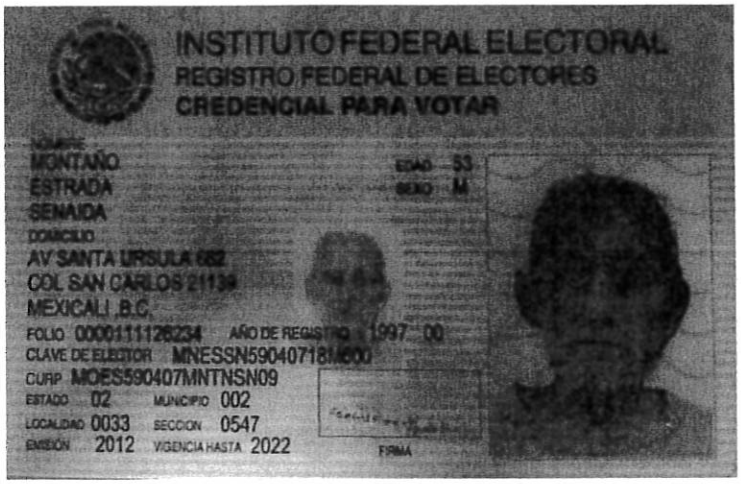
Senaida montaño E

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MONTAÑO
ESTRADA
SENAIDA

EDAD 53
SEXO M

DOMICILIO
AV SANTA URSULA 682
COL SAN CARLOS 21134
MEXICALI,B.C.

FOLIO 00001111126234 AÑO DE REGISTRO 1997 00
CLAVE DE ELECTOR MNESSN59040718M000
CURP MOES590407MNTNSN09
ESTADO 02 MUNICIPIO 002
LOCALIDAD 0033 SECCION 0547
EMISIÓN 2012 VIGENCIA HASTA 2022

FIRMA



0547131731024

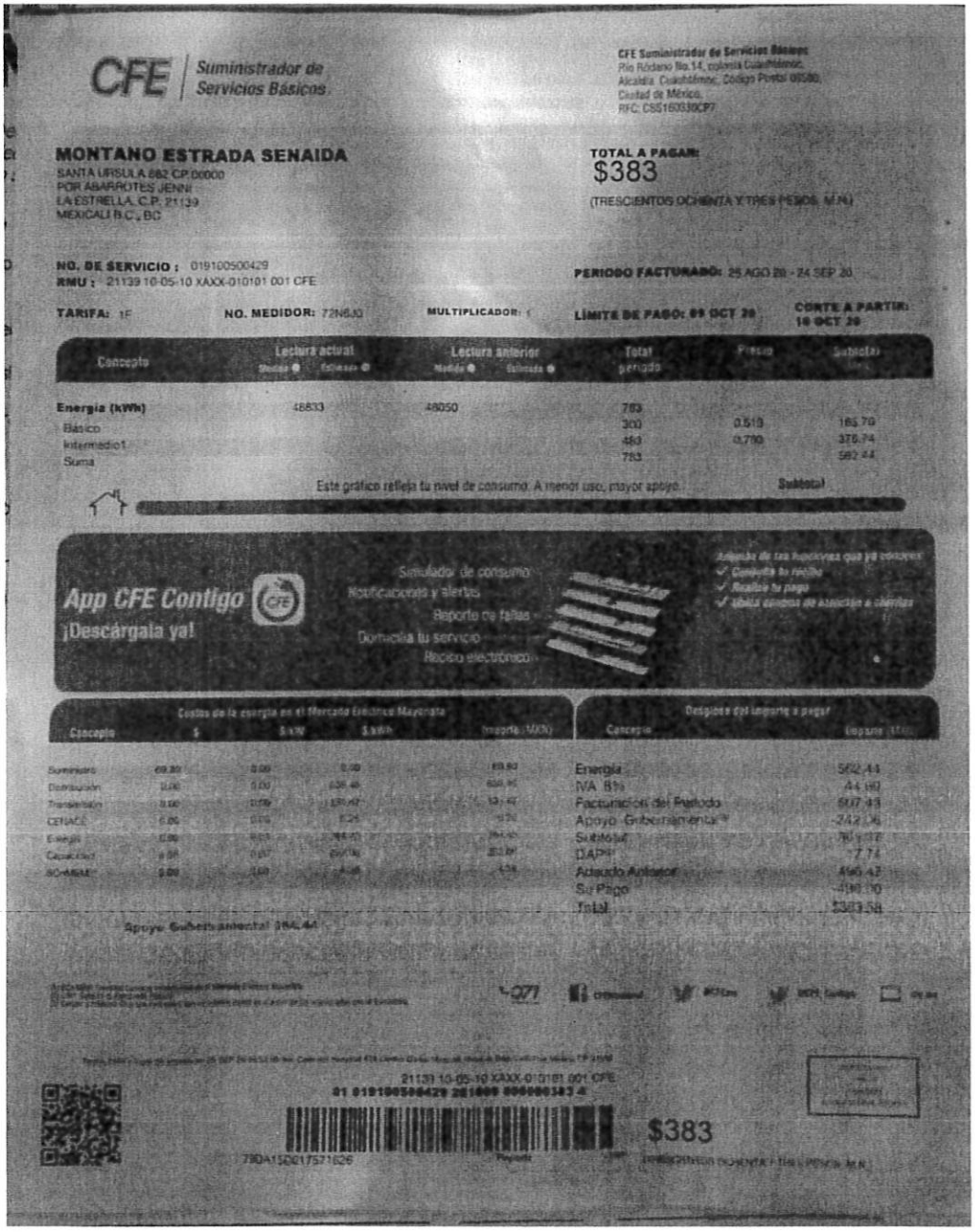
ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE, NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

EMILIANO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

senaida montañez

6 15 15



CFE | *Suministrador de Servicios Básicos*

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

MONTANO ESTRADA SENAIDA
SANTA URSULA 882 CP 00000
POR ABARROTES JENNI
LA ESTRELLA, C.P. 21139
MEXICALI B.C., BC

TOTAL A PAGAR:
$383
(TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 019100500429
RMU : 21139 10-05-10 XAXX-010101 001 CFE

PERIODO FACTURADO: 25 AGO 20 - 24 SEP 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 72N6J0 **MULTIPLICADOR:** 1 **LÍMITE DE PAGO:** 09 OCT 20 **CORTE A PARTIR:** 10 OCT 20

Concepto	Lectura actual Medida	Lectura actual Estimada	Lectura anterior Medida	Lectura anterior Estimada	Total periodo	Precio	Subtotal
Energía (kWh)	48833		48050		783		
Básico					300	0.519	165.70
Intermedio1					483	0.780	376.74
Suma					783		562.44

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo. **Subtotal**

App CFE Contigo
¡Descárgala ya!
Simulador de consumo
Notificaciones y alertas
Reporte de fallas
Domicilia tu servicio
Recibo electrónico
Además de las funciones que ya conoces
✓ Consulta tu recibo
✓ Realiza tu pago
✓ Ubica centros de atención a clientes

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	638.48	638.48
Transmisión	0.00	0.00	131.47	131.47
CENACE	0.00	0.00	0.25	0.25
Energía	0.00	0.00	264.40	264.40
Capacidad	4.00	0.07	250.00	250.00
SCHMAE	0.00	0.00	4.38	4.38

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	562.44
IVA 8%	44.80
Facturación del Periodo	607.43
Apoyo Gubernamental	-242.06
Subtotal	365.37
DAP	17.74
Adeudo Anterior	496.47
Su Pago	-496.00
Total	$383.58

Apoyo Gubernamental 384.44

21139 10-05-10 XAXX-010101 001 CFE
01 019100500429 201009 000000383 4

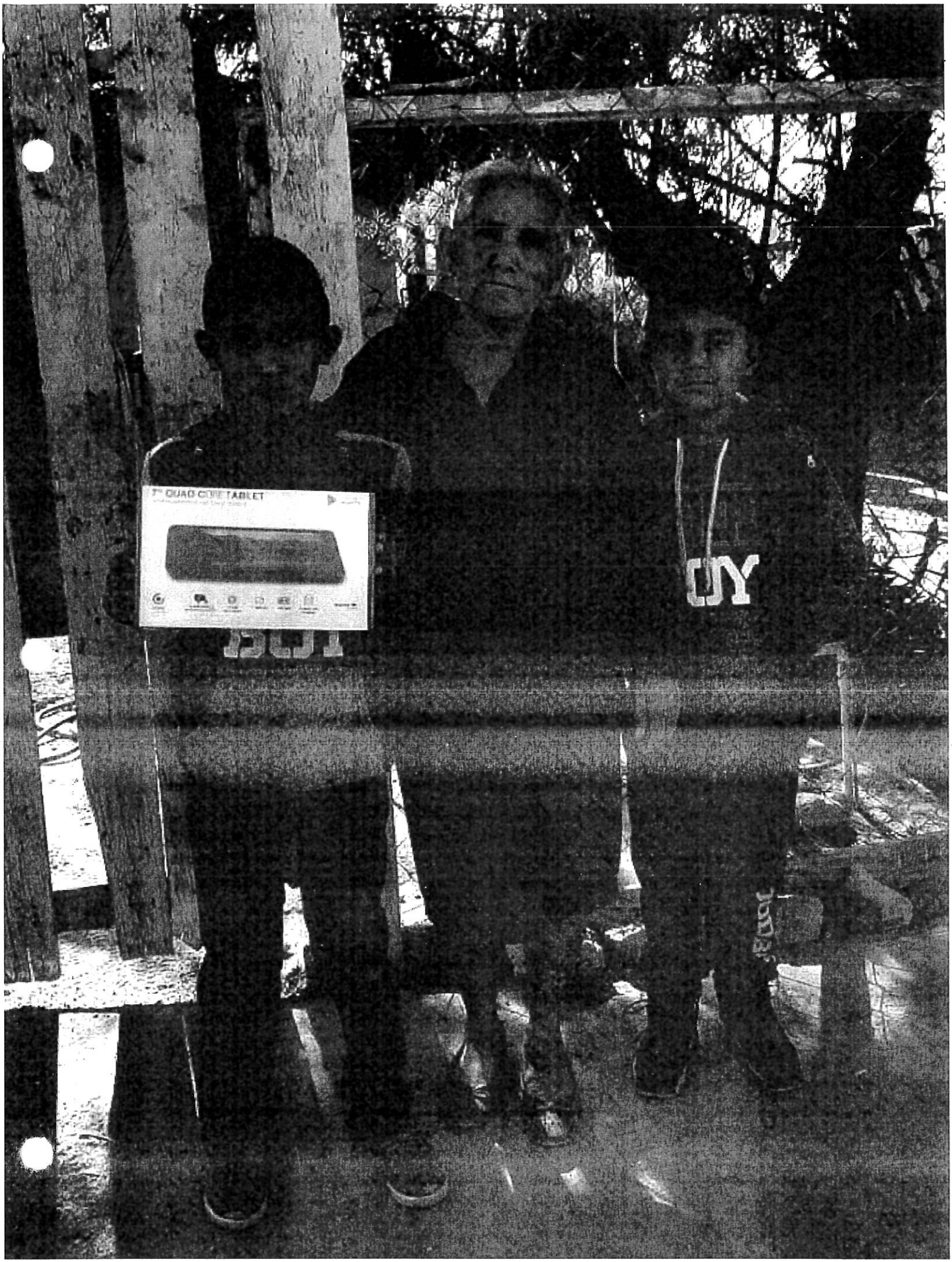
79DA15D017571626

$383
(TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M.N.)

Sra Alcadesa le solicito si me pudiera apoyar con una tablet para mi nieto para que pueda hacer sus tareas, ya que yo lo tengo desde los 7 meses y me hago responsable de sus gastos pero mi situación economica no es muy buena y no puedo comprarle una y no quero que se atrase con sus tareas, de antemano gracias y espero y pueda apoyarme

Senaida montaño E.

Senaida Montaño Estrada


7" QUAD CORE TABLET

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3259
FECHA Y HORA
30/11/2020 14:10:51
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN			**USO CFDI:**	
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000			G03 - Gastos en general	
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	D E S C R I P C I Ó N	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

9ACB5AC6-9E7C-453E-B323-223C7A500098

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	30/11/2020 - 16:10:53
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|9ACB5AC6-9E7C-453E-B323-223C7A500098|2020-11-30T16:10:53|MAS0810247C0|lQnz/YK0I9klHJ1H0P7k0REU aPqx6QsOY5JY7DHJuKa0zE99uqalvz/iUHJsD7mbTIWbi55obIFHM+F1TwY6Hk6nhE+8D9i69f0WEAuvutxl4AcOa6KlTk+/lbhy p/fbLR2huEtlI6xmdL93+Vh7mLTbT/AmwUNmXUHbtgcH0Ybq5s0CQ7CKQYjz+KVmoXCzFyG+GlEwcpjwpLAOrhQ92w1p1H3Wm4cz zBndHP7WVCiiWwNlPK8e9eGdR+/5ZGIgc9Pou3EaihZAAy464Zk8kBW5uS/3KwaebxqmgciRejrT9IDez+xjeKTk24PI8VBg8QI9 tH/CA0/lMGqqXois2Q==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

lQnz/YK0I9klHJ1H0P7k0REUaPqx6QsOY5JY7DHJuKa0zE99uqalvz/iUHJsD7mbTIWbi55obIFHM+F1TwY6Hk6nhE+8D9i69f0W EAuvutxl4AcOa6KlTk+/lbhyp/fbLR2huEtlI6xmdL93+Vh7mLTbT/AmwUNmXUHbtgcH0Ybq5s0CQ7CKQYjz+KVmoXCzFyG+GlEw cpjwpLAOrhQ92w1p1H3Wm4czzBndHP7WVCiiWwNlPK8e9eGdR+/5ZGIgc9Pou3EaihZAAy464Zk8kBW5uS/3KwaebxqmgciRejrT 9IDez+xjeKTk24PI8VBg8QI9tH/CA0/lMGqqXois2Q==

SELLO DEL SAT

KiDB9pkhzstuEU/7PfM/nKDoXnZMcuV33ouoIv6tXdGvqcXvXoA2kP0Qh0wA4bNwqWdEfvOzzJJ3xIrEw4pEKwWYBsCsaVpGqF LYOGt8moKW8Vk2QrKIYHjz9tdOLuLy95gmDjW53UirMq8vGSXOe24mL6SaTQ+dJAui/W8rhuJ4elV5v8eAhJ6fqfj3gBtToctEp 2TgGFrPQWzJfqoM68Gf3jy9YNcyVfu9RUkQMtBKCWq8yuTE+GcafIDemx79hA+DlGasFrYDIf6Xgjb3+PDlKDjmssrWpdlw2sbqi IAJ9OMpNO+g5eChZEg3UuO2XLmou6InXKzWFUYjaXw==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

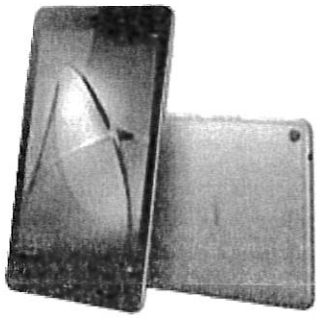
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 30 de noviembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**
• **16 GB Memoria externa**	
• **1 GB almacenamiento**	
• **Doble Cámara**	



PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
9ACB5AC6-9E7C-453E-B323-223C7A500098	2020-11-30T14:10:51	2020-11-30T16:10:53	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

CS COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

REFORMA 1509 COL. NUEVA MEXICALI, B.C. C.P. 21100 - R.F.C. QULD740203 A77 - TEL:(686) 554-8205

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 025374 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
04/12/2020	48	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026317 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 159	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026317 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	159	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: S13632

159 76317

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Silvia Lucero Loya Arias

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 32

Fecha de Nacimiento: 15/07/1988 **Lugar y Origen:** B.C. Mexicali

Estado civil: Soltera **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Villas del Valle 3224 Villas del Valle

CURP: LOAS880715MBCYRL09 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito una tablet para que mis hijos puedan hacer tarea y trabajos escolares ya que yo no cuento con los recursos para comprarlo.

Lucero Loya A.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 51363

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Loya Arias Silvia Lucero Sexo: Fem Edad: 32
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 15/07/1988 Lugar y Origen: B.C. Mexicali
Día/mes/año

Estado civil: Soltera Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado: secundaria.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Av. Villas del Valle # 3224 Villas del Valle
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

C.P. 21377 Mexicali B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 686 211 05 10

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$3200 =

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Raquel Mtz	16	estudia
Mario Jurith Mtz	11	estudia
Angelica Renata Mtz	8	estudia.

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala (✓) Comedor ( ) Cocina (✓) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: BLOCK
Techos: LOSA
Pisos: CEMENTO

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 4

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (✓) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

_____

Lucero Loya A.

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513637

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de diciembre de 2020

NOMBRE	Silvia Lucero Loya Arias.
DIRECCIÓN	Villas del Valle 3224, Villas del Valle
TELÉFONO	686 2 11 05 10

Recibí Una Tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo para una tablet.

S. Lucero Loya A.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
LOYA
ARIAS
SILVIA LUCERO

FECHA DE NACIMIENTO
15/07/1988

SEXO M

DOMICILIO

FRACC VILLAS DEL VALLE 21377
MEXICALI, B.C.



CLAVE DE ELECTOR LYARSL88071502M800

CURP LOAS880715MBCYRL09 AÑO DE REGISTRO 2006 01

ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0470

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

INE

Lucero Loya A.

IDMEX152523277O<<0470075576901
8807157M2612317MEX<01<<15292<5
LOYA<ARIAS<<SILVIA<LUCERO<<<<<

CFE

Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc.
Alcaldía Cuauhtémoc. Código Postal 06500.
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:
$262
(DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M.N.)

LOYA ARIAS SILVIA LUCERO
AV.VILLAS DEL VALLE #3224
VINAS DEL MAR Y VILLA DE LA HOJA
VILLAS DEL VALLE. C.P. 21376
MEXICALI, BC

NO. DE SERVICIO : 018000301856
RMU : 21376 11-02-11 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 27 NOV 20

CORTE A PARTIR:
28 NOV 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 3U951F **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 12 OCT 20 - 10 NOV 20



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!
Google Play App Store

VISA

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	68999	68425	574		
Básico			300	0.621	186.30
Intermedio1			274	0.782	214.26
Suma			574		400.56

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	468.04	468.04
Transmisión	0.00	0.00	96.37	96.37
CENACE	0.00	0.00	4.59	4.59
Energía	0.00	0.00	281.83	281.83
Capacidad	0.00	0.00	214.10	214.10
SCnMEM[1]	0.00	0.00	3.21	3.21

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	400.56
IVA 8%	32.04
Facturación del Periodo	432.60
Apoyo Gubernamental[3]	-171.00
Subtotal	261.60
Adeudo Anterior	663.54
Su Pago	-663.00
Total	$262.14

Apoyo Gubernamental 737.38

1: SCnMEM Costos relacionados con los servicios del Mercado (2: DAP Derecho al Alumbrado Público (3: Cargos o creditos Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro

20 08:32 09 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

CFE contigo

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02268
AUTORIZADO POR SEPOMEX

21376 11-02-11 XAXX-010101 001 CFE
01 018000301856 201127 000000262 6

70DA15C019500690 Repartir -124-

$262
(DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M.N.)

<IMG SRC="Docto4216_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3371
FECHA Y HORA
9/12/2020 11:45:23
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
USO CFDI: G03 - Gastos en general
DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000
CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:
TIPO RELACIÓN: -
CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

F454D4F5-BC74-42F4-99D6-163B329D19DA

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	9/12/2020 - 13:45:25
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|F454D4F5-BC74-42F4-99D6-163B329D19DA|2020-12-09T13:45:25|MAS0810247C0|racBpCCD0YbVpxpPAzVUxX3cgK+RtMUKek5iD7rP/cSVpQOspDhpf9UCMRECjZuVCi+YK8g6zAXEADklrlMIy8ZOZ3KwQCIGRwEx6IMWTclKt+A1tdg01UDsYTnRJ6dFmnw0Km5kY5DNRC+ohiuAh+oXKAAgOk5CXI9sxTrUgzN5CVihlVo+cXK+AyzT5TiIjfXDuy1hTOANJto8W0DrwdLB5yeQ5APEwfhkIh9/c00uvGrtuONCDAePohJRR0FGf+LN6nWG0j9YqHjXBDjI06OcFSr5aaSgtDwFZ4vdKxgFnquRV/E0NfgQALSFvcVxqDN1I2zA/0nhxjK5AiTnEQ==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

racBpCCD0YbVpxpPAzVUxX3cgK+RtMUKek5iD7rP/cSVpQOspDhpf9UCMRECjZuVCi+YK8g6zAXEADklrlMIy8ZOZ3KwQCIGRwEx6IMWTclKt+A1tdg01UDsYTnRJ6dFmnw0Km5kY5DNRC+ohiuAh+oXKAAgOk5CXI9sxTrUgzN5CVihlVo+cXK+AyzT5TiIjfXDuy1hTOANJto8W0DrwdLB5yeQ5APEwfhkIh9/c00uvGrtuONCDAePohJRR0FGf+LN6nWG0j9YqHjXBDjI06OcFSr5aaSgtDwFZ4vdKxgFnquRV/E0NfgQALSFvcVxqDN1I2zA/0nhxjK5AiTnEQ==

SELLO DEL SAT

aZp5e6CJRpgSm+/EJSjQAT1eI/1wA3nEt5YhBPVgBKcvctVpxh04tjUiqYnwTvw4PB8epmwzD+FCs5wy4hnoCaQgieyCY1AQAZaaKJQTj7UwTuvbHSb9eLXb0DiuY7jgranpHxXqLgvG3jiNREm4xhBZz6Sjq1nfyj0fWucXzjYy/7oriEY5p6fb7MOMCqOWELPOTAjRQ32IDHSYQh3dEuUs7G0edLgXkepb4sMRomDIlO0YipjaB+3XLP/BKtyr39ayBrY2sDIJdhD3kHRfSuUi76qy9KWr/UtTKxw/qFW37n2mD9jq/DJNqjpCk4uLtunNRCsGcAa+Qidk7Pzs4Q==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

ORIGINAL

VERSION: 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

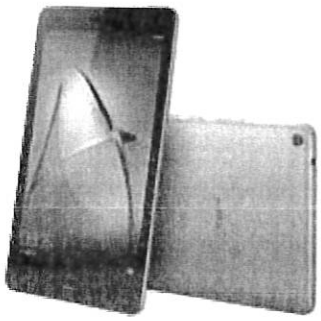
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

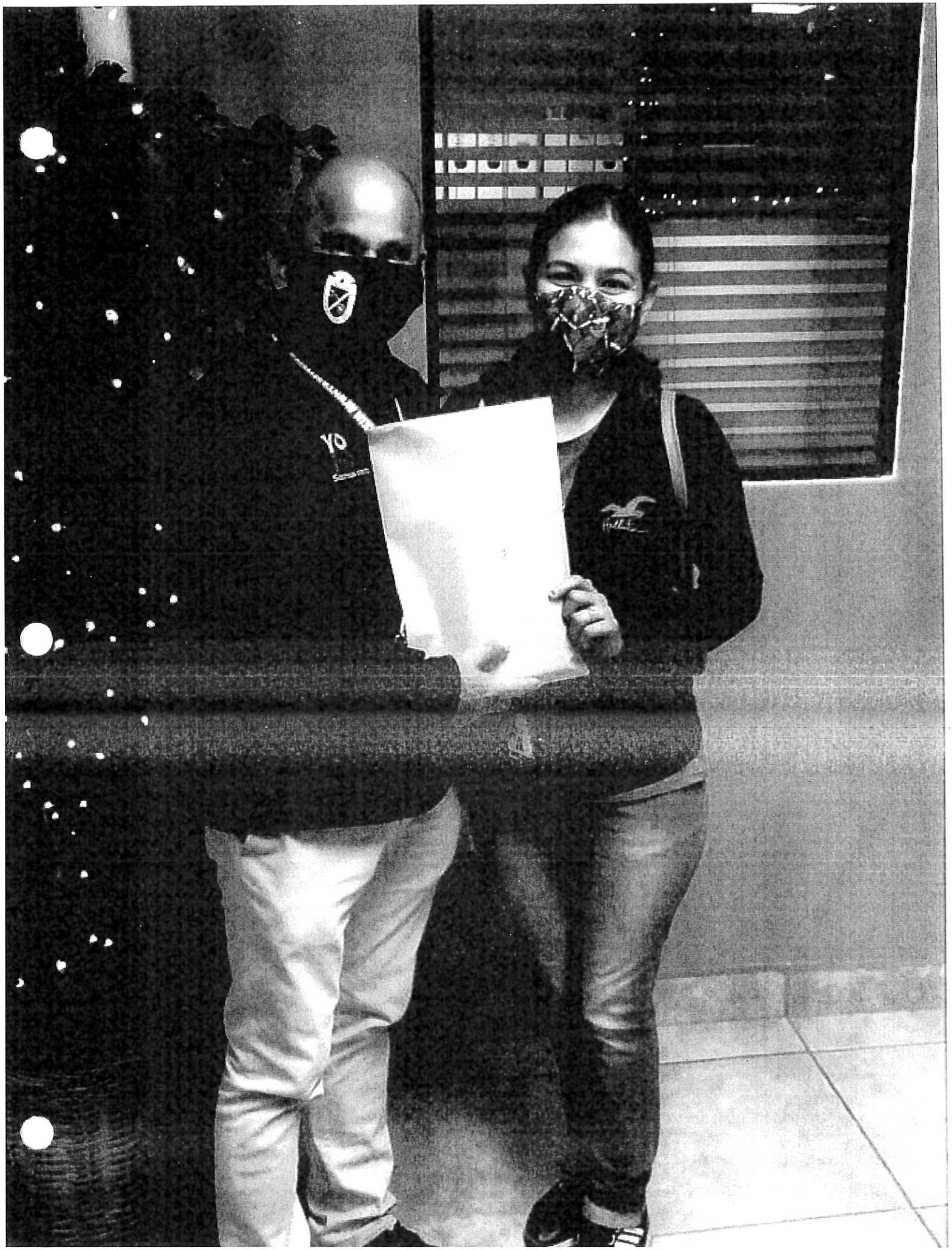
COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACION, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1680 COL. NUEVA
TEL. 554-8205 MEXICALI, B.C.

Proporcio[illegible] los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
454D4F5-BC74-42F4-99D6-63B329D19DA	2020-12-09T11:45:23	2020-12-09T13:45:25	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación


YO

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL. : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026337 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $7.776,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE LAPTOP POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 163	$7.776,00	$7.776,00

SUBTOTAL	$7.776,00
IVA	$0,00
TOTAL	$7.776,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $7.776,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026337 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	163	MACG830526M27	$ 7.776,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 7.776,00**

Total de Facturas = **$7.776,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513614

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

26337

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020.

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Guadalupe Garza Rin.

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 49

Fecha de Nacimiento: 11/12/1971 **Lugar y Origen:** Baja California

Estado civil: Casada **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Bacanora 3706 Fracc Mayos.

CURP: GARG711212MBCRTD06 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para laptop.

Guadalupe Garcia
FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513614

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Garay Rito Guadalupe Sexo: F Edad: 49
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 11/12/1971 Lugar y Origen: Baja California
Día/mes/año

Estado civil: Casada Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Barcanova # 3706 Mayos
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

Mexicali, B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6861609037

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

Gabriel Mendoza operador 3000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Guadalupe Garay	49	Hogar
Belen Talamantes M	17	Estudiante
Shalom Mendoza	15	Estudiante

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL

Somos corazón y voluntad

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 2
Sala ( ) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo (✓)

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Ladrillo
Techos: Madera
Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? _____

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

Guadalupe Garcia
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 31314

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

NOMBRE	Guadalupe Garcia Ruiz
DIRECCIÓN	Bacanora 3706 Mayo
TELÉFONO	6861609037

Recibí lap top

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para una laptop

Guadalupe Garcia

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

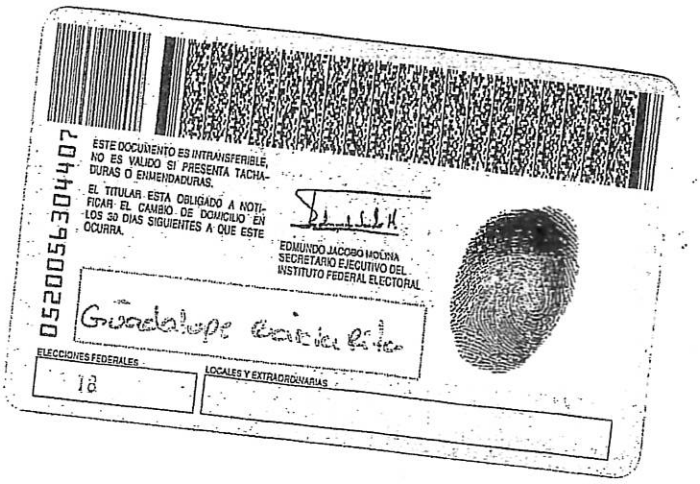
NOMBRE
GARCIA
RITO
GUADALUPE

EDAD 41
SEXO M

DOMICILIO
AV BACANORA 3706
FRACC MAYOS 21137
MEXICALI ,B.C.

FOLIO 0000135374503 AÑO DE REGISTRO 2000 01
CLAVE DE ELECTOR GRRTGD71121102M100
CURP GARG711211MBCRTD06
ESTADO 02 MUNICIPIO 002
LOCALIDAD 0001 SECCIÓN 0520
EMISIÓN 2013 VIGENCIA HASTA 2023

FIRMA



052005630440 7

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE, NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Guadalupe Garcia Rito

ELECCIONES FEDERALES 18

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

CFE

Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

GARCIA RITO GUADALUPE
AV.BACANORA #3706
COCORIN
MAYO, C.P. 21137
MEXICALI B.C., BC

TOTAL A PAGAR:
$1,362
(UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 019990701655
RMU : 21137 99-07-31 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 30 NOV 20

CORTE A PARTIR:
01 DIC 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 7U079H **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 16 OCT 20 - 17 NOV 20



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	3803	3248	555		
Básico			75	0.851	63.82
Intermedio			125	1.028	128.50
Excedente			355	3.011	1,068.90
Suma			555		1,261.23
					Subtotal

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista $	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	452.55	452.55
Transmisión	0.00	0.00	93.18	93.18
CENACE	0.00	0.00	4.44	4.44
Energía	0.00	0.00	273.06	273.06
Capacidad	0.00	0.00	207.02	207.02
SCnMEM[1]	0.00	0.00	3.11	3.11

Desglose del importe a pagar Concepto	Importe (MXN)
Energía	1,261.23
IVA 8%	100.89
Facturación del Periodo	1,362.12
Adeudo Anterior	1,164.32
Su Pago	-1,164.00
Total	**$1,362.44**

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Fecha límite de pago: 30 de noviembre de 2020 08:14:18 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

CFE-contigo

21137 99-07-31 XAXX-010101 001 CFE
01 019990701655 201130 000001362 3

72DA15D016620360 Repartir -58-

$1,362
(UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M.N.)

Marina del Pilar Avila Olmeda.

por medio de la presente le solicito apoyo para una laptop para mis hijos ya que estan estudiando la Preparatoria para que puedan mandar sus tareas.
Ya que mi situación economica no me permite comprarles una.

Guadalupe Garcia Rito.

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3372
FECHA Y HORA
9/12/2020 11:52:20
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
USO CFDI:
DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000 — G03 - Gastos en general
CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211508 - Computadores personales	LAPTOP LAPTOP HP ELITEBOOK 8460P	7,200.00	0.00	002 - IVA	576.00	7,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 7,200.00
I.V.A.:	$ 576.00
TOTAL:	$ 7,776.00

CFDI RELACIONADO:
TIPO RELACIÓN: -
CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

A0FE4ADE-E3DA-4D1E-BE34-2F9337E716EF

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	9/12/2020 - 13:52:22
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|A0FE4ADE-E3DA-4D1E-BE34-2F9337E716EF|2020-12-09T13:52:22|MAS0810247C0|rzMxHT27OSK/4jjRcIH1V/dhn1C2pCUsQhW4mdBepVOxyX3NJt/3DcyKtVzJfkthSfpmILkQIphLGxkVR+YFqpnD/q+EznIukmlXui0L50lkblRaPW3K3ovWwLnFEdWQ/56Fn5A+Uz4puXKBAwBZMO1z63rG+WXEY2XjNNbvp3DqdlXTOsTfFMPWLYrFfrZzZrGDOETIH+/DSx5D4EGttpi1xm5aXpUYTy4kLUPLw8ySIWTZZ4gkXwfrmvgbYPmdeTDh5SRJt241MV7whbokcljnDlgsTN3vM5L2kt1sXOSDvm/5/vNdXQ4QgMD1J9VDaew2q2U+gMJcY+41Rw9+1A==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

rzMxHT27OSK/4jjRcIH1V/dhn1C2pCUsQhW4mdBepVOxyX3NJt/3DcyKtVzJfkthSfpmILkQIphLGxkVR+YFqpnD/q+EznIukmlXui0L50lkblRaPW3K3ovWwLnFEdWQ/56Fn5A+Uz4puXKBAwBZMO1z63rG+WXEY2XjNNbvp3DqdlXTOsTfFMPWLYrFfrZzZrGDOETIH+/DSx5D4EGttpi1xm5aXpUYTy4kLUPLw8ySIWTZZ4gkXwfrmvgbYPmdeTDh5SRJt241MV7whbokcljnDlgsTN3vM5L2kt1sXOSDvm/5/vNdXQ4QgMD1J9VDaew2q2U+gMJcY+41Rw9+1A==

SELLO DEL SAT

WGWWy3QGZfZ2NBzCFkuFA1KWCUpQNRlO/0wjNAdluUELo8isu3j969RcKM5Nxgj7Xe6YGnW1n/txukn+5vwsLfDQDqh8JlOM7hKXPKn6x6ULxDQxeOlj0DIkn+jG00AKPUAExh1y9Pr07+JGEUg5ut6fWOQrdMHiV0Z6wW67Fi9K+rxS6Kcs7SUcBuhH6v9xF4ShaqXC1kb5DbQN3xmjvX2Ox3bOk7Hn3Mx2y8oJPgwJUQ1b6rAnc9KTa7giV9v+RHrI1togyMr9La/NyD7Y4ffDpPM1PS2+V0jFmYpqIY9Y9KM/2MR8/uld9Tn4qYIGgzoU2ocOJBJJoshxHRearQ==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

ORIGINAL

Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
A0FE4ADE-E3DA-4D1E-BE34-2F9337E716EF	2020-12-09T11:52:20	2020-12-09T13:52:22	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$7,776.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

MEXICALI, B.C A 09 DE DICIEMBRE DEL 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION PARA VENTA DE LAPTOP:

CARACTERISTICAS

Marca: HP
Modelo: ELITEBOOK 8460P
Memoria RAM: 8 GB
Capacidad del disco duro: 250 HDD
Sistema operativo: Windows 10
Línea del procesador: Core i5
Tamaño de pantalla :14"



PRECIO DE $7,200.00 MN + IVA.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL 554-8205 MEXICALI, B.C.

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL.: MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

REFORMA 1509 COL. NUEVA MEXICALI, B.C. C.P. 21100 - R.F.C. QULD740203 A77 - TEL:(686) 554-8205

Guadalupe Col. Mayor

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026435 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 171	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. INGRESOS
Firma

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513696

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Cerezo Diaz Isabel Sexo: Femenino Edad: 36
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 17/11/84 Lugar y Origen: Puebla
Día/mes/año

Estado civil: Union libre Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado primaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Del enandi 716 Rivera Campestre
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

Mexicali, Baja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: 686 306 15 88

Teléfono/ Celular: 686 306 15 88

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
Jose Ortiz Hernandez $4000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Isabel Diaz Cerezo	36	Hogar
Jose Luis Ortiz Cerezo	21	Construcción
Azucena Ortiz Cerezo	14	Estudiante
Tesarebiel Ortiz Cerezo	12	Estudiante
Briseyda Ortiz Cerezo	7	Estudiante

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia ( ) Rentada ( ) Prestada (✓) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 1
Sala (✓) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo (✓)

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Block
Techos: Madera
Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 6

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (✓) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

x Isabel Cerezo Diaz
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513696

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de diciembre de 2020.

NOMBRE	Isabel Cereza Diaz
DIRECCIÓN	Enandi 776 Rivera Campestre
TELÉFONO	686 306 15 88

Recibí Tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo con tablet

x Isabel Cereza Diaz

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso



MÉXICO

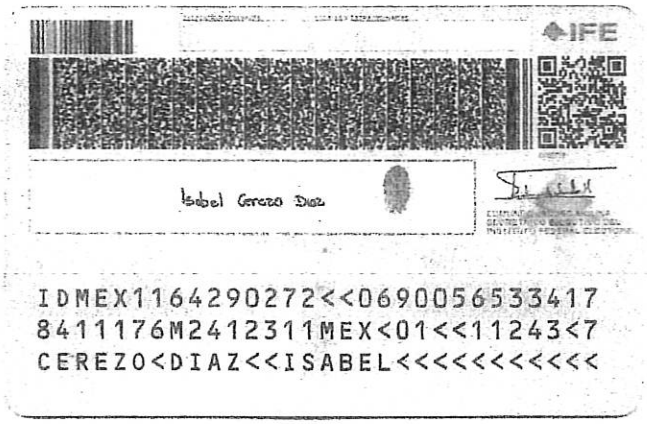
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CEREZO
DIAZ
ISABEL

FECHA DE NACIMIENTO 17/11/1984
SEXO M

DOMICILIO
AV DEL ENANDI 784
COL RIBERA CAMPESTRE 21387
MEXICALI B.C

CLAVE DE ELECTOR CRDZIS84111721M400
CURP CEDI841117MPLRZS03 AÑO DE REGISTRO 2002 01
ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0690
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024



CFE Suministrador de Servicios Básicos

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

CARDENAS LOPEZ FORTINO

AV DEL ENANDI 776 RIVERA CAMPE
CANDELILLA
RIVERA CAMPESTRE
MEXICALI, BC
C.P. 21387

TOTAL A PAGAR:
$61
(SESENTA Y UN PESOS M.N)

NO. DE SERVICIO : 016980103289
RMU : 21387 98-01-12 S - 002 CFE

PERIODO FACTURADO: 26 OCT 20 - 25 NOV 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 2GM637 **MULTIPLICADOR:** 1

FECHA LÍMITE DE PAGO: 10 DIC 20

CARGA CONECTADA kW: 3 **DEMANDA CONTRATADA kW:** 3

CORTE A PARTIR: 11 DIC 20

Concepto	No. medidor	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Diferencia	Totales
kWh	2GM637	636	588	48	48
			48	0.8510	40.84

Mes	Días de mes	Consumo prom. diario	Energía kWh	Precios $/kWh

Mes	Factor de proporción	Demanda máxima $/kW	Precios $/kW	Importe (MXN)	Factor de potencia

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	34.35	34.35
Transmisión	0.00	0.00	8.06	8.06
CENACE	0.00	0.00	0.38	0.38
Energía	0.00	0.00	23.62	23.62
Capacidad	0.00	0.00	18.00	18.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.27	0.27

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	40.84
IVA 8%	3.26
Facturación del Periodo	44.10
Adeudo Anterior	17.87
Total	**$61.97**

Apoyo Gubernamental 113.64

071 | CFENacional | @CFEmx | @CFE_Contigo | cfe.mx

El Gobierno Federal trabaja contra la impunidad, con tu ayuda fortalecemos la lucha. Secretaría de la Función Pública quejas y denuncias al Teléfono:
Fecha, hora y lugar de impresión: 14 DEC 2020 11:07:12 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21387 98-01-12 S - 002 CFE
01 016980103289 201210 000000061 1

$61
(SESENTA Y UN PESOS M.N.)

79DA15A012634980 Repartir 1

Por medio de la presente le solicito a usted Sra. presidenta apoyo para una tablet para mi hijo

Mi situacion economica no me permite comprarle una

Muchas gracias

Isabel Cerezo Diaz

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3393
FECHA Y HORA
10/12/2020 15:26:17
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

26435

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN				**USO CFDI:**
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000				G03 - Gastos en general
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:

(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: **ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI**

EFECTOS FISCALES AL PAGO

58D5CD76-5668-4489-A647-21B1CBBD41D5

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:26:18
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|58D5CD76-5668-4489-A647-21B1CBBD41D5|2020-12-10T17:26:18|MAS0810247C0|OgCtg0Rm6nQVdrtx63S8njlfRDUgOZu0z/GGfbsmnGgJDL8keEiL1RoBsAjH+DP4yCKR6OIbw0NSkVKOZPCXog6b5/t3qIryt6tSRX7BjZ/XKUr2cfF6tADi9apzc6aAK0DFSjV1DQ0JFdm2vqQV1rTAV+o30Xz6ZuMLBtjqhx/rCUsXolv5Jp5qCbKyiP0A4Q9KARl2tRaIEdYVUA++J6qet6nCA/5q3edHdo1ZCeYXmv2+277mSbBi9kVvxuGfsiJIkatQw6/Zwv7AAMR0hsTOjgWq6IwEseMf1AYgNXAtAFPLeAegzeAB8ACZXmlG6xF20hIS68xb17ifMEGU0g==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

OgCtg0Rm6nQVdrtx63S8njlfRDUgOZu0z/GGfbsmnGgJDL8keEiL1RoBsAjH+DP4yCKR6OIbw0NSkVKOZPCXog6b5/t3qIryt6tSRX7BjZ/XKUr2cfF6tADi9apzc6aAK0DFSjV1DQ0JFdm2vqQV1rTAV+o30Xz6ZuMLBtjqhx/rCUsXolv5Jp5qCbKyiP0A4Q9KARl2tRaIEdYVUA++J6qet6nCA/5q3edHdo1ZCeYXmv2+277mSbBi9kVvxuGfsiJIkatQw6/Zwv7AAMR0hsTOjgWq6IwEseMf1AYgNXAtAFPLeAegzeAB8ACZXmlG6xF20hIS68xb17ifMEGU0g==

SELLO DEL SAT

BP9tDwzjrizB1XGz1g+hEAJxdSbabvpvGY3pe5AID9g2g+CDZNdEddz08/n3qY3FWXZe3VQuR8bD+Fg4QDucDMZdRrubEzNhnmubV4qgXF1eKRULKxiBraBasW/rcy9EVx8fHcgYP9wvLbEmSVXPTKkvf9CJEIli9EQEb500+yzW3FjzojzhBrNcLisbsapzqviAdi3MpX2MDZgAtQuL1m44iTwehGe8OFq0gJQlm3oU5IP+8onwHW4qRJhUsNvnuwN2iQzhXeE8ELS437KarscQWl7czc3pl2K+qPh5oB4JVdUNTogc2ZgTDiZTFilp/YuW3nG+BKEcv0F2nyNJcQ==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100 **VERSION:** 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

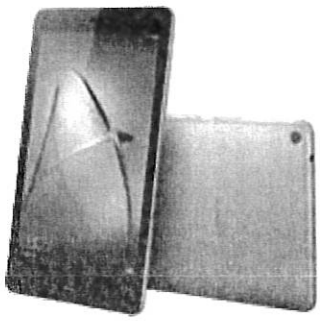
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-5205 MEXICALI, B.C.

Proporcio los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
58D5CD76-5668-4489-A647-21B1CBBD41D5	2020-12-10T15:26:17	2020-12-10T17:26:18	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO.: BANORTE

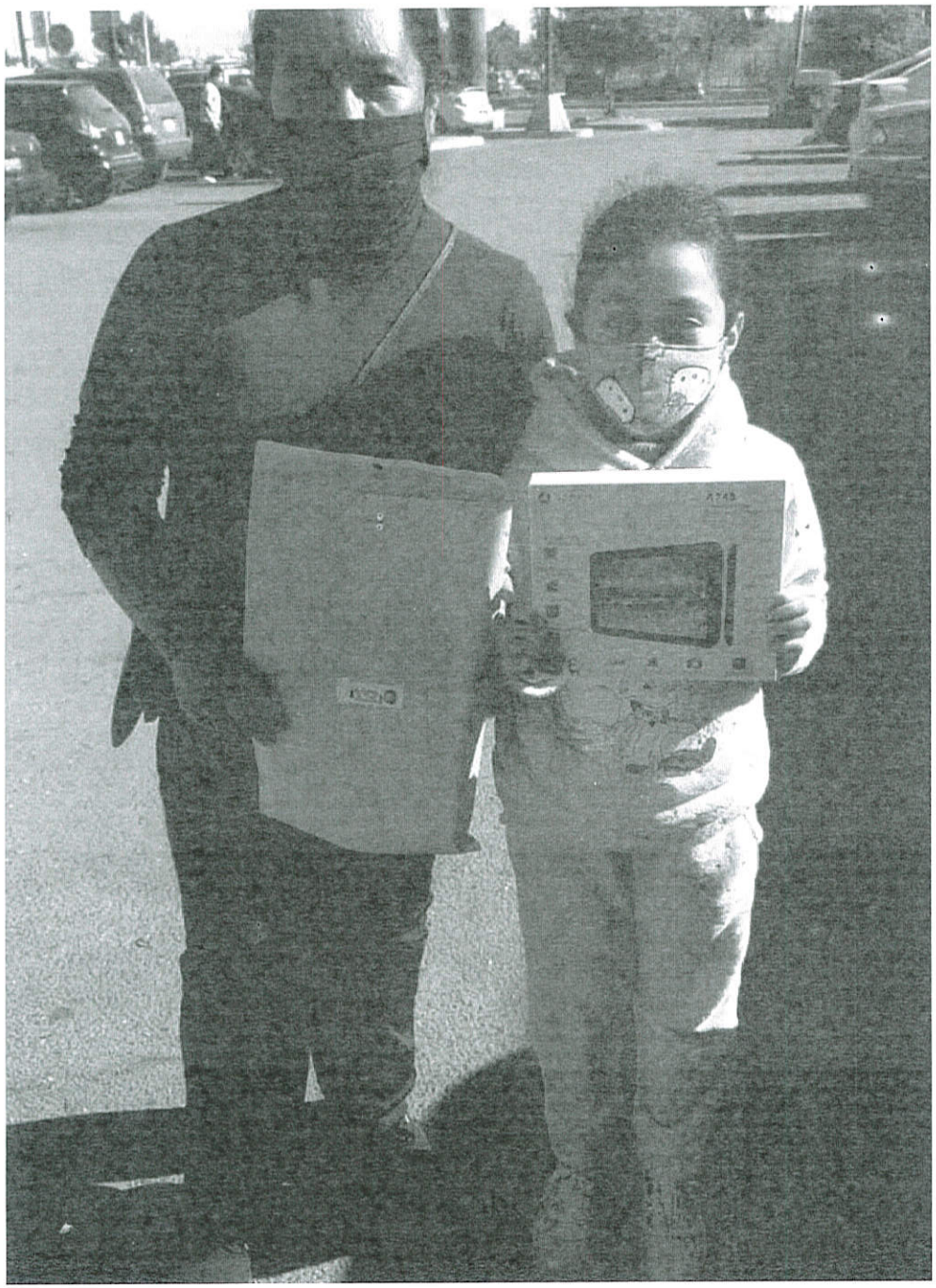
No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL.: MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.



Isabel Cerezo

26435

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026214 - 1

LUGAR : MEXICALI

FECHA : 11/12/2020

RAMO : PRESIDENCIA

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 153	$1.296,00	$1.296,00
SUBTOTAL		$1.296,00
IVA		$0,00
TOTAL		$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida
01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026214 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	153	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: S13609

26214

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Isabel Cruz Martinez

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Mujer **Edad:** 35

Fecha de Nacimiento: 08/07/1985 **Lugar y Origen:** Veracruz

Estado civil: Soltera **Ocupación:** Empleada domestica

Domicilio: Av. Escorpio 740 Riviera Campestre

CURP: CUMI850708MVZRRS04 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para tablet

Isabel

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513609

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Cruz Martinez Isabel Sexo: F Edad: 35
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 08/07/1985 Lugar y Origen: Veracruz
Día/mes/año

Estado civil: Soltera Ocupación: Empleada domestica

Grado de estudios cursado Primaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Av. Escorcio 740 Rivera Campestre.
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21387 Mexicali B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6865253609

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

Isabel Cruz Martinez 3000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Alexis Tlahuizo	14	Estudiante
Yael Tlahuizo	10	Estudiante
Brisa Covarrubias	8	Estudiante
Linzy Covarrubias	6	Estudiante
Damian Covarrubias	2	

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia ( ) Rentada (✓) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 2
Sala ( ) Comedor ( ) Cocina (✓) Baño privado ( ) Baño colectivo (✓)

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Madera
Techos: Madera
Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 6

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

Isabel

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: S13609

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

NOMBRE	Isabel Cruz Martínez
DIRECCIÓN	Av. Escorcio 740 Rivera Campestre
TELÉFONO	6865255369

Recibí 1 tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para una tablet

Isabel

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO

(686) 558.1600

MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
CRUZ
MARTINEZ
ISABEL

FECHA DE NACIMIENTO
08/07/1985

SEXO M



DOMICILIO
AV DEL CULTIVO 694
FRACC MISION DEL ANGEL 21387
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR CRMRIS85070830M700

CURP CUMI850708MVZRRS04 AÑO DE REGISTRO 2003 04

ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0690

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

INE

IDMEX1959891644<<0690066693103
8507088M2912316MEX<04<<15984<2
CRUZ<MARTINEZ<<ISABEL<<<<<<<<<

CFE | Suministrador de Servicios Básicos.

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

CECILIO SIERRA IRMA

AVE ESCORDIO 740
RIVERA CAMPESTRE
RIVERA CAMPESTRE, C.P. 21387
MEXICALI, BC

TOTAL A PAGAR:
$69

(SESENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 016190901878
RMU : 21387 19-09-24 CESI-710217 015 CFE

PERIODO FACTURADO: 25 AGO 20 - 24 SEP 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 7RY899 **MULTIPLICADOR:** 1 **LÍMITE DE PAGO:** 09 OCT 20 **CORTE A PARTIR:** 10 OCT 20

Concepto	Lectura actual Medida	Lectura actual Estimada	Lectura anterior Medida	Lectura anterior Estimada	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)		74476		74476	0		
					0	0.619	0.00
					0		0.00

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

App CFE Contigo
¡Descárgala ya!
Simulador de consumo
Notificaciones y alertas
Reporte de fallas
Domicilia tu servicio
Recibo electrónico
Además de las funciones que ya conoces:
✓ Consulta tu recibo
✓ Realiza tu pago
✓ Ubica centros de atención a clientes

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista $	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00
SCnMEM[1/]	0.00	0.00	0.00	0.00

Desglose del importe a pagar Concepto	Importe (MXN)
Energía	15.47
IVA 8%	1.23
Facturación del Periodo	16.70
DAP[2/]	17.74
Adeudo Anterior	35.23
Total	**$69.67**

<IMG SRC="Docto4211_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3366
FECHA Y HORA
9/12/2020 11:23:21
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

B26CB15D-7C7D-4C7E-BBD1-4D93C993506D

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	9/12/2020 - 13:23:23
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|B26CB15D-7C7D-4C7E-BBD1-4D93C993506D|2020-12-09T13:23:23|MAS0810247C0|Mnm0KatWaXgBisbC8t5J48trBLndeairmiCe8XO4RGlIzSNt+5KROwPl/bcPVjbva80BGj7/MNwZPvLGwJvCjxk+vy9W2ynls2SmfZ9YUPvrC2xGByu1Yx/LKr5xJ5vtIZgi9Oya7xh4MrTP4Dm+VeJHd9wd3xjPZYOxw1P6fwIgqJi0GSRVCNHxLVb3IuFQhXg25EQhYKrF+WK6sVkdzprTsCyCzxPvcvb1bDyxuVtj5Z427nxW51ayXiY/NlFDr7iMlJWGbivlPvQ6Zyq3tVEDIdxS0zp3ZPfU/8jFzNCsu4NoBdF2J6sSeVoHpfEnEqjnnmwppNVYr0ZBJXfzCw==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

Mnm0KatWaXgBisbC8t5J48trBLndeairmiCe8XO4RGlIzSNt+5KROwPl/bcPVjbva80BGj7/MNwZPvLGwJvCjxk+vy9W2ynls2SmfZ9YUPvrC2xGByu1Yx/LKr5xJ5vtIZgi9Oya7xh4MrTP4Dm+VeJHd9wd3xjPZYOxw1P6fwIgqJi0GSRVCNHxLVb3IuFQhXg25EQhYKrF+WK6sVkdzprTsCyCzxPvcvb1bDyxuVtj5Z427nxW51ayXiY/NlFDr7iMlJWGbivlPvQ6Zyq3tVEDIdxS0zp3ZPfU/8jFzNCsu4NoBdF2J6sSeVoHpfEnEqjnnmwppNVYr0ZBJXfzCw==

SELLO DEL SAT

J4n0IWLEjlrrKXqSrZtl7AtafZ3qmsTyS9vtloriX3dgnwmQv0rer8zXxzW/TM443wQwIRoucGyDcnA7Vn+LeTLvFt5xJhzgBAptO54TrMrsKSiAskRUdEtGI90yQOCirkgvXA37/u2AGpRwLjy65wfmYszTjYsqUcUJ6/AfOwgDB/APpOxxON6qQcBq8A8L4TGz3Yg31BaFgZDtTe7HNm7p0U16k4jAdgpQGk3aDvH3RaXtjmk5+ALHk/AK0MZaCfWnPTcl01aHTKGSGfxaQKOHD5gwadVnTRPDHeqCEWt+3bgClLR0DVm0dYjn+bu+CFJvCb+42P6S0rDeS2+NKw==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

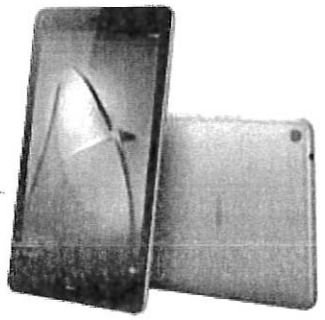
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**
• **16 GB Memoria externa**	
• **1 GB almacenamiento**	
• **Doble Cámara**	



PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

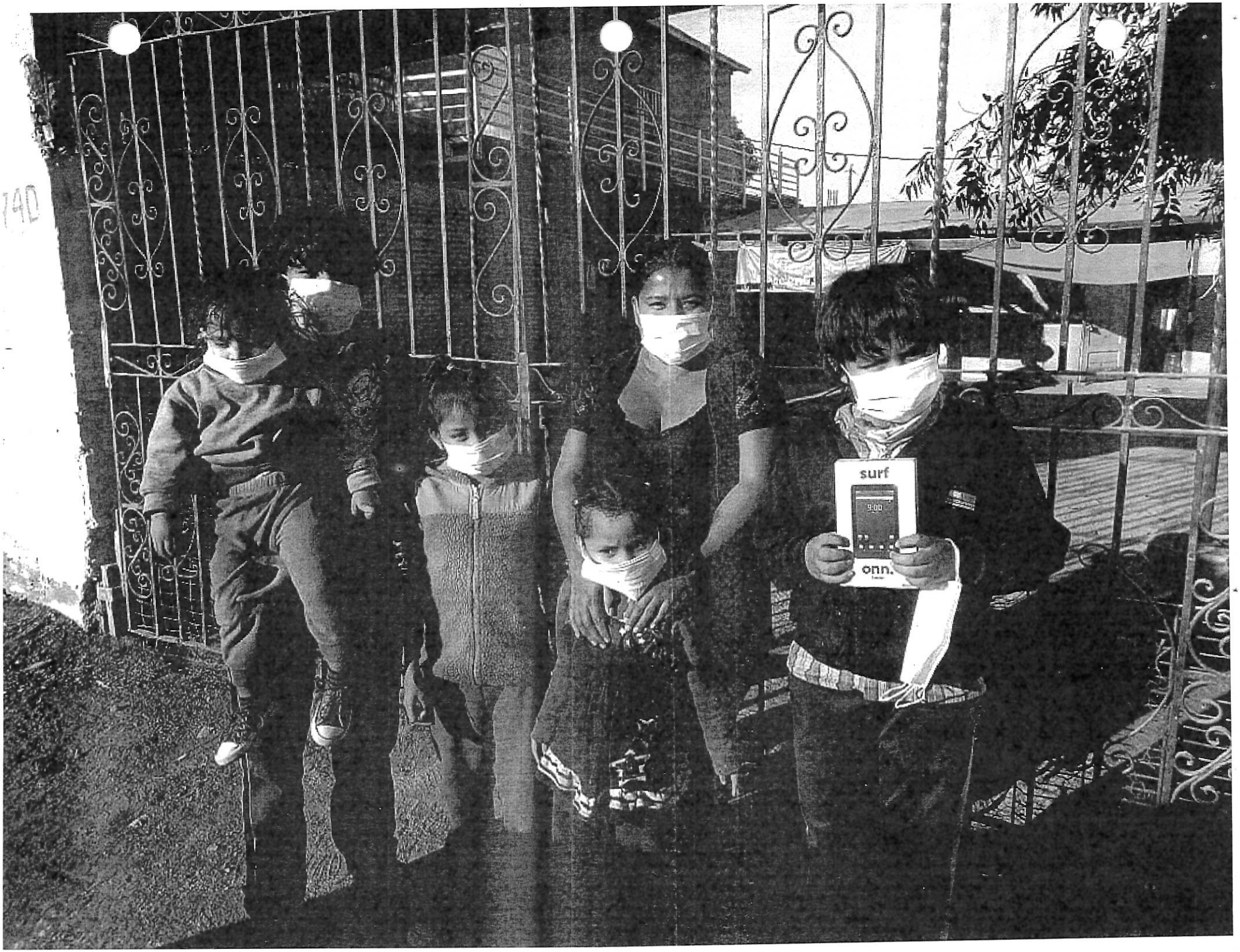
COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-3206 MEXICALI, B. C.

Proporcion os dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
326CB15D-7C7D-4C7E-BBD1-4D93C993506D	2020-12-09T11:23:21	2020-12-09T13:23:23	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación


surf
onn.

CS COPIADORAS Y SERVICIOS
VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL.: MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

Nombre:

Tema:

Día	Mes	Año	Folio

Sr Marina del pilar

Mi nombre es Yael Tristan Tlahuizo cruz para pedirle una peticiap para una table para poder continuar con mis estudio soy de programa rescate en las Calle se le agradeceria mucho porque yo quiero seguir estudiando y la table seria un gran apoyo de su parte muchas gracias

Atte

Yael Tristan Tlahuizo cruz

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026315 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 158	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026315 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	158	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

NO. DE FOLIO: 513629

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Juime Valencia Montoya

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: masc. **Edad:** 49

Fecha de Nacimiento: 03/06/1971 **Lugar y Origen:** Sinaloa.

Estado civil: casado **Ocupación:** Desempleado

Domicilio: Hda del Carrizo, hacienda de mexicali.

CURP: VAMJ710602HBCLNM04 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicita apoyo para comprar una tablet

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 813629

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Valencia Montoya Jaime Sexo: masc Edad: _____
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 02/06/1971 Lugar y Origen: Sinaloa
Día/mes/año

Estado civil: casado Ocupación: desempleado

Grado de estudios cursado Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Hda del Carrizo, hda de Mexicali.
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21357
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: _____

Teléfono/ Celular: 686 100 49 37

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$ 3400

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Jaime Daniel	8	estudia
Keyla Veronica	22	trabaja.
Kevin	20	trabaja.
Andy	17	estudia.

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala (✓) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: BLOCK
Techos: LOSA
Pisos: COLETAS

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz ( ) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? _____

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (✓) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: S13629

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de diciembre de 2020

NOMBRE	Jaime Valencia Mantoya.
DIRECCIÓN	Hda de Caracheo, Hda de mexicali
TELÉFONO	6861004937

Recibí tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

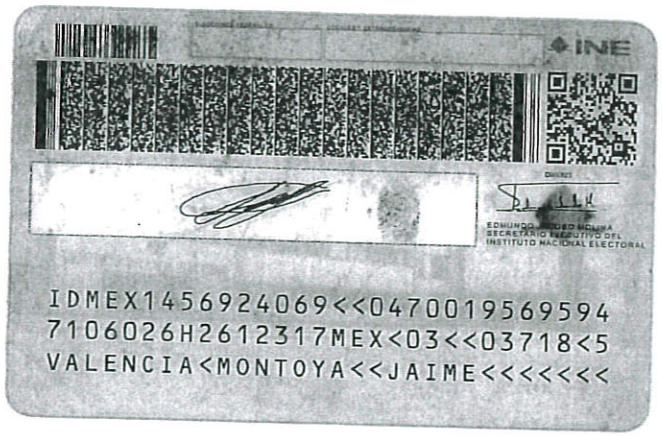
Por concepto de apoyo para una tablet.

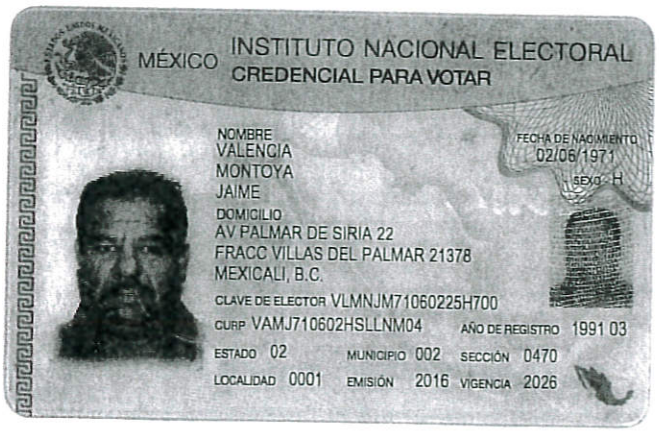
FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.


INE
IDMEX1456924069<<0470019569594
7106026H2612317MEX<03<<03718<5
VALENCIA<MONTOYA<<JAIME<<<<<<<


MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
VALENCIA
MONTOYA
JAIME
DOMICILIO
AV PALMAR DE SIRIA 22
FRACC VILLAS DEL PALMAR 21378
MEXICALI, B.C.
FECHA DE NACIMIENTO
02/06/1971
SEXO H
CLAVE DE ELECTOR VLMNJM71060225H700
CURP VAMJ710602HSLLNM04
AÑO DE REGISTRO 1991 03
ESTADO 02
MUNICIPIO 002
SECCIÓN 0470
LOCALIDAD 0001
EMISIÓN 2016
VIGENCIA 2026

CFE

Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.-14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

ROSALES MONCADA LEYBI VERONICA
HACIENDA DE CARACHEO 454 CP.21
X
HACIENDA DE MEXICALI. C.P. 21135
MEXICALI VALLE, BC

NO. DE SERVICIO : 019170402068
RMU : 21135 17-04-21 VAMJ-710602-005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 06 DIC 20

CORTE A PARTIR:
07 DIC 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 409XEE **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 22 OCT 20 - 23 NOV 20

TOTAL A PAGAR:
$6,071
(SEIS MIL SETENTA Y UN PESOS M.N.)



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO
¡Descárgala ya!

Google Play AppGallery App Store

VISA

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	● días fuera de verano Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	● días de verano Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	33245	32709		536				
Básico				75		0.851		63.82
Intermedio				125		1.028		128.50
Excedente				336		3.011		1,011.69
Suma			**Subtotal**	536		**Subtotal**		1,204.02

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				
Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)

Desglose del importe a pagar	
Concepto	Importe (MXN)

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3370
FECHA Y HORA
9/12/2020 11:33:58
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	D E S C R I P C I Ó N	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

14B2948D-0243-4200-AC9F-4401531E3A5C

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	9/12/2020 - 13:34:00
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|14B2948D-0243-4200-AC9F-4401531E3A5C|2020-12-09T13:34:00|MAS0810247C0|oo08ddCUoimQwBpYHi4KATc28OD3rTomMg0E6w5TR5w+iIb8tMWlXxxo16dlvG2wRIv+3EFyCgvFMKYDQQI1Gw77VBYWE+3dyR5VDFRT7WJRGLyJ5maGr0DmJiJAs6OwglPgdFpYWSu/JYLGy2A/f5Gpst2av+CqR8Skk/6S2Azu/hGqTWm2SgU+xsNiwkrf2ezURpwk2XvmT7lVMTbsU122AJUcs6rbCTYxDos5fzKH2DmjGfhSbgQRgOG7+1krQ4OUwzUQIo7tu83mING9jb75Db1RL8F+NKB07S7G7bmZ2XyjDo8/5jEwDlA/12KyK8tJzGyY3QuIObtfciKPTw==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

oo08ddCUoimQwBpYHi4KATc28OD3rTomMg0E6w5TR5w+iIb8tMWlXxxo16dlvG2wRIv+3EFyCgvFMKYDQQI1Gw77VBYWE+3dyR5VDFRT7WJRGLyJ5maGr0DmJiJAs6OwglPgdFpYWSu/JYLGy2A/f5Gpst2av+CqR8Skk/6S2Azu/hGqTWm2SgU+xsNiwkrf2ezURpwk2XvmT7lVMTbsU122AJUcs6rbCTYxDos5fzKH2DmjGfhSbgQRgOG7+1krQ4OUwzUQIo7tu83mING9jb75Db1RL8F+NKB07S7G7bmZ2XyjDo8/5jEwDlA/12KyK8tJzGyY3QuIObtfciKPTw==

SELLO DEL SAT

ZII7y6bHDauxGSiZm3Cwd6IBP+qXZnuaNqEbpFbbpXP7G5FKmDuNthRS7rOh0ACSlBB2fsg5LTGxZx3YVOXGqAkCTpW7WsdXxzP4s3BBdNr/gTtV9E+X/GNMTnjB5yp7MuTrSdavGt77D2t2VyLGaTnip5TqJtjE5HQXBljwzMd+KeXf/yI429S7v0BqeRYxajM+dfTc42rFk+183+amQ4n2aDMuInl7tLwekzouc2U4m3EhYbrrmuw79iIlfZenc28tYZNkrGxRi1hdKJSM2V1QdMWHrytus7PlM2xJN3V9vOAAIdCfJrSkHH6QLmN69swoQ27OtrONkLoLQTdx0w==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

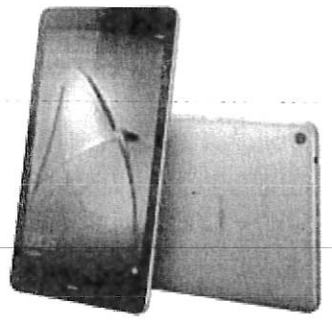
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

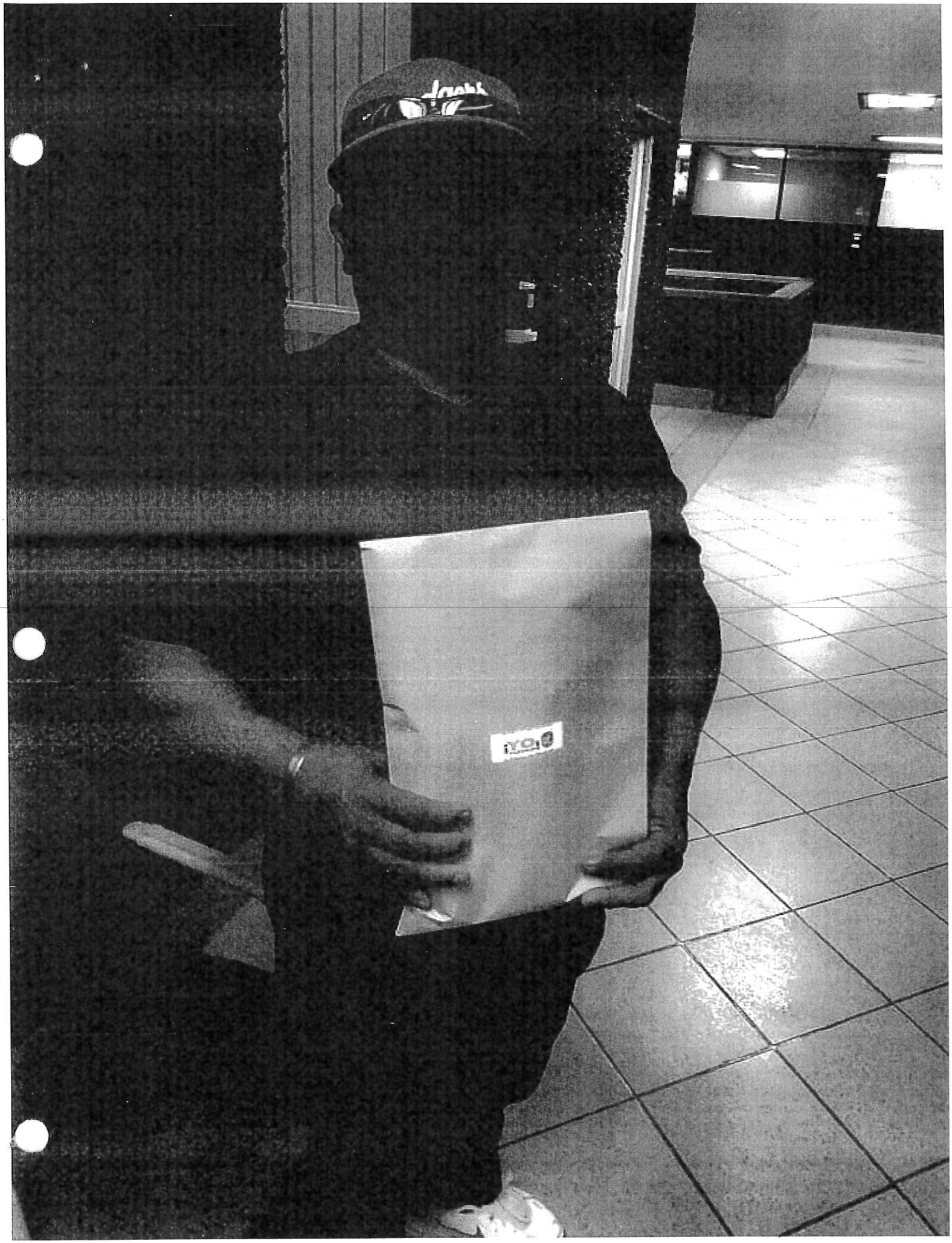
COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-7208 MEXICALI, B.C.

Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
14B2948D-0243-4200-AC9F-4401531E3A5C	2020-12-09T11:33:58	2020-12-09T13:34:00	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026419 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 169	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCIÓN CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026419 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	169	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513668

26419

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Jazmin Gomez Castro

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 25 años

Fecha de Nacimiento: 14/03/1995 **Lugar y Origen:** B.C.

Estado civil: Casada **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Brusilillo 4094, villa del Roble

CURP: GOCJ950314MBCMSZ02 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para comprar una tableta para mi hijo

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: S13668

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Gomez Castro Jazmin Sexo: Feme. Edad: 25
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 14/02/1995 Lugar y Origen: B.C.
Día/mes/año

Estado civil: casada. Ocupación: Hogar.

Grado de estudios cursado secundaria.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Brusilio # 4094, villa del Roble.
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21395 / mxli / B.C
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6865611509

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$3200=

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Juan Adolfo plata B.	28	Trabaja.
Alisson plata Gomez	8	estudia

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (/) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (/) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala (/) Comedor (/) Cocina (/) Baño privado (/) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: BLOCK
Techos: Losa
Pisos: Losetas

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (/) Agua (/) Drenaje (/) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 3

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (/) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513668

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de diciembre de 2020

NOMBRE	Jazmin Gomez Castro.
DIRECCIÓN	Brasilillo 4094, villas del pablo
TELÉFONO	6865611509

Recibí una tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para una tablet

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col..Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GOMEZ
CASTRO
JAZMIN

EDAD 18
SEXO M

DOMICILIO
C DE LAS GENTIANAS 3981
FRACC VILLA FLORIDA 21395
MEXICALI ,B.C.

FOLIO 1302012206950 AÑO DE REGISTRO 2013 00
CLAVE DE ELECTOR GMCSJZ950214M300
CURP GOCJ950214MBCMSZ02
ESTADO 02 MUNICIPIO 002
LOCALIDAD 0001 SECCION 0501
EMISIÓN 2013 VIGENCIA HASTA 2023

FIRMA



0501134086870

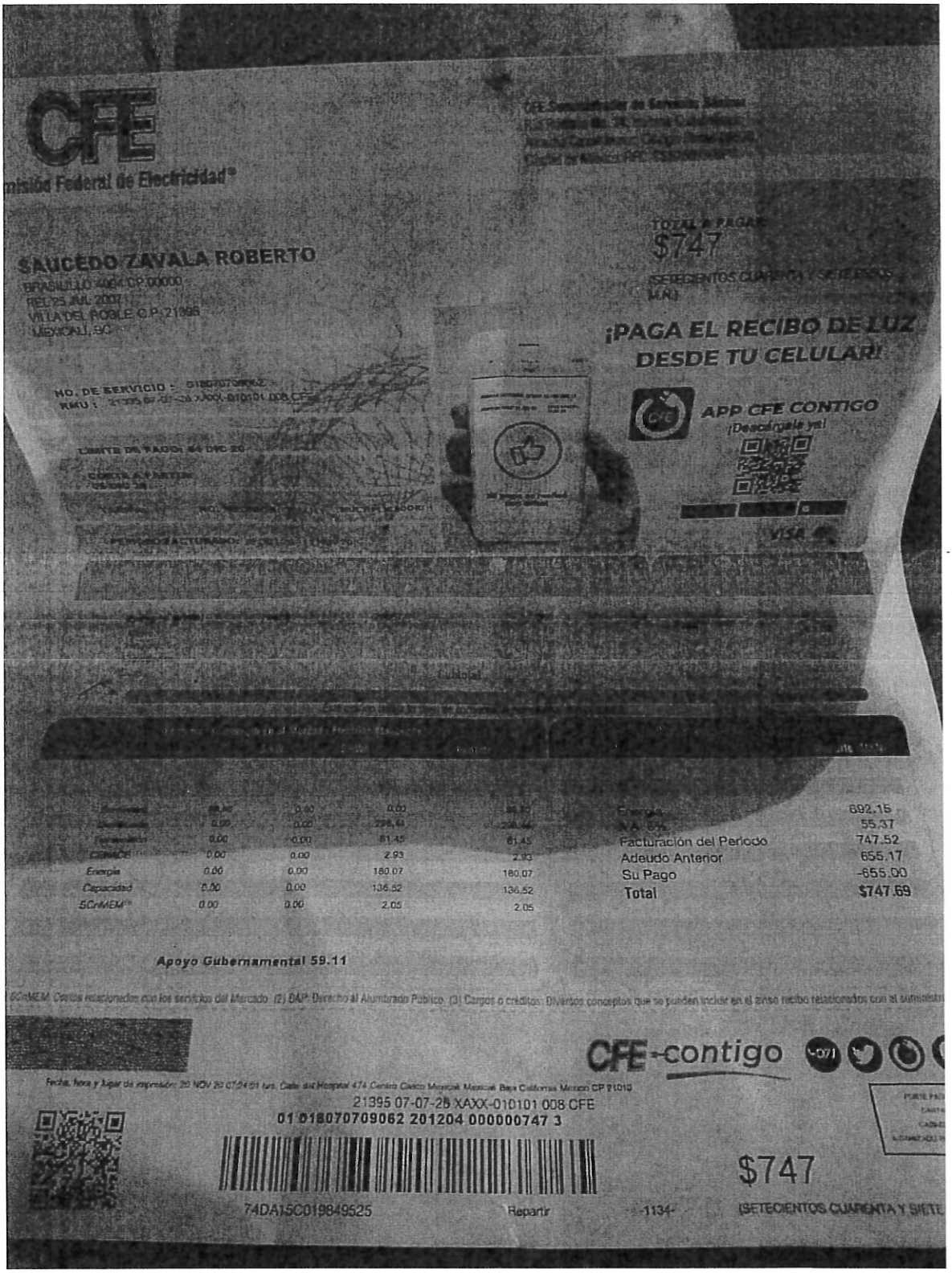
ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE, NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

ELECCIONES FEDERALES 18

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS 18


CFE
Comisión Federal de Electricidad
SAUCEDO ZAVALA ROBERTO
TOTAL A PAGAR
$747
¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!
APP CFE CONTIGO
¡Descárgala ya!
Energía 692.15
I.V.A. 55.37
Facturación del Periodo 747.52
Adeudo Anterior 655.17
Su Pago -655.00
Total $747.69
Apoyo Gubernamental 59.11
CFE contigo
21395 07-07-26 XAXX-010101 008 CFE
01 018070709062 201204 000000747 3
74DA15C019849525
Repartir
-1134-
$747

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3395
FECHA Y HORA
10/12/2020 15:28:05
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	D E S C R I P C I Ó N	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

388F697F-2555-40C9-93FE-47AF51367A1A

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:28:07
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|388F697F-2555-40C9-93FE-47AF51367A1A|2020-12-10T17:28:07|MAS0810247C0|JrtN/kLWv2z55sSOFZYAWt+T3lSr5gBK6ydKWtG5kRLil6eugq7fzvEQz2U4vGR5XGE8nKCX3mK0Qg2EQU95eTzxjhAMOnOp5zj3leZyaWTOjdy7n2eI+WLw3teN0UzEk4bGmymR8USj6f7CSe85sZYelGih9XtftrAtTe7ESzHP/Mr7N6MGOjLh9tq0rDn8XdO35pngjz4F1x2a7lVQTSD4pZTJTT94SX9d8liwIdgkn6AeFBPmFly012ZaWqdULRKLAD3hOY5CTnSOt/417ARM33b+1b3TVJ53JVmoeML2bCmwYuNyaUQvlToira5XU/l+VWjnI3+0MXOqvhE9bA==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

JrtN/kLWv2z55sSOFZYAWt+T3lSr5gBK6ydKWtG5kRLil6eugq7fzvEQz2U4vGR5XGE8nKCX3mK0Qg2EQU95eTzxjhAMOnOp5zj31eZyaWTOjdy7n2eI+WLw3teN0UzEk4bGmymR8USj6f7CSe85sZYelGih9XtftrAtTe7ESzHP/Mr7N6MGOjLh9tq0rDn8XdO35pngjz4F1x2a7lVQTSD4pZTJTT94SX9d8liwIdgkn6AeFBPmFly012ZaWqdULRKLAD3hOY5CTnSOt/417ARM33b+1b3TVJ53JVmoeML2bCmwYuNyaUQvlToira5XU/l+VWjnI3+0MXOqvhE9bA==

SELLO DEL SAT

lxt9+IgHAMOXLr59ZDNTPnCSpUj0O2wFxypoCG2jkXLO/qVi8MwE3gYMG8Z1ep/j56bG9MP8QbDykYU2ToaIOa+kufWXzb8bZJ0W7bJloghYIjZ8rd5XwzLeN2cxOSYG2POXQNYYFK6/vbsqNXpJQ+qhuWYLCk3mXSok6I8hmvhc26PzQ18K0+ov9/qhldMsP1eGLG25+vCwwlho+/3xsXJwlw1zEjZkiio57D494ZWnIFt2bsjB7KbIz7dd3Lt4H6uulgzPy9VJKne02I/0BEK6yy9nejb7VrbZXiYWD7ZHdj/CfV5K39QuhKYhPT/XJhCpznOMX+t+PsGmFNiVA==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

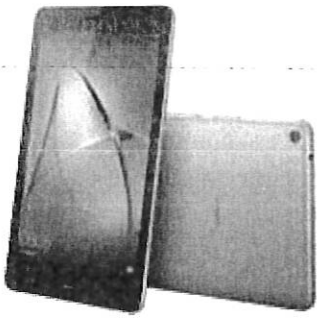
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS
SERVICIO, REPARACIÓN
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-9206 MEXICALI, B.C.

Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
388F697F-2555-40C9-93FE-47AF51367A1A	2020-12-10T15:28:05	2020-12-10T17:28:07	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

Jazmin Gomez Castro 26419

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025343 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 04/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : AYUDAS SOCIALES

MONTO : $10.000,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO AYUDAS SOCIALES APOYO ECONOMICO PARA COMPRA DE PINTURA PARA JARDIN DE NIÑOS CHEQUE A NOMBRE DE SAXG580920PI2 MA. GUADALUPE SALASAR FACTURAS 29	$10.000,00	$10.000,00

SUBTOTAL	$10.000,00
IVA	$0,00
TOTAL	$10.000,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44301-1-110120-000 $10.000,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
08 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
08 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 025343 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
03/12/2020	29	SAXG580920PI2	$ 10.000,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44301-1-110120-000 **$ 10.000,00**

Total de Facturas = **$10.000,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad.

GOBIERNO DE MEXICALI

24 25343

H. AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
APOYOS SOCIALES
SOLICITUD DE PETICIÓN

FECHA	**3 DE DICIEMBRE DE 2020** **FOLIO: 513086**
CONDUCTO	**DÍAS CIUDADANOS**
SOLICITANTE	**MA GUADALUPE SALASAR**
EDAD	**62** **TOTAL, DE BENEFICIADOS:150**
EMPRESA/ - CARGO ESCUELA	**ESCUELA JARDIN DE NIÑOS ANGELANTE**
DELEGACIÓN	**MEXICALI**
COLONIA	**VILLA FLORIDA**
DIRECCIÓN	**DE LAS HORTENCIAS NO 3941**
TELEFONO	**686 100 85 12**
RAMO	**PRESIDENCIA**
DEPENDENCIA	**ATENCIÓN CIUDADANA**
ASUNTO	**SOLICITA APOYO ECONOMICO.** **MONTO: $ 10,000 DIEZ MIL PESOS /100 M. N**
OBSERVACIONES	**SOLICITA APOYO CON PINTURA PARA ¨EL JARDIN DE NIÑOS ANGELANTE¨ Y POR EL MOMENTO NO CUENTA CON EL RECURSO ECONOMICO**
RESPONSABLE	**EVANGELINA FLORES BENAVIDEZ**
AUTORIZACIÓN	**C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA**

Vo. Bo. MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA, PRESIDENTA MUNICIPAL, Por exceder el monto autorizado en el apartado 7.2 de la Norma Técnica Relativa a Gestión y apoyos de Orden Social.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513086

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 03 de 12 de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Ma. Guadalupe Salasar

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Fem **Edad:** 62 años

Fecha de Nacimiento: 20/09/1958 **Lugar y Origen:** Colima.

Estado civil: Casada. **Ocupación:** maestra.

Domicilio: De las Hortencias #3941, Villa Florida.

CURP: SAXG580920MCMLXD25 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para comprar el material para la escuela (Jardin de niños)

escuela

Ma. Guadalupe Salasar

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513086

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Salasar Ma. Guadalupe Sexo: Fem Edad: 62
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 20/09/1958 Lugar y Origen: Colima
Día/mes/año

Estado civil: Casada Ocupación: maestra

Grado de estudios cursado Superior

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: De las Hortencias # 3941, Villa Florida.
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21395 / mxli / B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6861008518

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$3200.

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Iliana Anisel Lara	21	estudia

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente?

Propia (X) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (X) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____

Sala (X) Comedor (X) Cocina (X) Baño privado (X) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: BLOCK

Techos: LOSA CEMENTO

Pisos: _____

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz (X) Agua (X) Drenaje (X) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 3

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )

Médico Privado (X) Otros ( ) Especifique ( )

_____

Ma. Guadalupe Dalora.

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513086

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 03 de 12 de 2020

NOMBRE	Salasar Ma. Guadalupe.
DIRECCIÓN	de las Herencias #3941, Villa Florida.
TELÉFONO	686 100 85 12.

Recibí $ 10,000.00 diez mil pesos 00/100 m.n.

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo para compra de pinturas para Jardin de niños

Ma. Guadalupe Salasar

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

SE
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
GOBIERNO DE BAJA CALIFORNIA

JARDIN DE NIÑOS ÁNGEL ANTE
CLAVE 02DJN0336Q
ZONA 56 SECTOR 01
CALLE F Y AVENIDA 85 S/N
FRACC. POPULAR VENUSTIANO CARRANZA
TEL. 2 51 42 17

OFICIO No, 013 /2020/2021

Asunto : Se solicita apoyo para donación de pintura

Mexicali Baja California a 30 de noviembre de 2020

C. LIC. MARINA DEL PILAR AVILA OLMEDA
Presidenta Municipal de Mexicali
PRESENTE.-

La que suscribe C. Ma. Guadalupe Salasar Directora del Jardín de Niños Ángel Ante, de la manera más atenta y a través de este conducto se dirige a usted solicitando su apoyo y solidaridad que nuestro plantel educativo sea considerado y beneficiado con la donación de pintura para brindar así mantenimiento al edificio escolar .

Lo anterior con la finalidad de mejorar la calidad de vida del espacio físico que ocupan nuestros alumnos al asistir a clases y de esa manera hacerlo más cómodo y adecuado para todos ellos durante la jornada educativa. Para lo anterior Se anexa presupuesto.

Esperando contar con todo su apoyo y consideración hacia la presente, me despido, agradeciendo de antemano la atención y respuesta que se sirva dar a la presente, reiterando a usted mi reconocimiento y agradecimiento , quedando a sus apreciables órdenes.

ATENTAMENTE

Ma. Guadalupe Salasar

MA. GUADALUPE SALASAR
DIRECTORA J.N ANGEL ANTE

JARDIN DE NIÑOS "ANGEL ANTE" 02DJN0336Q MEXICALI, B.C.

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SALASAR
MA. GUADALUPE

FECHA DE NACIMIENTO
20/09/1958

SEXO M



DOMICILIO
AV DE LAS HORTENCIAS 3941
FRACC VILLA FLORIDA 21395
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR XXSLMA58092006M100
CURP SAXG580920MCMLXD25 AÑO DE REGISTRO 1991 01
ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0501
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024



IDMEX1272920081<<0501027630125
5809208M2412311MEX<01<<30416<7
SALASAR<<MA<GUADALUPE<<<<<<<<<

Cotización

Fecha: November 21, 2020
Folio: -
Condiciones: CREDITO

Pi... as REM de Mexicali S.A. de C.V.
Bl... Lázaro Cárdenas 3645, 10 División 2, 21395 Mexicali, B.C

Contacto Comex:
Nombre: Alfredo Aispuro
Email: champoton@comexmexicali.com
Teléfono/Movil: 686 145 48 45 o 686 580 77 17

JARDIN DE NIÑOS ANGEL ANTE

Comex Américas 565 33 30 • Comex Anáhuac 565 51 14 • Comex Ángeles 562 08 54 • Comex Champotón 565 33 30 • Comex Estadio 567 08 51 • Comex González 237 27 85 • Comex Hidalgo 561 87 13 • Comex Industriales 555 59 05 • Comex Juárez 564 69 94 • Comex Montecarlo 514 05 49 • Comex Parras 564 90 98

Comex Periférico 841 26 06 • Comex Real Magna 559 33 44 • Comex San Luis 561 05 08 • Comex Sánchez 561 49 34 • Comex Terán Terán 838 27 92 • Comex Tierra Blanca 551 45 60 • Comex Toledo 842 14 9 • Comex Turbo Power 563 30 80 • Comex Vidaurri 580 68 02 • Comex Virreyes 555 94 23 • Comex Zuazua 552 40 46

SKU	U.M.	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Subtotal
0457105	GALON	COMEX 100 TOTAL VIVID B4	16	$ 617.95	$ 9,887.20
		CLARET		-	-
		CURCUMA			
		MANZANA VERDE			
		HOLANDES			
		LUMBRE			

#¿NOMBRE?	SUBTOTAL	$ 9,096.22
Comentarios: -	IVA (8%)	$ 790.98
	TOTAL	**$ 9,887.20**

TERMINOS

*PRECIOS SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO **PRECIOS EN MONEDA NACIONAL ***CONFIRMAR DISPONIBILIDAD Y EXISTENCIAS ****LAB: SUS INSTALACIONES EN MEXICALI

SIGMA COATINGS

Pro Service Aplicación garantizada

PPG AMERSHIELD®

RESULTADOS

Nombre:	GUADALUPE SALASAR XX
F[illegible] de nacimiento	20/09/1958
RFC:	SAXG580920PI2

Aviso de privacidad

BBVA

0076061

00193345165

NO NEGOCIABLE

Fecha 14/12/2020

Páguese por este cheque a la orden de:

MA. GUADALUPE SALASAR

$ $10,000.00 M.N.

CON LETRA: (**DIEZ MIL PESOS 00/100 M.N.**)

Moneda Nacional

BBVA Bancomer, S.A. Institución de Banca Múltiple. Grupo Financiero.

Ayuntamiento Mexicali BCN
CALZADA INDEPENDENCIA No. 998
CENTRO CÍVICO, MEXICALI, B.C.
R.F.C. AMB541201348

SUC. 0685 BANCA DE GOBIERNO BAJA CALIFORNIA NORTE
CTA. No. 00193345165

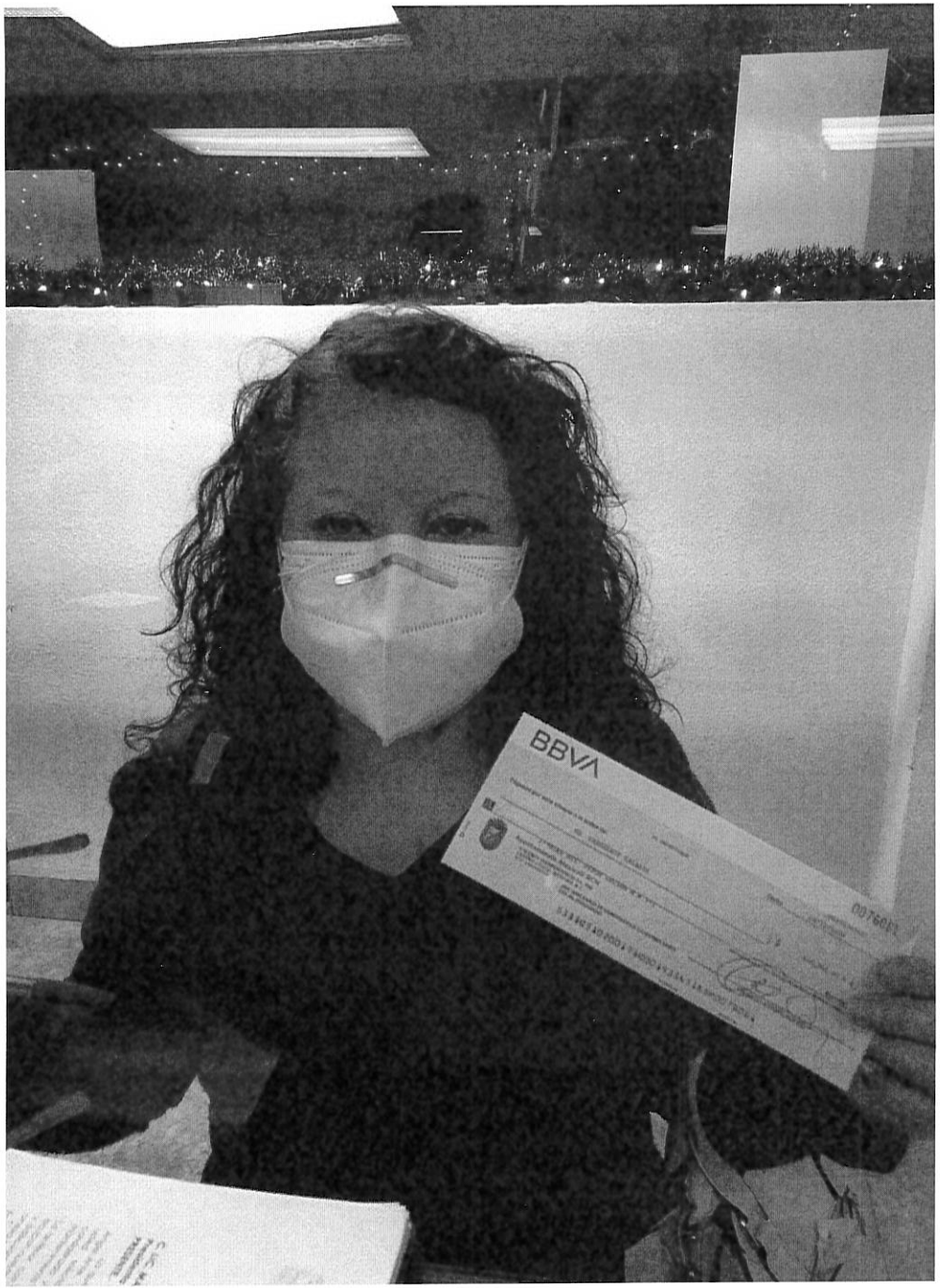
FIRMA (S) AUTORIZADA (S)

5333:510200173:00193345165:0076061

CUENTA No. CHEQUE No.

Recibí Cheque
16/diciembre 2020
Mo. Guadalupe Salazar.

F-513086


BBVA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026412 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $7.776,00 M.N.

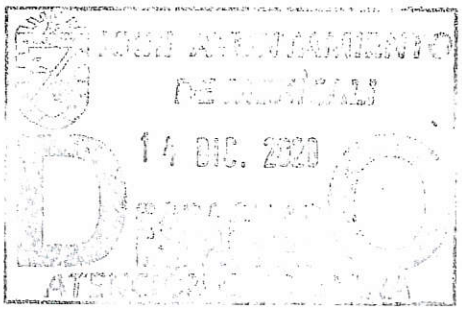
DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE LAPTOP POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 183	$7.776,00	$7.776,00

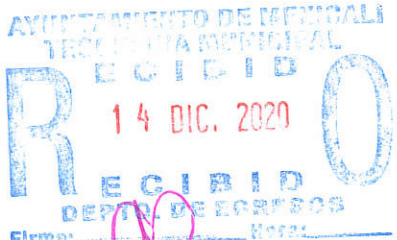
SUBTOTAL	$7.776,00
IVA	$0,00
TOTAL	$7.776,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $7.776,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA





AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026412 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	183	MACG830526M27	$ 7.776,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 7.776,00**

Total de Facturas = **$7.776,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

NO. DE FOLIO: S13616

184 26412

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 30 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	margarita del pilar Pardo Pagola

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 61

Fecha de Nacimiento: 27/10/59 **Lugar y Origen:** Cdmx

Estado civil: Soltera **Ocupación:** Comerciante.

Domicilio: Tlapa # 553, Angeles de puebla.

CURP: PAPM591027MDFRGR04 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

solicito apoyo para comprar una tablet o laptop, para mis nietos - para que continuen sus estudios.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: S13616

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Pardo Pagola Margarita del Pilar Sexo: M Edad: 61
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 27/10/1959 Lugar y Origen: Cdmx
Día/mes/año

Estado civil: Soltera Ocupación: Comerciante

Grado de estudios cursado Secundaria.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Tilapa # 553 Angeles de Puebla.
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21620 / Mxli / B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 686 238 59 85

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$3800.-

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Paola Rodriguez F.	14	estudia
Margarita Fuentes P.	10	estudia

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala (✓) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: BLOCK
Techos: LOSA
Pisos: LOSETA

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 3

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (✓) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

_____

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513616

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

NOMBRE	Margarita del pilar Pardo Pagola
DIRECCIÓN	Tlapa #553, Angeles de puebla
TELÉFONO	

Recibí una laptop

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para una laptop.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.


0595135563251
ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE, NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.
EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.
EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
ELECCIONES FEDERALES
LOCALES Y EXTRAORDINARIAS


INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
PARDO
PAGOLA
MARGARITA DEL PILAR
EDAD 54
SEXO M
DOMICILIO
AV TILAPA 553
FRACC ANGELES DE PUEBLA 21620
MEXICALI ,B.C.
FOLIO 0000001091193 AÑO DE REGISTRO 1991 00
CLAVE DE ELECTOR PRPGMR59102709M500
CURP PAPM591027MDFRGR09
ESTADO 02 MUNICIPIO 002
LOCALIDAD 0029 SECCION 0595
EMISIÓN 2013 VIGENCIA HASTA 2023
FIRMA

CFE
Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

FUENTES PARDO VANESSA
TILAPA NO 553 CP.00000
MERCED Y MIXTECA
ANGELES DE PUEBLA. C.P. 21620
MEXICALI, BC

TOTAL A PAGAR:
$1,102
(UN MIL CIENTO DOS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 018101002060
RMU : 21620 10-10-09 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 11 DIC 20

CORTE A PARTIR:
12 DIC 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** LR460F **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 27 OCT 20 - 26 NOV 20


¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!
APP CFE CONTIGO
¡Descárgala ya!
¡El pago se realizó con éxito!
VISA

Concepto	Lectura actual Medida	Lectura actual Estimada	Lectura anterior Medida	Lectura anterior Estimada	Total periodo	días fuera de verano Precio (MXN)	días fuera de verano Subtotal (MXN)	Total periodo	días de verano Precio (MXN)	días de verano Subtotal (MXN)
Energía (kWh)		41		0		41				
Básico		67079		66922		75		0.851		63.82
Intermedio						123		1.028		126.44
Suma						198				190.26

Subtotal Subtotal

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista $	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	161.45	161.45
Transmisión	0.00	0.00	33.24	33.24
CENACE	0.00	0.00	1.58	1.58
Energía	0.00	0.00	97.42	97.42
Capacidad	0.00	0.00	73.85	73.85
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.11	1.11

Concepto	Desglose del importe a pagar Importe (MXN)
Energía	190.26
IVA 8%	15.22
Facturación del Periodo	205.48
Aire Acond	588.00
Refrig	308.00
Adeudo Anterior	1,202.60
Su Pago	-1,202.00
Total	**$1,102.08**

Apoyo Gubernamental 248.19

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Fecha, hora y lugar de impresión: 27 NOV 20 06:13:08 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

CFE contigo

21620 10-10-09 XAXX-010101 001 CFE
01 018101002060 201211 000001102 3

80DA15C011423705 Repartir -523-

ARTE PAGADO
CARTAS
CA09-02268
AUTORIZADO POR SEPOMEX

$1,102
(UN MIL CIENTO DOS PESOS M.N.)

Mexicali, B.C. a diciembre de 20

C. Marina del Pilar Avila Olmeda
Alcaldesa de Mexicali

Por medio de la presente, antes que nada le envio un cordial saludo, me permito solicitar a ud; el apoyo de una laptop, ya que tengo a mi cargo dos nietas que pasaran a prepa y secundaria respectivamente y mi economia no me permite comprarles una que les facilite las clases por linea. ya que yo trabajo en sobreruedas y por el covid e tenido que dejar de trabajar pues tengo 61 años y pertenezco al grupo vulnerable.

Agradezco de antemano la atención que se sirva prestar a mi petición y esperando que su respuesta sea favorable quedo de ud. su atte y Segura Servidora.

Margarita Pardo

6862385985
Av. Tlapa 553
Angeles de Puebla.

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3383
FECHA Y HORA
10/12/2020 15:15:59
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211508 - Computadores personales	LAPTOP HP ELITEBOOK 8460P.	7,200.00	0.00	002 - IVA	576.00	7,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 7,200.00
I.V.A.:	$ 576.00
TOTAL:	$ 7,776.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

EE7EA0C1-7B5C-4D89-B275-1A4C2D8EB6CB

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:16:01
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|EE7EA0C1-7B5C-4D89-B275-1A4C2D8EB6CB|2020-12-10T17:16:01|MAS0810247C0|nRppVxGAJIhlMNgrDxVNaVs1qOKmN2HjrjZYAUnwN/wvit4Oq7XhXoR2ded8q9D9S0VsP8OBXlrZ9iigD32EyiddifQBLINbW9F34lHSl6ZuctGajtbg44VKfFpePafwkk86pGMw9tOzb1u2TUQDAQ8blDgzkb7uoyxahb9xX7Riw7TNwO4CkGQn3LIrg56M+9yKeD5Ja1z7lnbn3IwFKLw9EW5nnKLBlSpmxGLkCBae/KISl9w6A5xKu6joLyghh1Lu9qyIIh3M3pkfjsPsn5QZzv9josCdEcZ3npwUMXi327HoRMYHncUC1d3jnnUE4CNeo1iZUJsu5Pf5S3+h6A==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

nRppVxGAJIhlMNgrDxVNaVs1qOKmN2HjrjZYAUnwN/wvit4Oq7XhXoR2ded8q9D9S0VsP8OBXlrZ9iigD32EyiddifQBLINbW9F34lHSl6ZuctGajtbg44VKfFpePafwkk86pGMw9tOzb1u2TUQDAQ8blDgzkb7uoyxahb9xX7Riw7TNwO4CkGQn3LIrg56M+9yKeD5Ja1z7lnbn3IwFKLw9EW5nnKLBlSpmxGLkCBae/KISl9w6A5xKu6joLyghh1Lu9qyIIh3M3pkfjsPsn5QZzv9josCdEcZ3npwUMXi327HoRMYHncUC1d3jnnUE4CNeo1iZUJsu5Pf5S3+h6A==

SELLO DEL SAT

gM8qHvMT5PyUWcxQITaWGaqm2AQ2pwbEk9S0K3H22PpsAsICoTkTcxd1yk7Xm0ctG59hd1H7TQV9slBaiQDNkmastO5l0BzX7zXuPI6uz/5D7Gwih9QtMd8zZcBMQB2l8NeEsx1lbGZXHbB9W+0EggNM6/Ru0tLv6OQOEnj3WIhapgUtIqjvYgYvi9N+e8/b+5LmofN6FSsGRWfHFW3p0/yQt4jeiPLKJXXPAJMg5uXD/6wOi8481GhQY1zQAs4B7wBlci3d75pR9CjbJEK210BEyFHVDIRUkN2Ncn178q3W9F7CGVuYvpvLBPpx7UReEP2EB3FkzThrGYo00eLMPw==

ORIGINAL

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

MEXICALI, B.C A 11 DE DICIEMBRE DEL 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION PARA VENTA DE LAPTOP:

CARACTERISTICAS

Marca: HP
Modelo: ELITEBOOK 8460P
Memoria RAM: 8 GB
Capacidad del disco duro: 250 HDD
Sistema operativo: Windows 10
Línea del procesador: Core i5
Tamaño de pantalla :14"



PRECIO DE $7,200.00 MN + IVA.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIO, REPARACIÓN Y EQUIPOS MULTIFUNCIONAL ES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-9205 MEXICALI, B C

Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	**Nombre o razón social del emisor**	**RFC del receptor**	**Nombre o razón social del receptor**
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
EE7EA0C1-7B5C-4D89-B275-1A4C2D8EB6CB	2020-12-10T15:15:59	2020-12-10T17:16:01	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$7,776.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

CS COPIADORAS Y SERVICIOS
VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

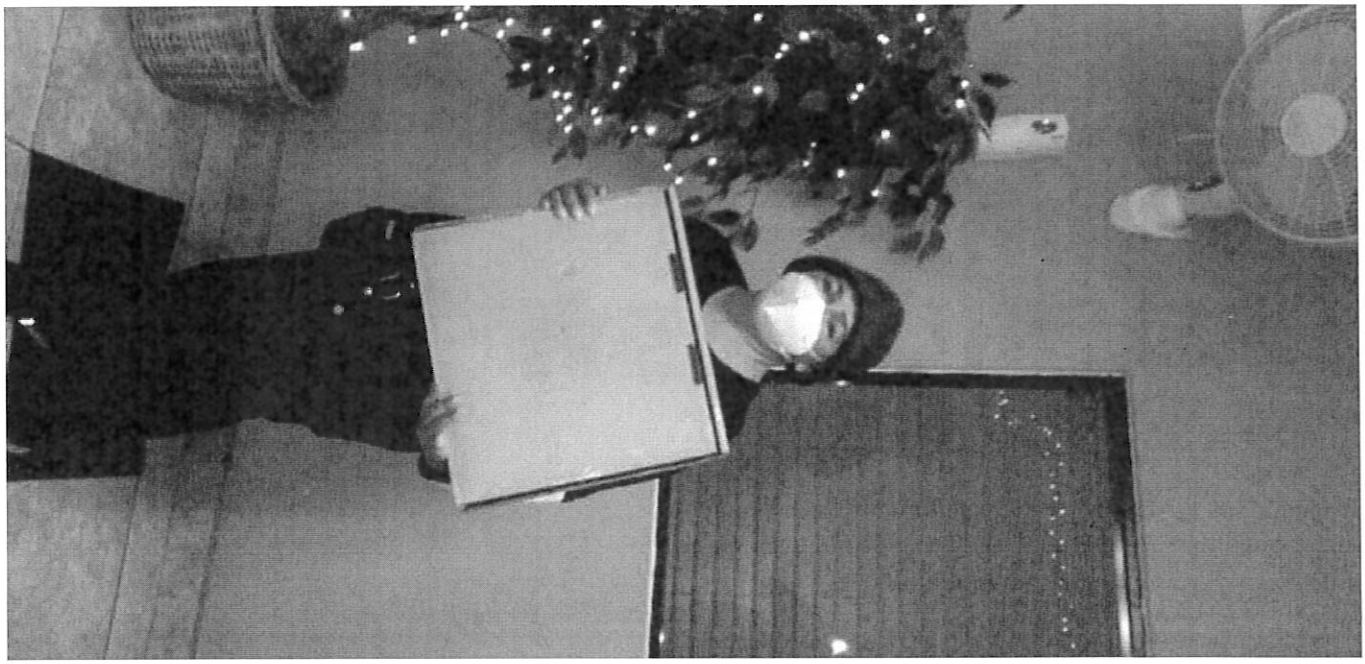
SUCURSAL.: MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

REFORMA 1509 COL. NUEVA MEXICALI, B.C. C.P. 21100 - R.F.C. QULD740203 A77 - TEL:(686) 554-8205

Perdo



AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025281 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 04/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $7.776,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE LAPTOP POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 20	$7.776,00	$7.776,00

SUBTOTAL	$7.776,00
IVA	$0,00
TOTAL	$7.776,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $7.776,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
07 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCIÓN CIUDADANA

07 DIC. 2020
RECIBIDO

YO MXL.

laptop

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513169

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

26 25981

Mexicali, Baja California a 02 de 12 de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Gonzalez Cortez Maria Belem

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 42 años

Fecha de Nacimiento: 29/11/78 **Lugar y Origen:** Sonora

Estado civil: Casada **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Gral sanchez tuboada S/N, Oviedo Mota Reacomodo

CURP: GOCB781129MSRNRL07 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para comprar una lap top para que mis hijos continuen con sus estudios en linea

Gonzalez Cortez Maria Belem
FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: S13169

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Gonzalez Cortez Maria Belem Sexo: Fem Edad: 42
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 29/11/1978 Lugar y Origen: Sonora
Día/mes/año

Estado civil: Casado Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado: media superior

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Gral. Sanchez Taboada S/N Oviedo Mota R.
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21730 / mxli / B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 686 228 79 81

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$3000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Jose de Jesus Castellanos	45	Trabaja.
Edson castellanos	16	Estudia
Tiago castellanos	4	estudia.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente?

Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____

Sala (✓) Comedor ( ) Cocina (✓) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: Block

Techos: madera

Pisos: cementos

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 4

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )

Médico Privado (✓) Otros ( ) Especifique ( )

González Cortez María Belen

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513169

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 02 de 12 de 2020.

NOMBRE	Gonzalez Cortez Maria Belem
DIRECCIÓN	Gral Sanchez Rivadeda, Oviedo Mota R.
TELÉFONO	6862287981

Recibí laptop

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo con laptop para sus hijos para estudios

Gonzalez Cortez Maria Belem

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO


MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
GONZALEZ
CORTEZ
MARIA BELEM
FECHA DE NACIMIENTO
29 1 1978
SEXO M
DOMICILIO
AV GRAL SANCHEZ TABOADA S/N
- DR ALBERTO OVIEDO MOTA REACOMODO 2139
MEXICALI, B.C.
CLAVE DE ELECTOR GNCRBL78112926M200
CURP GOCB781129MSRNRL07
AÑO DE REGISTRO 1996 02
ESTADO 02
MUNICIPIO 002
SECCIÓN 0656
LOCALIDAD 0025
EMISIÓN 2015
VIGENCIA 2025


INE
González Cortez María Belem
EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
IDMEX1315017437<<0656013280441
7811296M2512314MEX<02<<04748<3
GONZALEZ<CORTEZ<<MARIA<BELEM<<

Comision Estatal de Servicios Publicos de Mexicali

Rio Sinaloa #1399 Col. Vallarta
C.P. 21270 Mexicali, Baja California

Fecha Limite de Pago: **25- Nov- 2020**

RFC: .
Nombre: MARTINEZ REYES ISAIAS
Domicilio: GRAL. SANCHEZ TABOADA AV
Colonia: EJ ALBERTO OVIEDO MOTA

Medidor:	000011834S	Ruta:	01304- 00
No. de Cuenta:	26- 485- 0381- 00	Zona:	09
Mes:	Nov- 2020	Libro:	4
Clave:	OM- 026- 004	TS:	Domestico
Periodo:	14/OCT/2020- 12/NOV/2020		
Ultimo Pago:	Sep- 2020	Emision:	12/11/2020
Lectura Actual:	2410	Consumo:	15
Lectura Anterior:	2395	Consumo:	18

Consumo del Mes:	106.42
Consumos Anteriores:	122.20
Convenios:	0.00
Otros Servicios:	0.00
Credito a Favor:	0.00
Descuentos:	0.00
IVA:	0.00
Cruz Roja:	2.00
Redondeo:	0.38
Total:	231.00
Saldo a Favor:	0.00

*** ESCANEA Y PAGA ***

Bajio	614	367601005384584929388239
Banamex	B	367601005384584929388239
Bancomer	0811866	5384584925668262
Banorte	82618	00000538458492938880
SPEI Referenciado		
HSBC CLABE 021180550300039984 - 5384584929388234		
HSBC	3998	5384584929388234
Santander	2632	00005384584944268282
Scotiabank	3617	367601005384584929388239
Red qiubo	.	8185384584936870528

Domiciliacion Digito Verificador . 7

Aviso: 0053845849



<IMG SRC="Docto4058_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3244
FECHA Y HORA
26/11/2020 15:31:31
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211508 - Computadores personales	LAPTOP HP ELITEBOOK 8460P	7,200.00	0.00	002 - IVA	576.00	7,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO CAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 7,200.00
I.V.A.:	$ 576.00
TOTAL:	$ 7,776.00

laptop

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

2F66A19F-7A1E-4A06-B5F0-F6764E4BB3BA

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	26/11/2020 - 17:31:33
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|2F66A19F-7A1E-4A06-B5F0-F6764E4BB3BA|2020-11-26T17:31:33|MAS0810247C0|L1A5KD7ij7yfog3jAKd2xFjGQWL7c3KAfwNt/+QMdvLYUiTZWBSIWQ6qj8V5OIszeFDhnIlMQg4ERKGqls+08tvJ/0BWXvo6m/RBiTL78NjaTwQLyzxYcYwlPQdCN8NYN6NJzi2+K/XKYDRTMxq8vlQHZa6ghOBcFsAVPJBVWscwllb3DpGLKXq6pF77WncGf8IyZTSnMMVsDW+587ItJtijcoMdcGVZFVJR3nb7CyezzaDpEzyb2/8TvVUmckfdZmZALDBT6NkRCM6b5Qr99FDxD921djf0s8R/4nIvRjqEBB8n7Q6lv8NcjTVCHS+zzIUhZIdmXA3C10sSvg6UxA==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

L1A5KD7ij7yfog3jAKd2xFjGQWL7c3KAfwNt/+QMdvLYUiTZWBSIWQ6qj8V5OIszeFDhnIlMQg4ERKGqls+08tvJ/0BWXvo6m/RBiTL78NjaTwQLyzxYcYwlPQdCN8NYN6NJzi2+K/XKYDRTMxq8vlQHZa6ghOBcFsAVPJBVWscwllb3DpGLKXq6pF77WncGf8IyZTSnMMVsDW+587ItJtijcoMdcGVZFVJR3nb7CyezzaDpEzyb2/8TvVUmckfdZmZALDBT6NkRCM6b5Qr99FDxD921djf0s8R/4nIvRjqEBB8n7Q6lv8NcjTVCHS+zzIUhZIdmXA3C10sSvg6UxA==

SELLO DEL SAT

noXLidySA/CjHBzCk0+g+S8TZSns0OHrZEdF1DXz0/wxUTXiG9qir/hXXxCe2gShBxI4vOP9Ht3gMYyQfw6zREjMI+5Pd9ErAWMwzg3QlcDeYotxXjoed+xGRjtOmWWB8AZt/DUbARYnmcIP2QWzAIkY3pgorTepyIKzWlrn/UEsPTpNzJT38+szR9WKooYHpIw3x3/lZXjf+KT3Hu70pnIfROLiuuxp8T4K30ogctqSsCOvESSfQnWfHxjKKamIlocFDlNiIB4OljBlAUFbPxhahFOOCYPYfkDL+JeFz6mvORGVXVa66LJjPh+lHQeHzUcFbuV0MYm7ENce424z9A==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100 **VERSION:** 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

MEXICALI, B.C A 26 DE NOVIEMBRE DEL 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION PARA VENTA DE LAPTOP:

CARACTERISTICAS

Marca: HP
Modelo: ELITEBOOK 8460P
Memoria RAM: 8 GB
Capacidad del disco duro: 128 SSD
Sistema operativo: Windows 10
Línea del procesador: Core i5
Tamaño de pantalla :14"



PRECIO DE $7,200.00 MN + IVA.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
VENTA, RENTA, REPARACIÓN, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 5548205 MEXICALI, B.C.

Proporcio[illegible] los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
2F66A19F-7A1E-4A06-B5F0-F6764E4BB3BA	2020-11-26T15:31:31	2020-11-26T17:31:33	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$7,776.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

Viernes 13 - Noviembre -

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO
RECIBIDO
13/NOV/2020
RECIBIDO
ADMINISTRACION DE DOCUMENTOS PUBLICOS
FIRMA XXIII AYUNTAMIENTO HORA 2037
DE MEXICALI
13 NOV. 2020
RECIBIDO
PRESIDENCIA MUNICIPAL

Marina del pilar Avila Ortega

Solicito apoyo para mi hijo una laptop ó computadora el esta en 3er Semestre de preparatoria y por el momento no contamos por la contingencia recursos nesesarios y mi esposo y yo no tenemos actualmente con trabajo seguro no cuento con casa propia de antemano le agradesco su ayuda somos del valle de mexicali tengo 2 hijos 1 en jardin de niños y el de preparatoria esperando ser favorecida con su apoyo. 6862287981

Gonzalez Cortez Maria Belem.

Av. Gral. Sanchez Taboada. s/n valle de Mexical O.M. Reacomodo

YO MXL.

512623

389

Somos corazón y voluntad

Mexicali, B.C. a 17 de Noviembre del 2020.

SP-GS/01754

C. MANUEL DE JESÚS CERVANTES GARCÍA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA
P R E S E N T E.-

Anteponiendo un cordial saludo y por instrucciones de la C. Presidenta Municipal, remito a usted escrito signado por la C. Marian Belén González Cortez, a través del cual solicita apoyo con una laptop o computadora para que su hijo pueda continuar con sus estudios.

A T E N T A M E N T E

LIC. JULIETA ANDREA RAMÍREZ PADILLA
SECRETARIA PARTICULAR DE LA C. PRESIDENTA MUNICIPAL

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
19 NOV. 2020
RECIBIDO
ATENCIÓN CIUDADANA

*JARP/eeg**

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 025281 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
04/12/2020	20	MACG830526M27	$ 7.776,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 7.776,00**

Total de Facturas = **$7.776,00**

Total de Documentos = 1

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026311 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 157	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
RECIBIDO

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026311 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	157	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

NO. DE FOLIO: 513623

157 26311

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Maria de Jesus Quezada leon

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 58

Fecha de Nacimiento: 6/8/1962 **Lugar y Origen:** Hogar

Estado civil: Casada **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Calle 3era 68 Ex Ejido Xochimilco

CURP: **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

medio de su presiAlepida
unatable para misÑetos para que
sigan estudiandaLes doy la gracias

Xm. Jesus Quezada Leon

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513603

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Quezada Leon María de Jesus (Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)) Sexo: F Edad: 58

Fecha de Nacimiento: 6/8/1962 (Día/mes/año) Lugar y Origen: Mexicali

Estado civil: CASADA Ocupación: HOGAR

Grado de estudios cursado: 3ero Primaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: calle 3ro #68 tx Ejido Xochimilco (Calle No. Colonia/Fraccionamiento)

Mexicali BC (C.P. / Municipio / Estado)

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6862365206

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$4500.00

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
RUBY	11	ESTUDIA
Esmeralda	9	5
Perla	7	2
Gregorio	14	1
Damian	6	1
	7	2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (X) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (X) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala ( ) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Ladrillo
Techos: Madera
Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (-) Agua ( ) Drenaje ( ) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? _____

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (X) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

xmJesusQuezadaLeoN

xmJesusQuezadaLeoN

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: SI3623

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de diciembre de 2020

NOMBRE	Maria de Jesos Quesada Leon
DIRECCIÓN	Calle 3ra Ex Ejido Xochimilco
TELÉFONO	686 2365206

Recibí una tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para una tablet.

x M. Jesus Quezada Leon

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
QUEZADA
LEON
MARIA DE JESUS

FECHA DE NACIMIENTO
06/08/1962

SEXO M

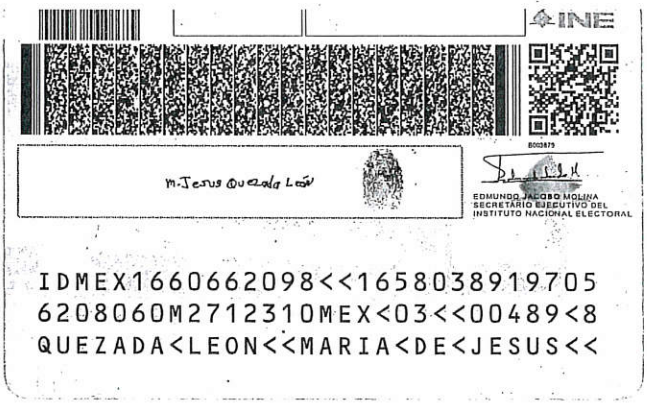
DOMICILIO
C TERCERA 68
EJ XOCHIMILCO 21600
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR QZLNJS62080602M600

CURP QULJ620806MBCZNS00 AÑO DE REGISTRO 1991 03

ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 1658

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027



IDMEX1660662098<<1658038919705
6208060M2712310MEX<03<<00489<8
QUEZADA<LEON<<MARIA<DE<JESUS<<

uministrador de
ervicios Básicos.

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

EON MA DE JESUS
EK AL LADO DE
) XOCHIMILCO L PATZCUA
P. 21353

TOTAL A PAGAR:
$4,216
(CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS M.N.)

: 016960204241
2-07 XAXX-010101 001 CFE

PERIODO FACTURADO: 11 SEP 20 - 13 OCT 20

NO. MEDIDOR: 987THK **MULTIPLICADOR:** 1 **LÍMITE DE PAGO:** 26 OCT 20 **CORTE A PARTIR:** 27 OCT 20

Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
23175	21749	1426		
		300	0.619	185.70
		900	0.780	702.00
		226	1.897	428.72
		1,426	**Subtotal**	1,316.42

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.



os de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista $/kW	$/kWh	Importe (MXN)
9.80	0.00	0.00
0.00	0.00	1,162.76
0.00	0.00	239.43
0.00	0.00	11.41
0.00	0.00	700.17
0.00	0.00	531.90
0.00	0.00	7.99

Desglose del importe a pagar Concepto	Importe (MXN)
	1,316.42
Energía	-971.00
Pago a Cuenta[3]	345.42
Subtotal	105.31
IVA 8%	450.73
Facturación del Periodo	-431.60
Apoyo Gubernamental[3]	19.13
Subtotal	414.00
Aire Acond	406.00
Aire Acond	17.74
DAP[2]	3,359.71
Adeudo Anterior	$4,216.58
Total	

69.80
1,162.76
239.43
11.41
700.17
531.90
7.99

o Gubernamental 1,407.04

en el Mercado Eléctrico Mayorista.
se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

071 CFENacional @CFEmx @CFE_Contigo cfe.mx

de impresión: 14 OCT 20 06:52:13 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02228
AUTORIZADO POR SEPO

21353 11-12-07 XAXX-010101 001 CFE
01 016960204241 201026 000004216 9

71DA15A012063390 Repartir -352-

$4,216
(CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS M.N.

<IMG SRC="Docto4206_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA

A 3361

FECHA Y HORA

9/12/2020 11:17:20

TIPO DE COMPROBANTE:

I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN

USO CFDI: G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO CAMBIO:** 1.0000

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

cantidad con letra: (MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

26CD6BD4-4650-4954-8D39-BB0DB1006FA7

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	9/12/2020 - 13:17:21
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|26CD6BD4-4650-4954-8D39-BB0DB1006FA7|2020-12-09T13:17:21|MAS0810247C0|t8na47wCZ/9ZJw3pA+f3gzkW
glGH6UbtTaP/0tHIGA8C2jAqr3GRLapANCTLmYs0Dn6a8j6+/svhvYnPjuDftXGAfni/Wm9zjXYzv0uuYVrrxUZA1EiNMaoOoe7U
j5avEiWJfvM63tnK/ct12C4RXv/Lbglu3Mqk5af3Tii1E9RTThiC3ZcrGZVpDZVhT5QjmrfKFgqfONf213UwMPiaz7/ztWcpVU0P
OCJHOWfGcxMgWhbojtdHRatpk29t1gUhHNXJgcnhQYXvWUv45BR8cGiJsLind6JnkgPHVloHQoPWjEZnNtPLXrlcBVNuZY04uk6b
5DPN80jP63ZpsWwDVw==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

t8na47wCZ/9ZJw3pA+f3gzkWglGH6UbtTaP/0tHIGA8C2jAqr3GRLapANCTLmYs0Dn6a8j6+/svhvYnPjuDftXGAfni/Wm9zjXYz
v0uuYVrrxUZA1EiNMaoOoe7Uj5avEiWJfvM63tnK/ct12C4RXv/Lbglu3Mqk5af3Tii1E9RTThiC3ZcrGZVpDZVhT5QjmrfKFgqf
ONf213UwMPiaz7/ztWcpVU0POCJHOWfGcxMgWhbojtdHRatpk29t1gUhHNXJgcnhQYXvWUv45BR8cGiJsLind6JnkgPHVloHQoPW
jEZnNtPLXrlcBVNuZY04uk6b5DPN80jP63ZpsWwDVw==

SELLO DEL SAT

AU8huf4TaG5z6z79JG+Krlolej6AThFGvt9DeEQjbg1M3h+bywYuqQcf8DS9itAUhPnekFyC7pVWPFnh6NWaImMjLN2ZjTLKzqWc
NEH8Rh5fBVNV+0Ob2LcdfHMbfEGRL8jKCQvt9HXRCR/D5QIT0Cq+o/Km3SvOM5yaIOr77OknrrqYjk+rBqRfCUkLKXgPJMDWDiur
G+1daNb63vmt3FIrX+9jpuCnIkiuQ1/BO3TOAztjvmD4bYMDn4RDVPkJVoNSBZmYVV7HlFXDNmhb12r6OsD4mR/sy5UaScm8cPrq
voayikhpE+iUA4mnMZ3PBf7n4RCN8517O9ZHYiR+9Q==

VERSION: 3.3

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

ORIGINAL

09/12/2020

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**
• **16 GB Memoria externa**	
• **1 GB almacenamiento**	
• **Doble Cámara**	



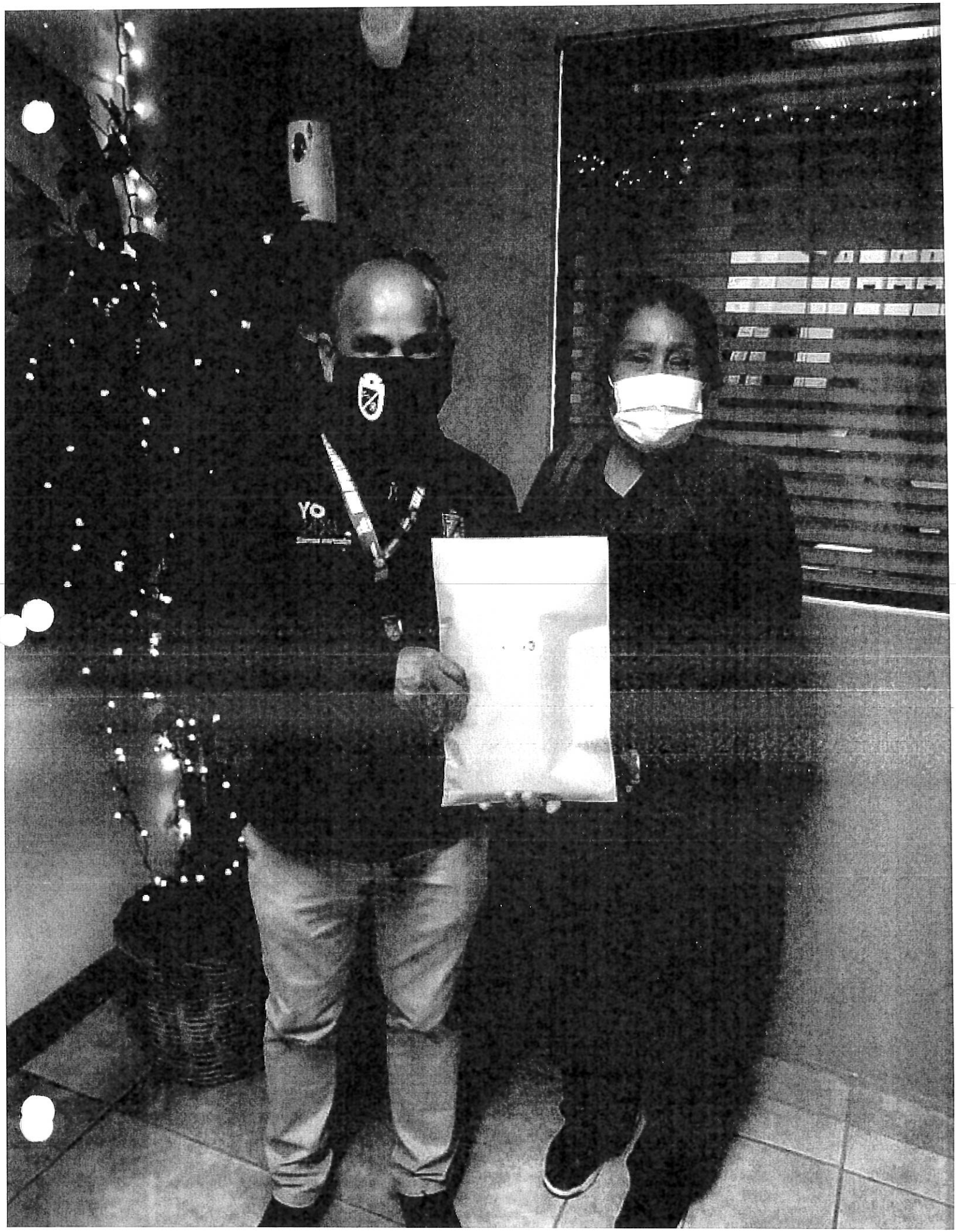
PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1300 COL. NUEVA
TEL 554-3303 MEXICALI, B.C.


Yo

COPIADORAS Y SERVICIOS
VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL.: MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

oporcio[illegible]s dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

FC del emisor	**Nombre o razón social del emisor**	**RFC del receptor**	**Nombre o razón social del receptor**
ACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
olio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
5CD6BD4-4650-4954-8D39-30DB1006FA7	2020-12-09T11:17:20	2020-12-09T13:17:21	MAS0810247C0
otal del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026438 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO : PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 172	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

RECIBIDO AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCIÓN CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
Firma

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026438 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	172	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

NO. DE FOLIO: 513698

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	María De la Luz Reyes Silvan

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 44

Fecha de Nacimiento: 28/08/1976 **Lugar y Origen:** Tabasco

Estado civil: Soltera **Ocupación:** Ogpera

Domicilio: Villa Santa Rosa #214 San Miguel

CURP: **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para tablet

x M. R. S.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513698

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Reyes Silvan Maria Delaluz Sexo: Femenino Edad: 44
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 28/08/1976 Lugar y Origen: Tabasco
Día/mes/año

Estado civil: Soltera Ocupación: Cajera

Grado de estudios cursado Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Villa Santa Rosa #214 San Miguel
Calle No. Colonia/Fraccionamiento
Mexicali, Baja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 686 321 74 04

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
Maria De la Luz 4800

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	**Edad**	**Ocupación/Escolaridad**

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia ( ) Rentada (✓) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 1
Sala (✓) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Block
Techos: Concreto
Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 4

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

M.R.S.

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513698

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre de 2020

NOMBRE	Maria De la Luz Reyes Silvan
DIRECCIÓN	Villa santa Rosa 214 San Miguel.
TELÉFONO	686 321 74 04

Recibí una tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo tablet

x M.R.S.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
REYES
SILVAN
MARIA DE LA LUZ

FECHA DE NACIMIENTO
28/08/1976

SEXO M

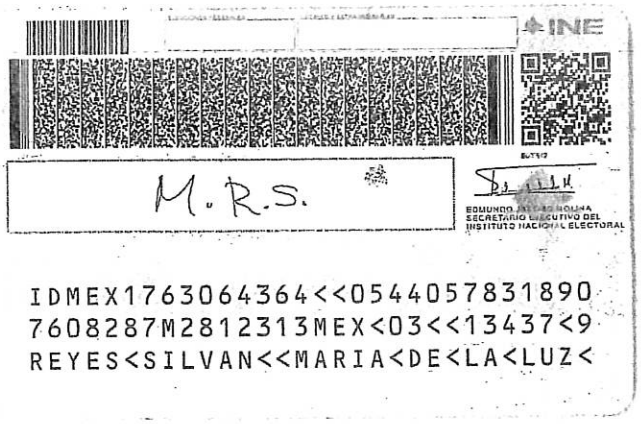
DOMICILIO
AV VILLA SANTA ROSA 296
FRACC VILLAS DEL PARAISO 21137
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR RYSLLZ76082827M600

CURP RESL760828MTCYLZ08 AÑO DE REGISTRO 1997 03

ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0544

LOCALIDAD 0255 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028



INE

M.R.S.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1763064364<<0544057831890
7608287M2812313MEX<03<<13437<9
REYES<SILVAN<<MARIA<DE<LA<LUZ<

Comisión Estatal de Servicios Publicos de Mexicali

Rio Sinaloa #1399 Col. Vallarta
C.P. 21270 Mexicali, Baja California

Fecha Limite de Pago: 21- Dic- 2020

RFC:
Nombre: MEDRANO MORENO EXEQUIEL
Domicilio: VILLA SANTA ROSA 214 AV.
Colonia: FRACC. SAN MIGUEL I ETAPA

Medidor:	00160065 28	Ruta: 00844	00
No. de Cuenta:	01 689 0844 00	Zona: 01	
Mes:	Dic- 2020	Libro: 3	
Clave:	XZ 024- 028	TS: Domestic	
Periodo:	11/NOV/2020	10/DIC/2020	
Ultimo Pago:	Nov- 2020	Emision: 10/12/ 020	
Lectura Actual:	497	Consumo:	h
Lectura Anterior:	479	Consumo:	1

Consumo del Mes:	132.99
Consumos Anteriores:	0.00
Convenios:	0.00
Otros Servicios:	0.00
Credito a Favor:	0.00
Descuentos:	0.00
IVA:	0.00
Cruz Roja:	2.00
Redondeo:	0.01
Total:	135.00
Saldo a Favor:	0.00

*** ESCANEA Y PAGA ***

Bajio	614	367601005417894229659214
Banamex	8	367601005417894229659214
Bancomer	0811866	5417894225939237
Banorte	82618	00000541789422965908
SPEI Referenciado		
HSBC CLABE	021180550300039984	5417894229659209
HSBC	3998	5417894229659209
Santander	2632	00005417894244539257
Scotiabank	3617	367601005417894229659214
Red ginbo		8185417894290772546
Domiciliacion Digito Verificador		0

Aviso: 0054178942

hoy 11 de diciembre del 2020

muy buenos dia señora presidenta municipal Marina del Pilar avila Olmeda le hago solicitar un apoyo para una tablet para mi niña para que pueda seguir estudiando muchas gracias.

Atte Maria de la Luz Reyes Silvan

M.R.S.

<IMG SRC="Docto4240_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3392
FECHA Y HORA
10/12/2020 15:25:29
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

26438

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN			**USO CFDI:**
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000			G03 - Gastos en general
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:** AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

Tablet

MONEDA: MXN - Peso Mexicano	**TIPO cAMBIO:** 1.0000	SUBTOTAL:	$ 1,200.00
		I.V.A.:	$ 96.00
cantidad con letra: (MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)		TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

254BE905-A760-4B11-BE38-9F8B875CB3F5

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:25:31
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|254BE905-A760-4B11-BE38-9F8B875CB3F5|2020-12-10T17:25:31|MAS0810247C0|TpFRRGGUZYXfRFgGXyelA3HJIuDHollxNatcHJrTmJN8mblSWG8bIApaWodGrNvCHBuLIpldtldZkLxhC3SpRVB72RbqG0UTQvwW8hrtRMO3CUkbQ28g98IiqBYtz+1UfCsL90uUdzDL2x9Qwy6Po8eSMDUxihxy6QmGBy0iXMLZLJwO/gePjdrfAC3kFLkn7ocmNylOmkLXXi4L3Z/Rxw9rigAtuttkPPi98H5yIHBbTeSXtsIaCjUujiMoQdbFSUDuj4dFTE5n3wd/UlfUU3Fqkywvu+BuJRdrhdiMlfhWALBZesWh8dolGP4T/nvAqwWqry1rXwVP/R/8ypGtwg==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

TpFRRGGUZYXfRFgGXyelA3HJIuDHollxNatcHJrTmJN8mblSWG8bIApaWodGrNvCHBuLIpldtldZkLxhC3SpRVB72RbqG0UTQvwW8hrtRMO3CUkbQ28g98IiqBYtz+1UfCsL90uUdzDL2x9Qwy6Po8eSMDUxihxy6QmGBy0iXMLZLJwO/gePjdrfAC3kFLkn7ocmNylOmkLXXi4L3Z/Rxw9rigAtuttkPPi98H5yIHBbTeSXtsIaCjUujiMoQdbFSUDuj4dFTE5n3wd/UlfUU3Fqkywvu+BuJRdrhdiMlfhWALBZesWh8dolGP4T/nvAqwWqry1rXwVP/R/8ypGtwg==

SELLO DEL SAT

Aq0pHvvmI7WAFa2rLjM1UZ2LhZ37YnxJmr70PHEl0Q/5fdBjKJk9uLUHAB7dLrJL4Lp6MmQLqnaMEFrfOlKJzFkb57zVZ8gTBvRB3jHn8zsCtlVw2Tnrw37RshutmvuTRwNTHBkgJkZY01PebhVLWKgWWt18oqp0lHuZs3sOk6x9YcTWsaCwpDd+TaFTH61QlD0aJJ1TOKi8OoIlpOqkSOqM4Zv3MNrJdQFq9MWCmXQtNTZPug+e4CtFZTKd4bJ1+99wJ56euaMiWjP8mDWdIWj1DnVln5zukzIu7WhhIgvDQGnMICuv2JowXPllJLQ7jO/ViQZMyjEjbJ+JUSXFw==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

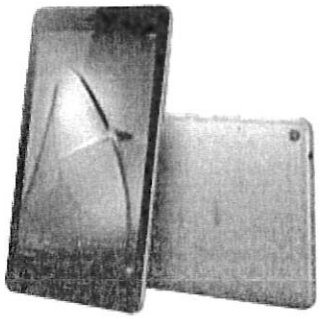
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-5205 MEXICALI, B C

Proporci e los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
254BE905-A760-4B11-BE38-9F8B875CB3F5	2020-12-10T15:25:29	2020-12-10T17:25:31	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

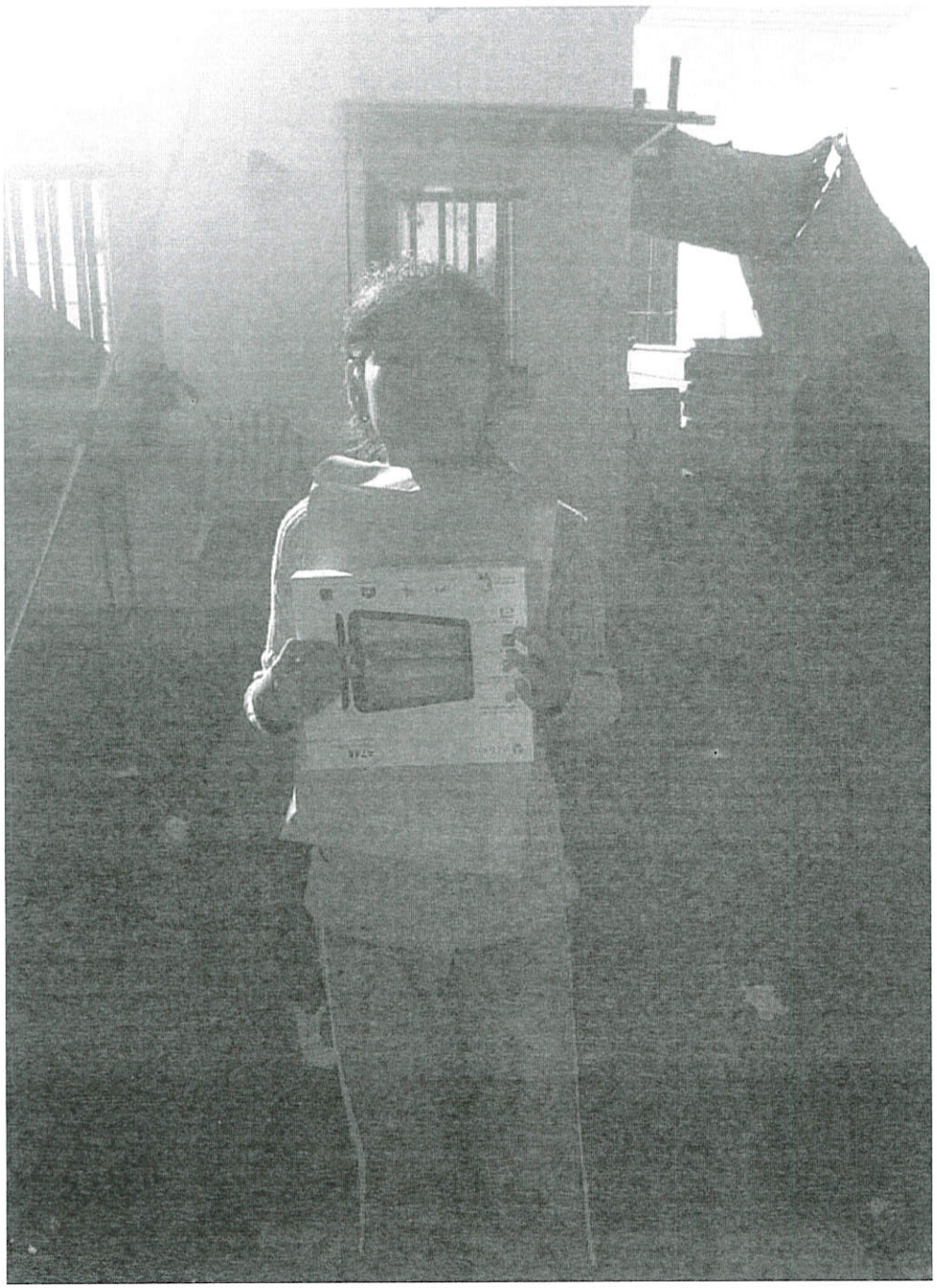
No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL.: MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.



Madelaluz Reyes

26438

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 024910 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 02/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $7.776,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE LAPTOP POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 01	$7.776,00	$7.776,00
	SUBTOTAL	$7.776,00
	IVA	$0,00
	TOTAL	$7.776,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $7.776,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
07 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

RECIBIDO
07 DIC. 2020

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513103

24910

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 01 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	JOSE OSCAR CORTES GODINEZ

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: MASCULINO **Edad:** 67

Fecha de Nacimiento: 01-11-53 **Lugar y Origen:** MEXICALI B.C

Estado civil: UNION LIBRE **Ocupación:** Pensionado

Domicilio: AV. DE FATIMA # 172 El Porvenir

CURP: COGO 531101HBCRDS03 **RFC:** COGO 531101 CS5

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

POR MEDIO DE LA PRESENTE SOLICITO A USTED E APOYO SIESTA EN SU MANOS UNA LAP-TOP, PARA MI HIJO OSCAR ADRIAN CORTES VALENZUELA EL CUAL CURSA 2° DE SECUNDARIA EN LA ESC. HNOS FLORES MAGON Y APROVECHE MEJOS SUS ESTUDIOS.
AGRADECIENDOLE DE ANTEMANO SU ATENCION.

ATTE.

Jose Oscar Cortes Godinez

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513103

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 01 de diciembre de 2020.

NOMBRE	Jose Oscar Cortes. Godines.
DIRECCIÓN	Av de la Fatima #172. El Ponso
TELÉFONO	5-82-88-55

Recibí laptop

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo con laptop para estudios de sus hijo

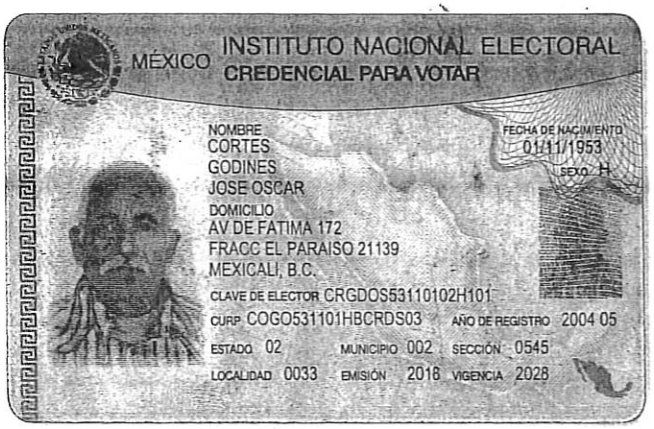
Jose Oscar Cortes Godines

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CORTES
GODINES
JOSE OSCAR

FECHA DE NACIMIENTO
01/11/1953

SEXO H

DOMICILIO
AV DE FATIMA 172
FRACC EL PARAISO 21139
MEXICALI, B.C.

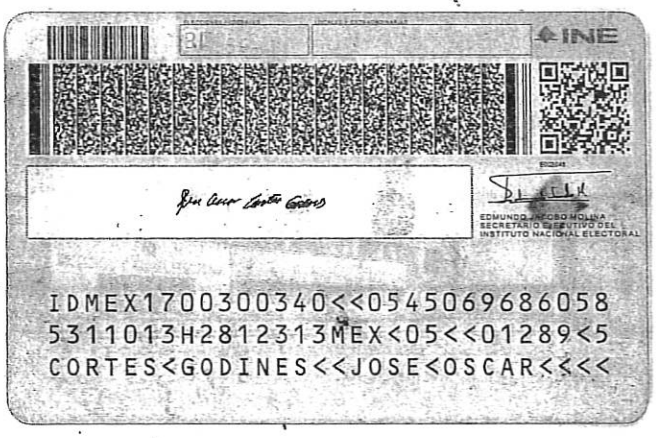
CLAVE DE ELECTOR CRGDOS53110102H101

CURP COGO531101HBCRDS03

AÑO DE REGISTRO 2004 05

ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0545

LOCALIDAD 0033 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028



INE

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1700300340<<0545069686058
5311013H2812313MEX<05<<01289<5
CORTES<GODINES<<JOSE<OSCAR<<<<

CFE

Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

VALENZUELA CAMACHO ZEFERINA
DE FATIMA 72
EL PARAISO C.P. 21138
MEXICALI B.C., BC

TOTAL A PAGAR:
$491
(CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 019050304496
RMU : 21138 05-03-31 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 08 NOV 20

CORTE A PARTIR: 09 NOV 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 1243[illegible] **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 24 SEP 20 - 26 OCT 20



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!
APP CFE CONTIGO
¡DESCÁRGALA YA!
VISA

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	99160	98202	958		
Básico			300	0.621	186.30
Intermedio1			658	0.782	514.55
Suma			958		700.85

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	781.15	781.15
Transmisión	0.00	0.00	160.85	160.85
CENACE	0.00	0.00	7.66	7.66
Energía	0.00	0.00	470.38	470.38
Capacidad	0.00	0.00	357.33	357.33
SCnMEM[1]	0.00	0.00	5.36	5.36

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	700.85
IVA 8%	56.06
Facturación del Periodo	756.91
Apoyo Gubernamental[3]	-266.61
Subtotal	490.30
Adeudo Anterior	938.80
Su Pago	-938.00
Total	**$491.10**

Apoyo Gubernamental 1,151.68

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

CFE contigo

Fecha, hora y lugar de impresión: 27 OCT 20 09:03:16 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21138 05-03-31 XAXX-010101 001 CFE

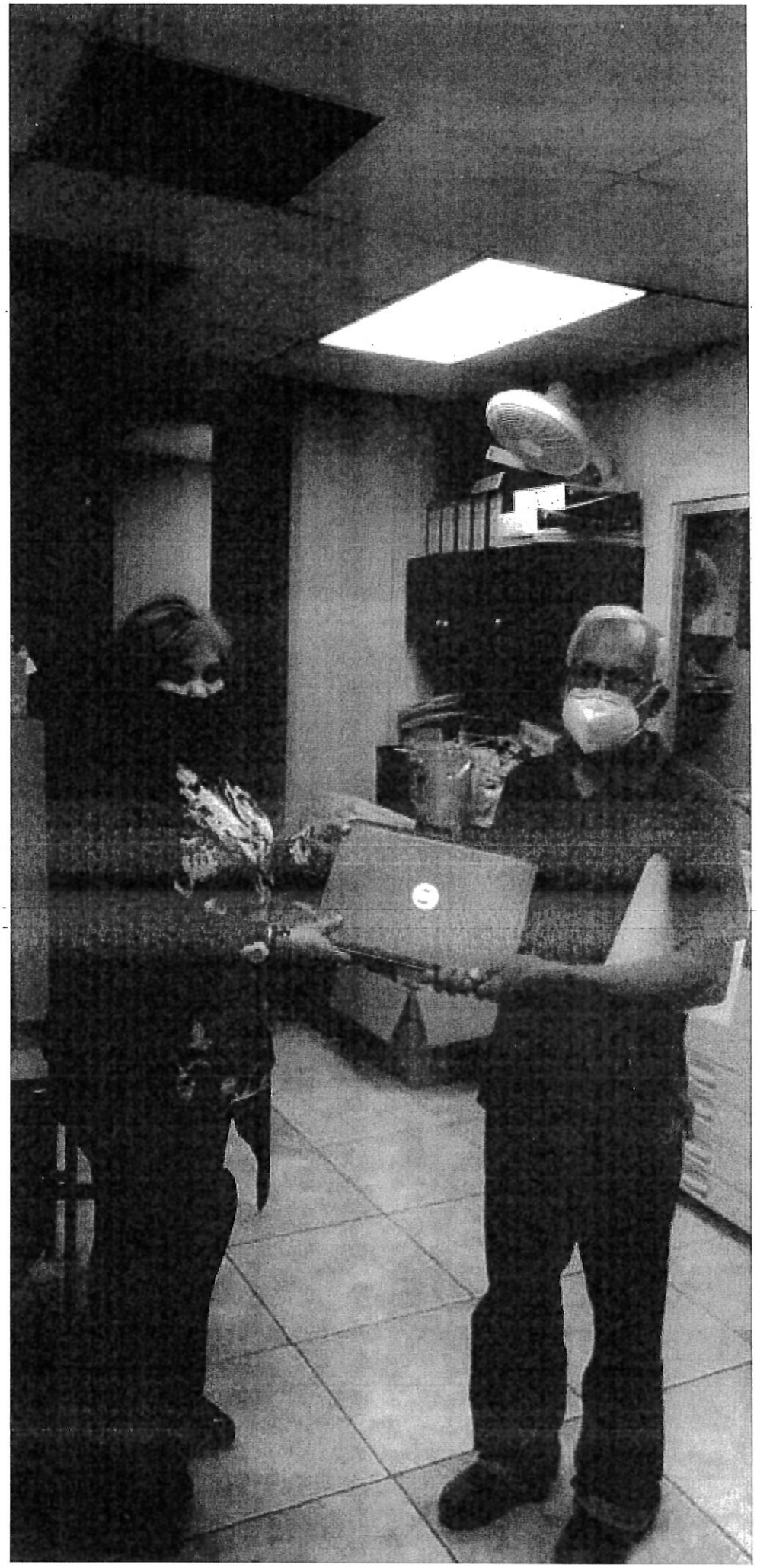
01 019050304496 201108 000000491 4

79DA15D017674330 Repartir -282-

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02268
AUTORIZADO POR SE

$491

(CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN P



MEXICALI BAJA CALIFORNIA

A 01-12-2020

CIUDADANA DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL
DE MEXICALI B.C.
MARINA DEL PILAR.
POR MEDIO DE LA PRESENTE Y DE LA MANERA MAS ATENTA.
SOLICITARLE, SI ESTA EN SUS POSIBILIDADES UNA LAP-TOP, PARA MI HIJO DE 13 AÑOS QUE ESTUDIA EL 2º GRADO DE SECUNDARIA, EN EL PLANTEL ESCUELA SECUNDARIA ESTATAL HERMANOS FLORES MAGON.
PARA EL MEJOR APROVECHAMIENTO DE LA EDUCACION VIRTUAL O EN LINEA.
SIN MAS QUE, AGRADECERLE POR SI FINA ATENCION, SERIA TODO

ATTE

Jose Oscar Cortes Godines

<IMG SRC="Docto4055_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3241
FECHA Y HORA
25/11/2020 12:44:30
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general
DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000
CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211508 - Computadores personales	LAPTOP HP ELITEBOOK 8460P.	7,200.00	0.00	002 - IVA	576.00	7,200.00

laptop

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra: (SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 7,200.00
I.V.A.:	$ 576.00
TOTAL:	$ 7,776.00

CFDI RELACIONADO:
TIPO RELACIÓN: -
CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

767AD43B-5CB6-4D9D-9CB1-EB86EC25E533

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	25/11/2020 - 14:44:32
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|767AD43B-5CB6-4D9D-9CB1-EB86EC25E533|2020-11-25T14:44:32|MAS0810247C0|lxF+CgbKDHzrbxvmPpbGgajQvAsxpqeGXxuSk5XTjFObIC1i5b8SzJzh5HIVcnH3aZ1l3eTz3C9q6WvyHeQGuya85jZZkGp9Es/4onzdkrG9HuMYvkjAXDQ0etNpcSq9XJTf63cueqmvsrgRxEqEuIbcvP7165gu/juovR06N0Vn6h1S5mcfEfnIJJ2ZbeIy5wOF1Y0XbEGkYIPN0Leu0zrds+ClfdIhwMM1BOypagCxaPykUAKrt87yrYLm5B1qVl+/PNEwAuyzfuVii/52tTIWmjYDQlsn2VuwHuNj2KpDZ6iTltO2r73dvBhDjm+y6jhzhmxwBF8U0RpfFIVR3w==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

lxF+CgbKDHzrbxvmPpbGgajQvAsxpqeGXxuSk5XTjFObIC1i5b8SzJzh5HIVcnH3aZ1l3eTz3C9q6WvyHeQGuya85jZZkGp9Es/4onzdkrG9HuMYvkjAXDQ0etNpcSq9XJTf63cueqmvsrgRxEqEuIbcvP7165gu/juovR06N0Vn6h1S5mcfEfnIJJ2ZbeIy5wOF1Y0XbEGkYIPN0Leu0zrds+ClfdIhwMM1BOypagCxaPykUAKrt87yrYLm5B1qVl+/PNEwAuyzfuVii/52tTIWmjYDQlsn2VuwHuNj2KpDZ6iTltO2r73dvBhDjm+y6jhzhmxwBF8U0RpfFIVR3w==

SELLO DEL SAT

BApKxZlnQaer3ZuMrp6zhDInLfCj3GpFSfp+HbsCkMGX8FNYWsuz9eAGaqnFvZluV5DDJ9gp2XX9zKbbxhEN2WOwnqXf1RhaP7VHCdj9yJsdQoAON8QJ8xlpNQT+Z6coUS/TA5PIOPnx0M3XB90yTvONi81BpjTTFOFxnF/EzP489LdRAWBygNEEc9hlyIpbjBP2JQmosxacW9eHGg8yJtt/CmXZMn4PY6r5cuGC2mgkNtxi1c4Iy8wFCd9byqxo0DHOAe9GBSWnXi1QSKM0zuBmec91F4C/xtNymL8y9i2/ePTGiYF/ga99qlXn2QTFxowNYDHDUFP/PmEWIncxsw==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100 **VERSION:** 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

MEXICALI, B.C A 25 DE NOVIEMBRE DEL 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION PARA VENTA DE LAPTOP:

CARACTERISTICAS

Marca: HP
Modelo: ELITEBOOK 8460P
Memoria RAM: 8 GB
Capacidad del disco duro: 128 SSD
Sistema operativo: Windows 10
Línea del procesador: Core i5
Tamaño de pantalla :14"



PRECIO DE $7,200.00 MN + IVA.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACION, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-5205 MEXICALI, B.C.

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
767AD43B-5CB6-4D9D-9CB1-EB86EC25E533	2020-11-25T12:44:30	2020-11-25T14:44:32	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$7,776.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 024910 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
02/12/2020	01	MACG830526M27	$ 7.776,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 7.776,00**

Total de Facturas = **$7.776,00**

Total de Documentos = 1

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025427 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 05/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 51	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
09 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
09 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

Somos corazón y voluntad

MXL

NO. DE FOLIO: 512137

51 25427

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 13 de Noviembre de 20 20

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Judith García Montes

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino Edad: 42 años

Fecha de Nacimiento: 11 de Enero 1978 Lugar y Origen: Guadalajara Jalisco

Estado civil: Casada Ocupación: Hogar.

Domicilio: Av. Laguna Escondida #1025 Fracc Misiones.

CURP: GAMJ780111MJCRND01 RFC:

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para compra lacto otabled para mi hijo de primaria

Judith García Montes
FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

Somos corazón y voluntad

MXL

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: SI 2137

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: García Montes Julith Sexo: Femenino Edad: 42
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 11 01 1978 Lugar y Origen: Guadalajara, Jalisco.
Día/mes/año

Estado civil: Casada Ocupación: Hogar.

Grado de estudios cursado Primaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Laguna escondida #1025 Lagunas y Valles Valle de los Mision.
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21138 Mexicali Baja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 686 3 38 07 62

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
$ 6,000.00 M.N.

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)
No.

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Jafel Baraja García	20	Desempleado
Emmanuel Barajas García	15	"
Santiago Barajas García	8	Estudiando Primaria

GOBIERNO DE MEXICALI
(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000 Mexicali, B. C.

MXL

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (X) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (X) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 2
Sala (X) Comedor ( ) Cocina (X) Baño privado (X) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Block.
Techos: Cemento
Pisos: Loseta /Concreto.

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (X) Agua (X) Drenaje (X) Teléfono (X) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 5.

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS (X) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

Judith Garcia Montes
Nombre y firma del Solicitante

Judith Garcia Montes
C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 81 2137

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 13 de Noviembre de 20 20

NOMBRE	Judith Garcia Montes
DIRECCIÓN	Av. Laguna Escondida #1025 Misiones
TELÉFONO	6863380763

Recibí tablet.

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo de Orden Social una tablet

Judith Garcia Montes

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

CFE | Suministrador de Servicios Básicos

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

BARAJAS L J JESUS
LAGUNA ESCONDIDA 1025
LAGUNITAS Y ARROYO PARAISO
VALLE DE LAS MISIONES. C.P. 21138
MEXICALI B.C., BC

TOTAL A PAGAR:
$1,478
(UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO: 019061204086
RMU: 21138 06-12-13 XAXX-010101 002 CFE

PERIODO FACTURADO: 23 JUN 20 - 23 JUL 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 17E83W **MULTIPLICADOR:** 1 **LÍMITE DE PAGO:** 07 AGO 20 **CORTE A PARTIR:** 08 AGO 20

Concepto	Lectura actual Medida ●	Lectura actual Estimada ●	Lectura anterior Medida ●	Lectura anterior Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	28791		27430		1361		
Básico					300	0.615	184.50
Intermedio1					900	0.776	698.40
Intermedio2					161	1.887	303.80
Suma					1,361		1,186.70

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

App CFE Contigo ¡Descárgala ya!
Simulador de consumo
Notificaciones y alertas
Reporte de fallas
Domicilia tu servicio
Recibo electrónico
Además de las funciones que ya conoces:
✓ Consulta tu recibo
✓ Realiza tu pago
✓ Ubica centros de atención a clientes

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	1,109.76	1,109.76
Transmisión	0.00	0.00	228.51	228.51
CENACE	0.00	0.00	10.89	10.89
Energía	0.00	0.00	699.55	699.55
Capacidad	0.00	0.00	530.79	530.79
SCnMEM[1]	0.00	0.00	7.62	7.62

Apoyo Gubernamental 1,470.22

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	1,186.70
Pago a Cuenta[3]	-14.00
Subtotal	1,172.70
IVA 8%	94.93
Facturación del Periodo	1,267.63
Apoyo Gubernamental[3]	-385.57
Subtotal	882.06
DAP[2]	17.74
Adeudo Anterior	578.72
Total	$1,478.52

(1) SCnMEM: Servicios Conexos no Incluidos en el Mercado Eléctrico Mayorista.
(2) DAP: Derecho al Alumbrado Público.
(3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

071 | CFENacional | @CFEmx | @CFE_Contigo | cfe.mx

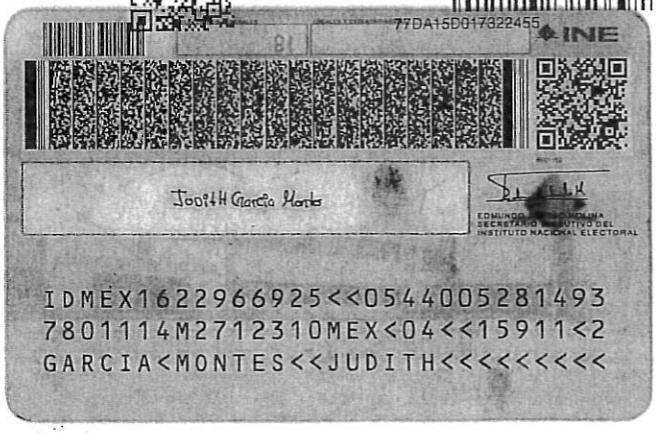
Fecha, hora y lugar de Impresión: 24 JUL 20 07:47:15 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21138 06-12-13 XAXX-010101 002 CFE
01 019061204086 200807 000001478 0

PORTE PAGADO
CARTAS
C469-02288
AUTORIZADO POR SEPOMEX

Repartir -306-

$1,478
(UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M.N.)





512137

13/Noviembre Del 2020

Marina del pilar Avila almada

Solicito apollo para comprar una lacta o tabled para que mi hijo Siga estudiando en linea Su nombre es Santiago Barajas Garcia para primaria

Judith Garcia Montes Numero de cel es 6863380763

laguna escondida #1025

Frac Valle delas Misiones mama


7" QUAD-CORE TABLET

<IMG SRC="Docto4069_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3255
FECHA Y HORA
30/11/2020 14:02:35
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO	IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA 96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO CAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

1D1DAEA7-A933-4A08-ABE3-E8313C1FAE13

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	30/11/2020 - 16:02:36
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|1D1DAEA7-A933-4A08-ABE3-E8313C1FAE13|2020-11-30T16:02:36|MAS0810247C0|YUiPQFtCm46/w5VpCxni1HD6lobuwuAGkhsy99IGgDCNsHsY6Nj5CqgU2JtP6tFrfNnnjfFDKfFDHauQ9bmgBnrpSGwRdF+B3jag6xyl/9ZUh60SPmapMyw7fPe/BVK3ZEVwHfHk3sSkUCGJYNuj6TZmeRTvjbuMmxa18V6VDsFc81uMpwoz+lasS/yl7178YKtpBjiZWQ3qTFRJ2P/02N1pj/WuSGE6A1sUuBN5GHC1uDRDmQa5RoqrdwSS4XmPob0NBuYYk7yGlvCLB9ttA7HoWr07ItqTcRuNv5h6bkx0W/fsxn1+6ZbBUKCk+5uvBhzdrpeb8E6ECEzOhVgIog==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

YUiPQFtCm46/w5VpCxni1HD6lobuwuAGkhsy99IGgDCNsHsY6Nj5CqgU2JtP6tFrfNnnjfFDKfFDHauQ9bmgBnrpSGwRdF+B3jag6xyl/9ZUh60SPmapMyw7fPe/BVK3ZEVwHfHk3sSkUCGJYNuj6TZmeRTvjbuMmxa18V6VDsFc81uMpwoz+lasS/yl7178YKtpBjiZWQ3qTFRJ2P/02N1pj/WuSGE6A1sUuBN5GHC1uDRDmQa5RoqrdwSS4XmPob0NBuYYk7yGlvCLB9ttA7HoWr07ItqTcRuNv5h6bkx0W/fsxn1+6ZbBUKCk+5uvBhzdrpeb8E6ECEzOhVgIog==

SELLO DEL SAT

O5vKJa3qUqqRDMgiYfOZa++7A+U4EzWdxYyHrhLyF3cHZ9N4cfZxx8th/hgshWsIjUEPM+BaubNlJfHybEqx9DECS86gmwqYrLvb3+BPwBwtXkaX9/9wrPlho5oMBZT/HYzFsUQUQ8YAJva3OI4jIxbDYeTiO7VZBYL4+XuVncW2qfunObDmG5oPXKEntAlVL35klSgVA2aD0teLdCI/FGTq9IZPBsb2ZkmPO9c77ZE6fOjb6cGS7iSD6USDux6z5GCkC/4KNJ7g7gv3sStoQuPTf1TVgXXCsFAiLwe0AW3UAwmjEaDkwCT8/w6OZ85jlR/ATju1+zcPdOIHp+PsYA==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100 **VERSION:** 3.3

ORIGINAL

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
1D1DAEA7-A933-4A08-ABE3-E8313C1FAE13	2020-11-30T14:02:35	2020-11-30T16:02:36	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

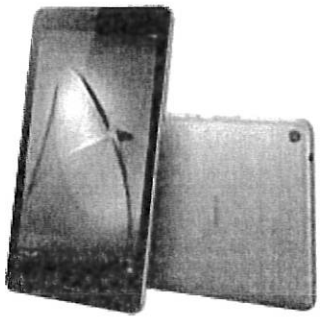
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 30 de noviembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

REFORMA 1509 COL. NUEVA MEXICALI, B.C. C.P. 21100 - R.F.C. QULD740203 A77 - TEL:(686) 554-8205

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026344 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $7.776,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE LAPTOP POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 166	$7.776,00	$7.776,00

SUBTOTAL	$7.776,00
IVA	$0,00
TOTAL	$7.776,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $7.776,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

RECIBIDO AYUNTAMIENTO DE MEXICALI 14 DIC. 2020

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI TESORERIA MUNICIPAL RECIBIDO 14 DIC. 2020 DEPTO. DE EGRESOS Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026344 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	166	MACG830526M27	$ 7.776,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 7.776,00**

Total de Facturas = **$7.776,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513514

26344

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Karen Cecilia Amanti Valenzuela

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Fem **Edad:** 31

Fecha de Nacimiento: 22/11/89 **Lugar y Origen:** Mexicali B.C.

Estado civil: Soltera **Ocupación:** Empleada

Domicilio: C. Sta Ana 865 Santa Lorena

CURP: **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito Apoyo de una tablet o Laptop para que mi hijo no puede realizar tareas ya que no tengo Recursos para comprarsela

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

NO. DE FOLIO: 513514

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

2C344

Mexicali, Baja California a 11 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE Karen Cecilia Armenta Valenzuela

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 31

Fecha de Nacimiento: 22/11/89 **Lugar y Origen:** Mexicali B.C.

Estado civil: Soltera **Ocupación:** Empleada

Domicilio: C. Sta Ana 365 Santa Lorena.

CURP: **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito Apoyo de una tablet o Laptop para que mi hijo no puede realizar tareas ya que no tengo Recursos para comprarsela

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 213514

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Arneta Valenzuela Karen Cecilia Sexo: Fem Edad: 31
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 22/11/89 Lugar y Origen: Mexicali B.C.
Día/mes/año

Estado civil: Soltera Ocupación: Empleada

Grado de estudios cursado Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: C. Santa Ana 14 865. Santa Lorena.
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

Cp. 21139 Mexicali B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 624 86- 94- 096

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
4000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)
No

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Leonardo Antonio Camacho Arneta	4	
Angel Gabriel Arneta Valenzuela	12	Estudiante / secundaria

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia ( ) Rentada ( ) Prestada (✓) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa ( ) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 1
Sala ( ) Comedor ( ) Cocina (✓) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Block
Techos: Madera
Pisos: Concreto

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz ( ) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 7

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

María Karen Cecilia Armenta Valenzuela
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

09/12/2020

Dirigida a Alcaldesa Marina del Pilar Ávila Olmeda

Pidiendo el Apoyo de una tablet
Ya que mi hijo No pudo Continuar con sus
Estudios por falta de TV. o algun dispositivo
Ya que soy madre Soltera y tengo un
niño especial con Dermatitis Aguda
y Asma el niño deve llevar dietas especiales
Como Cuidados especiales la Situacion
de mi hogar esta muy critica.
Como madre Soltera y Sin apoyo
de Familiares solo Somos yo y mis
2 hijos aunque trabajo no alcanza
De antemano Gracias por
Tomarse el tiempo de Leer esta
Solicitud de Apoyo

Karen Cecilia Armenta Valenzuela

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 23514

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de DIC de 2020.

NOMBRE	Karen Cecilia Arneta Valenzuela
DIRECCIÓN	C. Santa Ana #365 Santa Isabel
TELÉFONO	624-86-94-096

Recibí laptop

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo con laptop

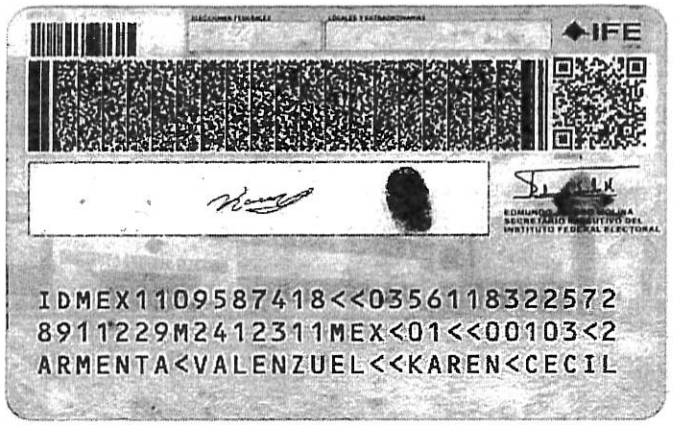
FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.





Domicilio Actual

Colonia Santa Lorena
Santa Lorena 865

CFE | Suministrador de Servicios Básicos.

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

CASTANEDA SOTO EPIFANIO

CALLE STA ANA 865 CP.00000
STA LUCIA STA TERESA
SANTA LORENA. C.P. 21139
MEXICALI B.C., BC

TOTAL A PAGAR:
$1,094
(UN MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 019120202335
RMU : 21139 12-02-21 CASE-530108 002 CFE

PERIODO FACTURADO: 25 AGO 20 - 24 SEP 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 464GK6 **MULTIPLICADOR:** 1 **LÍMITE DE PAGO: 09 OCT 20** **CORTE A PARTIR: 10 OCT 20**

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	13877	12906	971		
Básico			300	0.619	185.70
Intermedio1			671	0.780	523.38
Suma			971		709.08

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo. **Subtotal**



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	791.75	791.75
Transmisión	0.00	0.00	163.03	163.03
CENACE	0.00	0.00	7.77	7.77
Energía	0.00	0.00	476.76	476.76
Capacidad	0.00	0.00	362.18	362.18
SCnMEM(1)	0.00	0.00	5.44	5.44

Apoyo Gubernamental 1,167.65

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	709.08
IVA 8%	56.72
Facturación del Periodo	765.80
Apoyo Gubernamental(3)	-266.22
Subtotal	499.58
DAP(2)	17.74
Adeudo Anterior	576.85
Total	**$1,094.17**

(1) SCn MEM: Servicios Conexos no incluidos en el Mercado Eléctrico Mayorista.
(2) DAP: Derecho al Alumbrado Público.
(3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

071 | CFENacional | @CFEmx | @CFE_Contigo | cfe.mx

Fecha, hora y lugar de impresión: 25 SEP 20 08:54:19 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21139 12-02-21 CASE-530108 002 CFE
01 019120202335 201009 000001094 7

79DA15D017575375 Repartir -627-

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02268
AUTORIZADO POR SEPOMEX

$1,094
(UN MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

<IMG SRC="Docto4229_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA

A 3381

FECHA Y HORA

10/12/2020 15:14:05

TIPO DE COMPROBANTE:

I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

USO CFDI: G03 - Gastos en general

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000
CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211508 - Computadores personales	LAPTOP HP ELITEBOOK 8460P	7,200.00	0.00	002 - IVA	576.00	7,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra: (SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 7,200.00
I.V.A.:	$ 576.00
TOTAL:	$ 7,776.00

CFDI RELACIONADO:
TIPO RELACIÓN: -
CFDI RELACIONADO:
OBSERVACIONES:

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

4E7EB1A8-8C1B-431D-B2B0-7471CE2AA1C5

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:14:07
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|4E7EB1A8-8C1B-431D-B2B0-7471CE2AA1C5|2020-12-10T17:14:07|MAS0810247C0|Bfvf17LwCSHRk5EjLOHm+cNH
njQVmJp+DaIFP22Ws9ndesp1B3TToNf3njs0EDmTylnX5zqmkxDjDsoAcSbkf4419X5SQuoKoLXIC9jAG8p4xmZXohQH2ty9w/1H
QtLaJjKN+1K3ROlF6imCk2NizOxRSw9FgmhFEyaj/4E5+xThLhdpmnzrduzdhpOQsZQlUx4pvERI9Fm2c896dmXnHgrd4O4dXTuP
5MVS7o9Z5O6MygSiP7ffNCEFXSTx9Te9TQ7vUYoh2M2k0W4H5blOQf8/G0iTTpxmS7dcDrIN17ME+mxKrlPLggyUrG9ga1n88CQp
0O/rgOQGzbKdCdLXfA==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

Bfvf17LwCSHRk5EjLOHm+cNHnjQVmJp+DaIFP22Ws9ndesp1B3TToNf3njs0EDmTylnX5zqmkxDjDsoAcSbkf4419X5SQuoKoLXI
C9jAG8p4xmZXohQH2ty9w/1HQtLaJjKN+1K3ROlF6imCk2NizOxRSw9FgmhFEyaj/4E5+xThLhdpmnzrduzdhpOQsZQlUx4pvERI
9Fm2c896dmXnHgrd4O4dXTuP5MVS7o9Z5O6MygSiP7ffNCEFXSTx9Te9TQ7vUYoh2M2k0W4H5blOQf8/G0iTTpxmS7dcDrIN17ME
+mxKrlPLggyUrG9ga1n88CQp0O/rgOQGzbKdCdLXfA==

SELLO DEL SAT

P/oJVFdyx8g9ds1ndHXVROCicEJ9NKK9qrp4UN+ePSRtGcu7zu0XuxrZdJKviFZNMQfMtLlUo26awHi/jITA04TuFe8WkUTRh+ZV
4J0InjoJwv6bdSioBbv4rD//T+3jQOOq8gMgnT3YjnooCzER6188MVJn5CbINWcsJFtrELEVHQ3dX8Et4huMizER6uhw3JGQYhcy
UnJ16knUEb9no3beyf0+oYx5BiMN3iUney/+Rhtb/Byi0kCXYSaWPmM2EzBleIc3DFmsqx9kC5+Ob7zISeOJkCbMkVvV6XPD0YXG
uYspsMfxExuACuBYHs53rmnbBLM5Sw9kwYXj3QtacQ==

ORIGINAL

VERSION: 3.3

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

MEXICALI, B.C A 11 DE DICIEMBRE DEL 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION PARA VENTA DE LAPTOP:

CARACTERISTICAS

Marca: HP
Modelo: ELITEBOOK 8460P
Memoria RAM: 8 GB
Capacidad del disco duro: 250 HDD
Sistema operativo: Windows 10
Línea del procesador: Core i5
Tamaño de pantalla :14"



PRECIO DE $7,200.00 MN + IVA.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-9206 MEXICALI, B.C.

Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
4E7EB1A8-8C1B-431D-B2B0-7471CE2AA1C5	2020-12-10T15:14:05	2020-12-10T17:14:07	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$7,776.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

BANCO.: BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL.: MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

FRAGILE
TIERRA
Mexi/Cali
CALIDA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026216 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 154	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026216 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	154	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

26216

NO. DE FOLIO: 513611

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Karla Paulina Jorge Aguilar

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Mujer **Edad:** 34

Fecha de Nacimiento: 10/10/86 **Lugar y Origen:** Jalisco

Estado civil: Casada **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Del Tule 657 Misión del Angel

CURP: JOAK861010MJCRGR02 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para Tablet

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513611

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Jorge Aguilar Karla Paulina Sexo: Fem Edad: 34
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 10/10/86 Lugar y Origen: Jalisco
Día/mes/año

Estado civil: Casada Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Del Tule 657 Misión del Angel
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21387 Mexicali B.C
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: Del Angel y Claustro

Teléfono/ Celular: 6863490765

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
Francisco Meza Cota $6000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Enrique Jorge Aguilar	16	Estudiante
Luis Carlos Jorge Aguilar	15	Estudiante
Esteban Jorge Aguilar	12	Estudiante
Isabel Jorge Aguilar	13	Estudiante
Aaron Jorge Aguilar	7	

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente?

Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 2

Sala (✓) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo (✓)

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: Block

Techos: Block

Pisos: cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 7

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (✓) Dispensario ( )

Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

_____

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: S13611

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020.

NOMBRE	Karla Paulina Jorge Aguilar
DIRECCIÓN	Del Tule 657 Misión del Angel
TELÉFONO	6863490765

Recibí Tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para una tableta

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO

(686) 558.1600



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

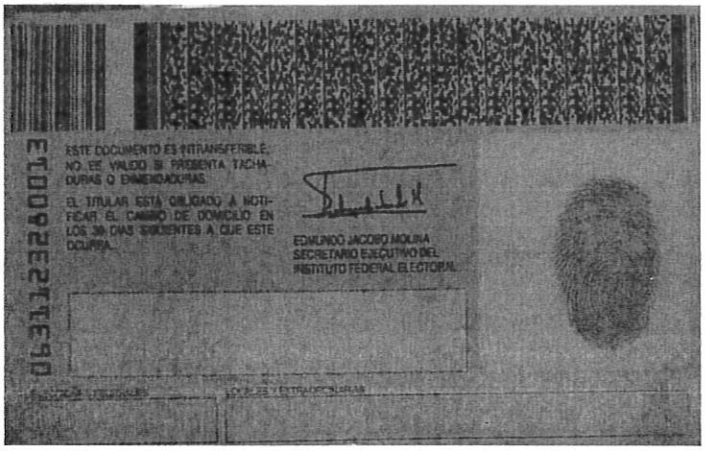
NOMBRE
JORGE
AGUILAR
KARLA PAULINA

EDAD 23
SEXO M

DOMICILIO
AV JOSE MARIA PINO SUAREZ S/N
COL FERROCARRIL PLAYAS 83550
PUERTO PEÑASCO ,SON.

FOLIO 1026012705705 AÑO DE REGISTRO 2010 00
CLAVE DE ELECTOR JRAGKR86101014M000
CURP JOAK861010MJCRGR02
ESTADO 26 MUNICIPIO 053
LOCALIDAD 0001 SECCION 0631
EMISIÓN 2010 VIGENCIA HASTA 2020

FIRMA



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE, NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

0631123280013

CFE

misión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:
$1,152
(UN MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M.N.)

OLIVAS BADILLA JESUS ENRIQUE
AV DEL TULE 657 CP.21387
DEL ANGEL Y DEL CLAUSTO
MISION DEL ANGEL C.P. 21387
MEXICALI, BC

NO. DE SERVICIO : 016170100488
RMU : 21387 17-01-06 OIBE-781024 015 CFE

LÍMITE DE PAGO: 10 DIC 20

CORTE A PARTIR:
11 DIC 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 420WWD **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 26 OCT 20 - 25 NOV 20



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!

VISA

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	22573	22468	105		
Básico			75	0.851	63.82
Intermedio			30	1.028	30.84
Suma			105		94.66

Subtotal

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista $	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	75.14	75.14
Transmisión	0.00	0.00	17.63	17.63
CENACE	0.00	0.00	0.84	0.84
Energía	0.00	0.00	51.66	51.66
Capacidad	0.00	0.00	39.38	39.38
SCnMEM[1]	0.00	0.00	0.59	0.59

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (M
Energía	94
Pago a Cuenta[3]	-28
Subtotal	-19
IVA 8%	
Facturación del Periodo	-18
Adeudo Anterior	1,33
Total	**$1,1**

Apoyo Gubernamental 160.38

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el

CFE contigo

NOV 20 06:35:33 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21000

21387 17-01-06 OIBE-781024 015 CFE


surf
onn.

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL. : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

<IMG SRC="Docto4207_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3362
FECHA Y HORA
9/12/2020 11:18:13
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN				**USO CFDI:**
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000				G03 - Gastos en general
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	D E S C R I P C I Ó N	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:

(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

B4D750C5-4833-40DE-8AE4-8A399D447EF1

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	9/12/2020 - 13:18:15
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|B4D750C5-4833-40DE-8AE4-8A399D447EF1|2020-12-09T13:18:15|MAS0810247C0|JkQmqdJp4njZ6Re37yyFi2mg5AJc+AI9I1GqPXrpuwsri41h0p7N72M7IIycozEdfIEFOJE49P5erJo5/ZF4ZG4Yo1f3iQyqWqefPWweCGDiJDDuaivlbLstNnHFsvhd/V7Re0myazzk+Hl+HE84VeUQ9IU250zAPTpWtH/mrdToYui6Dx0QYvruPe7niC0sa6T3H2qOa/D02lIMgBglZ1bsTxpe4eerpkajws/yfJqpiZVV9bFXT6u7qnN6E7vfBM1xm8JAdVagbxUiiYn3FDn0dd/t9x2/iApr0Mu8hQuzYf0b5U4++/+Ivpz+ddUBu7IcbmhrOQtYMWuqXMimfw==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

JkQmqdJp4njZ6Re37yyFi2mg5AJc+AI9I1GqPXrpuwsri41h0p7N72M7IIycozEdfIEFOJE49P5erJo5/ZF4ZG4Yo1f3iQyqWqefPWweCGDiJDDuaivlbLstNnHFsvhd/V7Re0myazzk+Hl+HE84VeUQ9IU250zAPTpWtH/mrdToYui6Dx0QYvruPe7niC0sa6T3H2qOa/D02lIMgBglZ1bsTxpe4eerpkajws/yfJqpiZVV9bFXT6u7qnN6E7vfBM1xm8JAdVagbxUiiYn3FDn0dd/t9x2/iApr0Mu8hQuzYf0b5U4++/+Ivpz+ddUBu7IcbmhrOQtYMWuqXMimfw==

SELLO DEL SAT

JSccmgwIaDChEvQDPv1NkhGFV0p6dxz95vRsfJ/iR8yDNTnutg1fWA9JnuvLBcGCsb3hG2rs6mxXi600CQBQDjvC38/ZwZUwCsezJnUCKWUIytkryctzpOHxW/IOJlr5rbF5rsh2qhsd+mtPAoiiCbeHByGx4A3sjpvQfk6Ixj2wN8q3bT9/FAUY1lEANhzaUTfY4lb93+JgLGyGQuN0HK7CWs6lgdD24AWGBsJmBue7K853YV09u63wnPDYjZfO3LXEFXJpdsn79UkqdU9n2tJ2gKqqTqBcbGzeuCn1+ntEffKttUd/INc7qvuG4NayCPzFhiRjyOlzcwLw0NemAA==

ORIGINAL

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSIÓN: 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

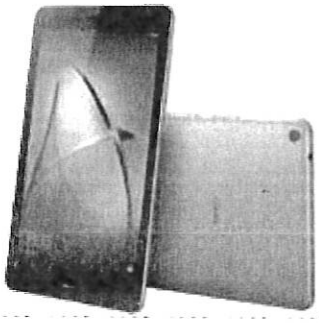
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

Proporci .e los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
B4D750C5-4833-40DE-8AE4-8A399D447EF1	2020-12-09T11:18:13	2020-12-09T13:18:15	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026338 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $7.776,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE LAPTOP POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 164	$7.776,00	$7.776,00

SUBTOTAL	$7.776,00
IVA	$0,00
TOTAL	$7.776,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $7.776,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026338 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	164	MACG830526M27	$ 7.776,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 7.776,00**

Total de Facturas = **$7.776,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: SI 3613

26338

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Ma. Cruz Toledo Ledesma.

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: FEMENINO **Edad:** 68

Fecha de Nacimiento: 03/MAYO/1952 **Lugar y Origen:** Michoacan

Estado civil: Soltera **Ocupación:** hogar

Domicilio: Conde de Frages #118 Villas del rey

CURP: TOLC520503MMNLDR10 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Le solicito una computadora para mi nieto le sera de gran ayuda para sus estudios.

Ma. Cruz Toledo Ledesma

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: S13613

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Toledo Ledesma Ma. Cruz Sexo: Femenino Edad: 68
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 03/05/1952 Lugar y Origen: Michoacan
Día/mes/año

Estado civil: Soltera Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado Primaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Conde de Flanes #118 Villas del Rey
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21354 Mexicali Baja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: Calle monarcas y Corona Real

Teléfono/ Celular: 6865561205

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total) $5000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

No

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Raul Ernesto Pulido	9	Estudiante
Ibana Barrios	11	Estudiante

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 1
Sala ( ) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: BLOCK
Techos: BLOCK
Pisos: LOSETA

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono (✓) Otros ( )
Especifique: Internet, Para los niños de la escuela.

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? _____

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

Mya. Luz Toledo Jedesma
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B C.

YO MXL

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 313613

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

NOMBRE	Ma. Cruz Toledo Ledesma.
DIRECCIÓN	Conde de Fianes #118.
TELÉFONO	6865561205

Recibí una Computadora

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para una lap top.

ma. Cruz Toledo Ledesma.

FIRMA DEL SOLICITANTE

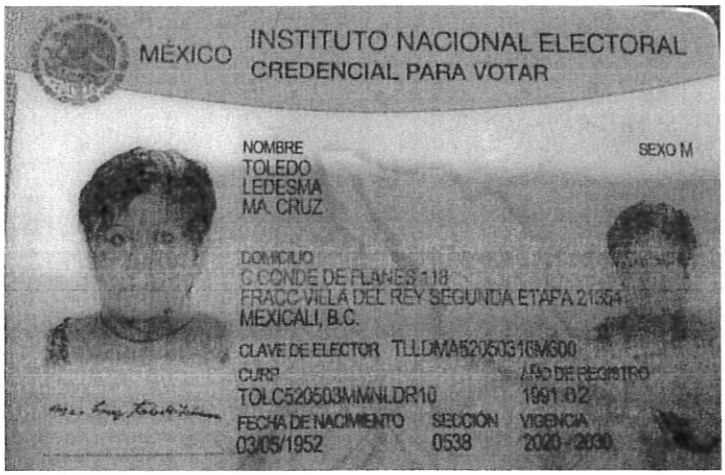
**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

Presidenta Municipal: Marina del Pilar Avila.

Mi nombre es Raul le pido su ayuda
con una computadora para continuar
con mis estudios. Vivo con mi abuelita
y me seria de gran ayuda para seguir
con mis estudios.



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
TOLEDO
LEDESMA
MA. CRUZ

SEXO M

DOMICILIO
C CONDE DE FLANES 118
FRACC VILLA DEL REY SEGUNDA ETAPA 21354
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR TLLDMA52050316M600

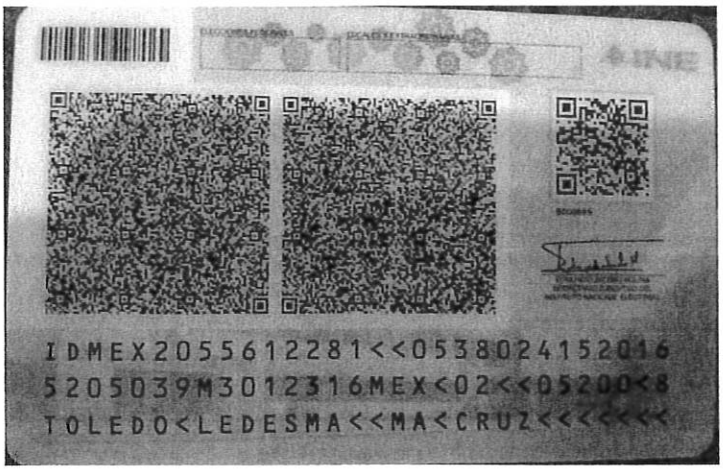
CURP
TOLC520503MMNLDR10

AÑO DE REGISTRO
1991 02

FECHA DE NACIMIENTO
03/05/1952

SECCIÓN
0538

VIGENCIA
2020 - 2030



IDMEX2055612281<<0538024152016
5205039M3012316MEX<02<<05200<8
TOLEDO<LEDESMA<<MA<CRUZ<<<<<<<

CFE

Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Pánuco No. 14, Colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CSS160330CP7

TOLEDO LEDESMA MA CRUZ
CONDE DE FLANES NUM 118
VILLAS DEL REY C P 21353
MEXICALI, BC

TOTAL A PAGAR:
$109
(CIENTO NUEVE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 016990103031
RMU : 21353 99-01-31 XAXX-010101 005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 27 NOV 20

CORTE A PARTIR:
28 NOV 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 0HX067 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 13 OCT 20 - 10 NOV 20



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!

VISA

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio	Subtotal
	Medida ● Estimada ○	Medida ● Estimada ○			
Energía (kWh)	29629	29393	236		
Básico			236		
Suma			236		

Energía 148.41
IVA 8% 11.87
Facturación del Periodo 160.28
Apoyo Gubernamental -51.36
Subtotal 108.92
Adeudo Anterior

Apoyo Gubernamental 366.15

CFE contigo

21353 99-01-31 XAXX-010101 005 CFE

01 016990103031 201127 000000109 3

71DA15A012032195

$109

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3374
FECHA Y HORA
9/12/2020 11:59:22
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:**

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000 — G03 - Gastos en general

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	D E S C R I P C I Ó N	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211508 - Computadores personales	LAPTOP LAPTOP LAPTOP HP ELITEBOOK 8460P	7,200.00	0.00	002 - IVA	576.00	7,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 7,200.00
I.V.A.:	$ 576.00
TOTAL:	$ 7,776.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

89A3CB47-2C3D-40CE-9158-8ECC2372AF61

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	9/12/2020 - 13:59:23
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|89A3CB47-2C3D-40CE-9158-8ECC2372AF61|2020-12-09T13:59:23|MAS0810247C0|if0myJT1YAspmulgkdTLiMYxxABNZLWH19ZkABqTYDYiWcABtizbL3kNZmSvSVdepADWB+eUAMI4PYBwh9izm8lYQcO9HGdNrv2EJqbJrkg4nfjHOuN/upmagp0ySVLjlsiBh+O0n7D12V0PeS7iUHvZe+cxLJZHNcqOiqNMbIUbvaxAK2aC3f8riG50OCe5t71mUI8jT0cbtTXZrOJQ0cuEUCTZ2AE4jRWU1vwWUbvHmKMDkVar8J7YzXrozjPNXghsYqKLYduQq1c85CsnzBnhZ84NFAbe3JNbk/vBiCX89OcG1MNDCISmGmP2BmmaSYxRU4ac5ufsQDr2UKfIfw==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

if0myJT1YAspmulgkdTLiMYxxABNZLWH19ZkABqTYDYiWcABtizbL3kNZmSvSVdepADWB+eUAMI4PYBwh9izm8lYQcO9HGdNrv2EJqbJrkg4nfjHOuN/upmagp0ySVLjlsiBh+O0n7D12V0PeS7iUHvZe+cxLJZHNcqOiqNMbIUbvaxAK2aC3f8riG50OCe5t71mUI8jT0cbtTXZrOJQ0cuEUCTZ2AE4jRWU1vwWUbvHmKMDkVar8J7YzXrozjPNXghsYqKLYduQq1c85CsnzBnhZ84NFAbe3JNbk/vBiCX89OcG1MNDCISmGmP2BmmaSYxRU4ac5ufsQDr2UKfIfw==

SELLO DEL SAT

NwEYzSd3dnnYL1Q7+ArXxUqVKq8LbPXCVvATLjMU3MB3ltycK9glopQemX3nA/8DI2GQlGmGUDyhcIvWqHadmEYVJDiJsswQe7LCY61zHclK7X3bBsMg5gd3pXzbmblsMV4WOg5fn/sQ25avOJ7hDIUo8HezHP/ehEGemDRjjIEwHGdmEGJ/9jrIUcPeDhcLJ7N5+k5TSNdve6+WbIPEErB4fErnzW4PnJDk1OcJgBiC1bTMhXX+ZZq68TGN14BgZMfEG6HA7F1qXVMvnx6LW/D3DMVebIS5ZZ4iJEboTQpRL267YUz0vd6SXNsSklW0WDEFyVJsnC95PA==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100 **VERSION:** 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

MEXICALI, B.C A 09 DE DICIEMBRE DEL 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION PARA VENTA DE LAPTOP:

CARACTERISTICAS

Marca: HP
Modelo: ELITEBOOK 8460P
Memoria RAM: 8 GB
Capacidad del disco duro: 250 HDD
Sistema operativo: Windows 10
Línea del procesador: Core i5
Tamaño de pantalla :14"



PRECIO DE $7,200.00 MN + IVA.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIO, REPARACIÓN Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-8205 MEXICALI, B.C.

Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
89A3CB47-2C3D-40CE-9158-8ECC2372AF61	2020-12-09T11:59:22	2020-12-09T13:59:23	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$7,776.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL.: MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

Cruz, Toledo



AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

(1)

No. SOLICITUD : 024901 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 02/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 156	$1.296,00	$1.296,00
SUBTOTAL		$1.296,00
IVA		$0,00
TOTAL		$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
07 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

07 DIC. 2020
RECIBIDO
PEDRO DE ESTEBAN
Firma

Somos corazón y voluntad

MXL

NO. DE FOLIO: 512135

24901

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 13 de Noviembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	María de la Luz Ventura Candere

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino Edad: 32.

Fecha de Nacimiento: 13 de Julio 1988 Lugar y Origen: Tabasco.

Estado civil: Unión Libre Ocupación: Hogar.

Domicilio: Laguna Escondida #934 Valle Las Misiones.

CURP: RFC:

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicita apoyo con una laptob ó tabled para que mis hijos terminen su educacion en linea

Ma de la luz V. L.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz Independencia #998
Col Centro Cívico, 2do. Piso

Somos corazón y voluntad

MXL

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 512135

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Ventura Landero María de la Luz Sexo: Femenino Edad: 32 años
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 13 de Mio 1988 Lugar y Origen: Tabasco.
Día/mes/año

Estado civil: Unión Libre Ocupación: Hogar.

Grado de estudios cursado: Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Laguna escondida # 934 Valle de las Misiones
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: Lagunita y Laguna

Teléfono/ Celular: 686 24134 56

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$3,200.-

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

No.

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Angel Daniel Mendez Ventura	10	Primaria
Hector Efrain Ridz Ventura	16	Bachillerato

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz Independencia #998
Col Centro Cívico, 2do. Piso

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia ( ) Rentada (X) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (X) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 2
Sala (X) Comedor (X) Cocina (X) Baño privado (X) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Block
Techos: Cemento
Pisos: Loseta

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (X) Agua (X) Drenaje (X) Teléfono (X) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 4

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS (--) ISSSTE (--) ISSSTECALI (--) Centro de salud (--) Dispensario (--)
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
Seguro popular.

Mª de la luz V.L
María de la luz Ventura Landero
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 512135

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 13 de Nov. de 2020

NOMBRE	María de la Luz Ventura Landero
DIRECCIÓN	Laguna Escondida # 934 Valle las Misiones
TELÉFONO	686 241 3456

Recibí Tablet.

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

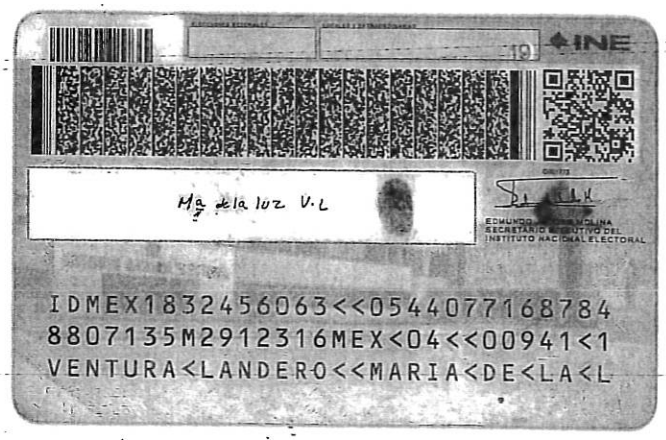
Por concepto de Apoyo de Orden social con tablet para apoyo de sus hijas para estudio

Mª de la luz V.L.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*


MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
VENTURA
LANDERO
MARIA DE LA LUZ
DOMICILIO
AV LAGUNA ESCONDIDA 934
FRACC VALLE DE LAS MISIONES 21602
MEXICALI, B.C.
FECHA DE NACIMIENTO 13/07/1988
SEXO M
CLAVE DE ELECTOR VNLNLZ88071327M600
CURP VELL880713MTCNNZ02
AÑO DE REGISTRO 2007 04
ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0544
LOCALIDAD 0033 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029


INE
Ma de la luz V.L
IDMEX1832456063<<0544077168784
8807135M2912316MEX<04<<00941<1
VENTURA<LANDERO<<MARIA<DE<LA<L

CFE | Suministrador de Servicios Básicos.

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

T[illegible]RES DIAZ ALEJANDRA
LA[illegible]NA ESCONDIDA 934 CP.21138
X
VALLE DE LAS MISIONES
MEXICALI B.C., BC
C.P. 21138

TOTAL A PAGAR:
$211
(DOSCIENTOS ONCE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 019170500043
RMU : 21138 17-05-02 TODA-790324 005 CFE

PERIODO FACTURADO: 22 SEP 20 - 22 OCT 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** A262LP **MULTIPLICADOR:** 1

FECHA LÍMITE DE PAGO: 06 NOV 20

CARGA CONECTADA kW: 8 **DEMANDA CONTRATADA kW:** 8

CORTE A PARTIR: 07 NOV 20

Concepto	No. medidor	Lectura actual (Medida ● Estimada ●)	Lectura anterior (Medida ● Estimada ●)	Diferencia	Totales
kWh	A262LP	12081	11617	464	464
			300	0.6210	186.30
			164	0.7820	128.24

Mes	Días de mes	Consumo prom. diario	Energía kWh	Precios $/kWh

Mes	Factor de proporción	Demanda máxima $/kW	Precios $/kW	Importe (MXN)	Factor de potencia

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	378.35	378.35
T[illegible]sión	0.00	0.00	77.91	77.91
[illegible]	0.00	0.00	3.71	3.71
Energía	0.00	0.00	227.82	227.82
Capacidad	0.00	0.00	173.07	173.07
SCnMEM(1)	0.00	0.00	2.60	2.60

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	314.54
IVA 8%	25.16
Facturación del Periodo	339.70
Apoyo Gubernamental[3]	128.23-
Subtotal	211.47
Adeudo Anterior	277.45
Su Pago	277.00-
Total	**$211.92**

Apoyo Gubernamental 618.72

071 | CFENacional | @CFEmx | @CFE_Contigo | cfe.mx

obierno Federal trabaja contra la impunidad, con tu ayuda fortalecemos la lucha. Secretaría de la Función Pública quejas y denuncias al Teléfono:
:ha, hora y lugar de Impresión:13 NOV 2020 15:10:03 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21138 17-05-02 TODA-790324 005 CFE
01 019170500043 201106 000000211 7

77DA15D017322270 Repartir 1

$211
(DOSCIENTOS ONCE PESOS M.N.)

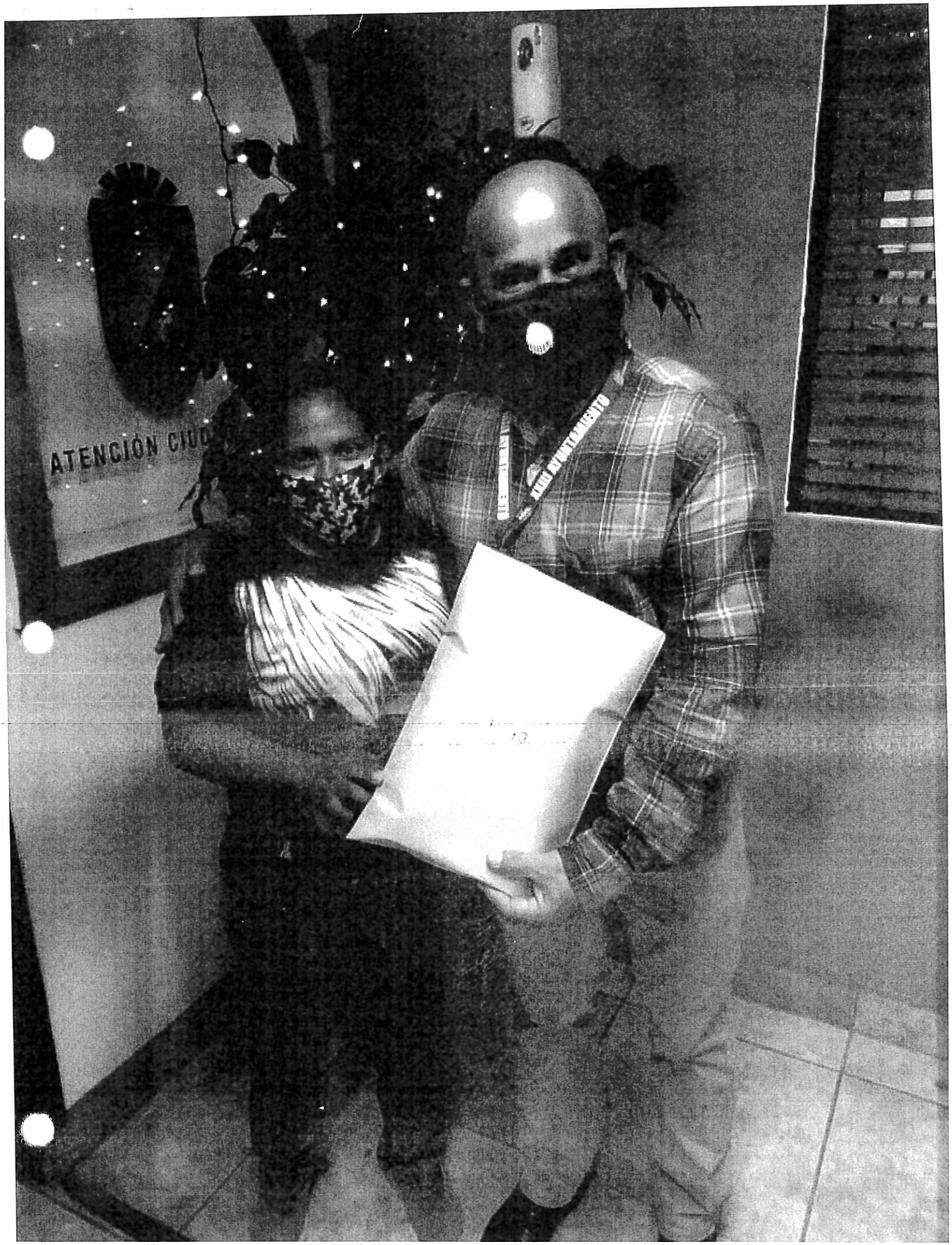
512135

Fecha 13-11-2020

Presidenta Marina del Pilar Avila olmeda
me dirijo a usted pidiendole cordialmente
un apoyo de una table para mi hijos Hetor E.
Frain Rodriguez y angel Danie M. ya que soy
de bajo recursos espero recibir pronta
respuesta mandandole un cordial abraco y
un saludo me despido de usted la y que
dios me la siga bendiciendo.
señora

maria de jaluz V.L
Ma de la luz V.L

AV. ~~Laguna~~ escondida #934
Numero 68-62-41-34-56


ATENCIÓN CIUD

<IMG SRC="Docto4072_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3258
FECHA Y HORA
30/11/2020 14:09:53
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general
DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000
CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO	IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA 96.00	1,200.00

Tablet

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra: (MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:
TIPO RELACIÓN: -
CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

EACCA8B8-3943-44C5-B27A-042C585E630E

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	30/11/2020 - 16:09:55
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|EACCA8B8-3943-44C5-B27A-042C585E630E|2020-11-30T16:09:55|MAS0810247C0|eLZltxv3Kzrsik65cJYwhL3xwg4kz6E27db5m2bbbvAJR1MpQngBEpUpLZTJ1TellDl9edXvLNYD+1N+YLtaHM1rzYLXzpIic9OnFAS6HFQqUyXVlVwYzMCHyUIFW5nPztdvf/UOvPnOMtZ+yAxY7dyVU7yj20iv33b1A3mwoabp0/UYO8ct2pNf4dWk+Ci3Jp4HndlCpgyeSyD+dw44xkVbQTRPBPmQ/xdvXFm4LgLhQUZcC/p2ty9QSileF+gQS3TfjTc6wS9VLn+PyLOIGEl6GQQ1JFRXDcUGV0vguZ/qcR5ZSPeGFun/W13Lki36gAw7amJr9XfymZL5B85U+g==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

eLZltxv3Kzrsik65cJYwhL3xwg4kz6E27db5m2bbbvAJR1MpQngBEpUpLZTJ1TellDl9edXvLNYD+1N+YLtaHM1rzYLXzpIic9OnFAS6HFQqUyXVlVwYzMCHyUIFW5nPztdvf/UOvPnOMtZ+yAxY7dyVU7yj20iv33b1A3mwoabp0/UYO8ct2pNf4dWk+Ci3Jp4HndlCpgyeSyD+dw44xkVbQTRPBPmQ/xdvXFm4LgLhQUZcC/p2ty9QSileF+gQS3TfjTc6wS9VLn+PyLOIGEl6GQQ1JFRXDcUGV0vguZ/qcR5ZSPeGFun/W13Lki36gAw7amJr9XfymZL5B85U+g==

SELLO DEL SAT

acqfSLihxjuBwsGpjDg2je42YBWGrAypFGBslpBb6DSH+IJ1psOF0sRVA660b4dKzr/J93zpnoO0voqcB+rVpBTWGVuAPivUJJOnXzSN6/SqNzqhV3RU3z+W6H998h9iA+vqWperkllfx8G+obrUhbL/ZVFYyl3ADnBvwgk8tExnxLJl20+TbDPGHgaWLbIuX+hVlvYm7spETuoSh3vQvDNmoA+OZEiP2d5duLYKg2gTanOxP+V4bkxsGXz1T0AtghQgxMIUSfanQV1OBwfBQX7nOXZ8y2A422OqbFXOAhyGWd0u3qRiVPA78c78Dp/3f7Jo/gTfQ44HXj4DdFjbqQ==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100 **VERSION:** 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

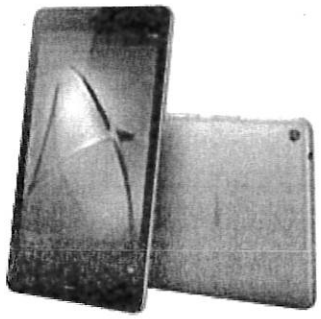
Mexicali, Baja California a 30 de noviembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca **Vorago**

- **Tipo de conectividad** **Bluetooth, Wi-Fi**
- **Sistema operativo** **Android 8.1 Oreo**
- **Item Dimensions LxWxH** **18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
- **Interfaz de hardware** **MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**
- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**



PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
EACCA8B8-3943-44C5-B27A-042C585E630E	2020-11-30T14:09:53	2020-11-30T16:09:55	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

REFORMA 1509 COL. NUEVA MEXICALI, B.C. C.P. 21100 - R.F.C. QULD740203 A77 - TEL:(686) 554-8205

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

REFORMA 1509 COL. NUEVA MEXICALI, B.C. C.P. 21100 - R.F.C. QULD740203 A77 - TEL:(686) 554-8205

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 024901 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
02/12/2020	156	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026445 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 175	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPARTAMENTO DE INGRESOS
Firma

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026445 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	175	MACG830526M27	$. 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513701

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Maria Dolores Ruiz Suarez

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 36

Fecha de Nacimiento: 16/06/84 **Lugar y Origen:** Mexico

Estado civil: Soltera **Ocupación:** Operadora

Domicilio: Rio Nilo 2261 Amp. Nacionalista

CURP: **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para una talolet

x Maria D. Ruiz S.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513701

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Ruiz Suarez Maria Dolores Sexo: Femenino Edad: 36
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 16/06/84 Lugar y Origen: Mexico, DF
Día/mes/año

Estado civil: Soltera Ocupación: operadora

Grado de estudios cursado Secundaria

2: DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Rio Nilo 2261 Amp. Nacionalista
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6862469103/ 6862278367

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
Maria Dolores Ruiz Suarez 4800

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Margarita Suarez Mendoza	52	Hogar
Itzel Ruiz Suarez	8	Estudiante
Angel Ruiz Suarez	5	Estudiante

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente?

Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 3

Sala (✓) Comedor ( ) Cocina (✓) Baño privado ( ) Baño colectivo (✓)

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: Madera

Techos: Madera

Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 12

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )

Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

_____

x Maria D. Ruiz S.

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513701

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre de 2020

NOMBRE	Maria Dolores Ruiz Suarez
DIRECCIÓN	Rio Nilo 2261 Amp. Nacionalista
TELÉFONO	686 214 69 03

Recibí Apoyo en tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo con 1 tablet

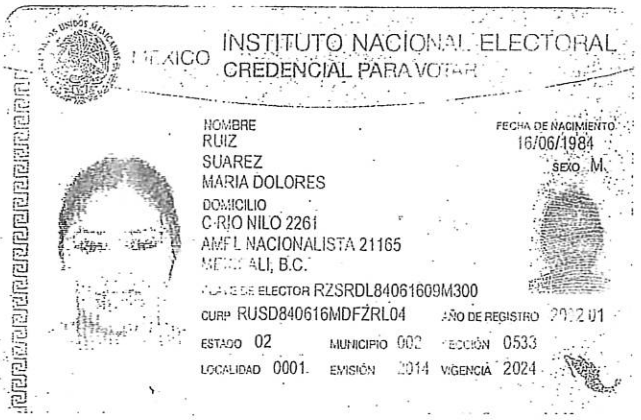
Maria D. Ruiz S.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso



MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
RUIZ
SUAREZ
MARIA DOLORES

FECHA DE NACIMIENTO
16/06/1984

SEXO M

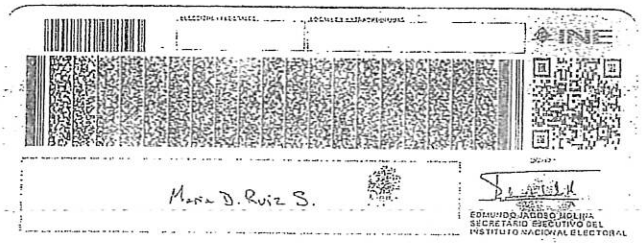
DOMICILIO
C RIO NILO 2261
AMPL NACIONALISTA 21165
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR RZSRDL84061609M300

CURP RUSD840616MDFZRL04 AÑO DE REGISTRO 2012 01

ESTADO 02 MUNICIPIO 002 EDICIÓN 0533

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024



INE

María D. Ruiz S.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1237662830<<0533025824929
8406169M2412311MEX<01<<24672<8
RUIZ<SUAREZ<<MARIA<DOLORES<<<<

Abono SANDY

CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS
RFC: CSS-160330-CP7
RIO RODANO NO. 14, COL. CUAUHTEMOC
C.P. 06500, CUAUHTEMOC
CIUDAD DE MEXICO
DIVISION: BAJA CALIFORNIA
ZONA: MEXICALI
SUCURSAL: PUEBLO NUEVO
CAJERO #0C9

FECHA: 03-DIC-2020 HORA: 15:02:41

COMPROBANTE DE ABONO

NOMBRE: SUAREZ MENDOZA MARGARIT
DIRECCION: RIO NILO 2261 COL. AMP NACIONAL
POBLACION: MEXICALI VALLE
CUENTA: 73DA15D026655965
NUMERO DE SERVICIO: 019931201461
NUMERO DE MEDIDOR: 209DP9
TARIFA: 1F HILOS: 2

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	IMPORTES
FECHA DE FACTURACION: NOVIEMBRE DE 2020	
ADEUDO:	$ 6,154.00
RECONEXION:	$ 91.00
ADEUDO TOTAL:	$ 6,245.00
SU PAGO.....(-)	$ 1,000.00

SON: UN MIL PESOS 00/100 M.N.

LE RECORDAMOS QUE DEBERA COMPLETAR SU
PAGO POR: $ 5,154.00
MAS UN CARGO POR RECONEXION DE: $ 91.00

ANTES DEL VENCIMIENTO: 03/12/2020

Factura	Importe
N202007011	$ 756.00
N202008018	$ 244.00

GRACIAS POR PREFERIR CFEMATICO
ESPERAMOS SERVIRLE DE NUEVO MUY PRONTO
SUGERENCIAS Y COMENTARIOS FAVOR DE
MARCAR AL TELEFONO: 071

Por medio de la presente le Solicito a usted Señora Marina del pilar Avila Olmedo.

Un apoyo de una tablet para mi hija Itzel Alexandra Ruiz Suarez. Ya que necesita una para seguir con sus taseas y solo Contamos con un Celular en Casa.

Gracias y espero su respuesta

Atte

Maria D. Ruiz Suarez.

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3389
FECHA Y HORA
10/12/2020 15:21:31
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

26445

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN			**USO CFDI:**	
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000			G03 - Gastos en general	
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	D E S C R I P C I Ó N	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano	**TIPO cAMBIO:**	1.0000	
cantidad con letra: (MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)			

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

404FFF6C-1833-4C30-B5F7-A2A68E055591

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:21:32
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|404FFF6C-1833-4C30-B5F7-A2A68E055591|2020-12-10T17:21:32|MAS0810247C0|G4rN5jV++LhF5Sv7QFTuGHkA
mGQYELhFJpBpjFFW4NyaZ28sYKlWG0bb9Hova95E/ONh24ow0mE87TYEFvPe+HQb5CSIOKhWLFnQnaXY2pjFzkhhlzS2+JaJ5bGr
FGDak40lI18fV91EEyGqEAcF9qpsnHnxR0GcU0Suorykqx7YIgFHvcB/oeN3SdmgNg5yF5VwYsBQHMcupb92szkwQi0+uZ8Roo2r
GO4Q4bs0Q+nt46Zw0BNXsALaxOBU9i5nVCxmpTvrRXKIneriO4TrkFflnePbb/xn16OrfZgHLd8jq5Z0IovNICYFy6fVET2vc5DU
m38b7BLqhiA7APZIFw==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

G4rN5jV++LhF5Sv7QFTuGHkAmGQYELhFJpBpjFFW4NyaZ28sYKlWG0bb9Hova95E/ONh24ow0mE87TYEFvPe+HQb5CSIOKhWLFnQ
naXY2pjFzkhhlzS2+JaJ5bGrFGDak40lI18fV91EEyGqEAcF9qpsnHnxR0GcU0Suorykqx7YIgFHvcB/oeN3SdmgNg5yF5VwYsBQ
HMcupb92szkwQi0+uZ8Roo2rGO4Q4bs0Q+nt46Zw0BNXsALaxOBU9i5nVCxmpTvrRXKIneriO4TrkFflnePbb/xn16OrfZgHLd8j
q5Z0IovNICYFy6fVET2vc5DUm38b7BLqhiA7APZIFw==

SELLO DEL SAT

EgXPohcGbET1c/axnyqjbmo5M+DpMEk2FcZTL9YeJ88Bu6iOEf4sdK56vaPBGR/ZQ7a9VArDP3ivTMiRg19QGiuhSelxOh811wy
iGtLaGOAnQwsw07OyV22qYkLRWoERwIWCkdrQ0NkG59qffyzbE/TKj+dWFH9lPUYLGapxHi9dF8/7fvdwaL/cKHecG9Vq8LhP8r1
NcxLY1U2XZSUCo2PfpBrMCFhC1woIMes0dR9+lYeaj2VGqTEd+Sf/XopA5Z2PcRR+9wdALZvg7FSTC7YLqj3nVkLUKto+fBJiEV6
QMNTm6mpswMzg93FbXgB6JRJoEXiyZo9f0tk+No9EA==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

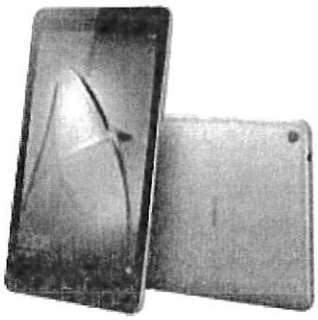
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-5205 MEXICALI, B.C.

Proporc ıe los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
404FFF6C-1833-4C30-B5F7-A2A68E055591	2020-12-10T15:21:31	2020-12-10T17:21:32	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.



Ma dolores Ruiz
26445

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026409 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $7.776,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE LAPTOP POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 180	$7.776,00	$7.776,00

SUBTOTAL	$7.776,00
IVA	$0,00
TOTAL	$7.776,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $7.776,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026409 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	180	MACG830526M27	$ 7.776,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 7.776,00**

Total de Facturas = **$7.776,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513615

18 26409

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Maria Fidelia Avendaño Isordia

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: FEMENINO **Edad:** 52

Fecha de Nacimiento: 18/12/1968 **LugarOrigen:** MEXICALI

Estado civil: CASADA **Ocupación:** HOGAR

Domicilio: C. COL. POLVORA 880 FRACC. VILLAS DEL COLORADO

CURP: _____ **RFC:** _____

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Por medio de la presente solicito apoyo para una Laptop para mi hija para que siga estudiando ya que no cuento con recursos necesarios para comprarle una.-

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

FORMATO ANEXO 1

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513615

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Avendaño Isordia María Fidelia Sexo: F Edad: 52

Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 18/12/1968 Lugar y Origen: MEXICALI

Día/mes/año

Estado civil: CASADA Ocupación: HOGAR

Grado de estudios cursado SECRETARIADO COMERCIAL

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: C. COL. POLVORA 880 FRACC VILLAS DEL COLORADO

Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21345 MEXICALI BC

C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: Av. Pob. Paredones y plan de Ayala.

Teléfono/ Celular: Casa 906-21-90 Cel. 686 141-16-42

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$5000.00

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Monserrat	18	ESTUDIA

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (X) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (X) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala ( ) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: BLOCK
Techos: LOZA
Pisos: CEMENTO

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (X) Agua (X) Drenaje (X) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? _____

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (X) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

_____

María Fidelia Avendaño Isordia.
Nombre y firma del Solicitante

Autorizado

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 213615

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

NOMBRE	MARIA FIDELIA AVENDAÑO ISORDIA
DIRECCIÓN	C. COLO POLVORA 680
TELÉFONO	686 141 1642

Recibí una laptop

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

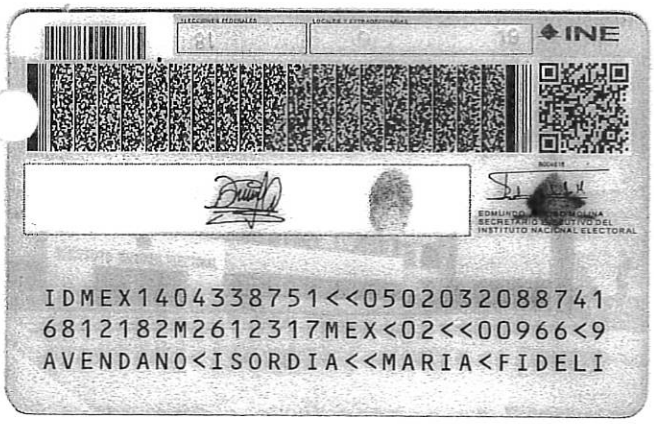
Por concepto de apoyo para una lap top.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso


INE
IDMEX1404338751<<0502032088741
6812182M2612317MEX<02<<00966<9
AVENDANO<ISORDIA<<MARIA<FIDELI


MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
AVENDAÑO
ISORDIA
MARIA FIDELIA
FECHA DE NACIMIENTO
18/12/1968
SEXO M
DOMICILIO
C COL POLVORA 880
FRACC VILLAS DEL COLORADO 21395
MEXICALI, B.C.
CLAVE DE ELECTOR AVISFD68121802M300
CURP AEIF681218MBCVSD05
AÑO DE REGISTRO 1991 02
ESTADO 02
MUNICIPIO 002
SECCION 0502
LOCALIDAD 0001
EMISIÓN 2016
VIGENCIA 2026

CFE

Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

ARAUJO LUCERO DAVID
0V COLONIA POLVORA # 880
VILLAS DEL COLORADO. C.P. 21395
MEXICALI, BC

TOTAL A PAGAR:
$344
(TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 018990204787
RMU : 21395 99-02-04 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 02 NOV 20

CORTE A PARTIR:
03 NOV 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 4R947C **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 18 SEP 20 - 20 OCT 20



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!
APP CFE CONTIGO
¡DESCÁRGALA YA!
VISA

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	497	99772	725		
Básico			300	0.621	186.30
Intermedio1			425	0.782	332.35
Suma			725		518.65
					Subtotal

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	591.17	591.17
Transmisión	0.00	0.00	121.73	121.73
CENACE	0.00	0.00	5.80	5.80
Energía	0.00	0.00	355.98	355.98
Capacidad	0.00	0.00	270.43	270.43
SCnMEM[1]	0.00	0.00	4.06	4.06

Apoyo Gubernamental 900.32

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	518.65
IVA 8%	41.49
Facturación del Periodo	560.14
Apoyo Gubernamental[3]	-229.71
Subtotal	330.43
DAP[2]	17.74
Credito Aplic. Fac.[3]	-5.00
Adeudo Anterior	505.91
Su Pago	-505.00
Total	**$344.08**

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP. Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

CFE contigo 071

Fecha, hora y lugar de impresión: 23 OCT 20 01:25:26 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21395 99-02-04 XAXX-010101 001 CFE

01 018990204787 201102 000000344 7

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02268
AUTORIZADO POR SEPOMEX

74DA15C019740365 Repartir -45-

$344
(TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3380
FECHA Y HORA
10/12/2020 15:13:14
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211508 - Computadores personales	LAPTOP HP ELITEBOOK 8460P	7,200.00	0.00	002 - IVA	576.00	7,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra: (SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 7,200.00
I.V.A.:	$ 576.00
TOTAL:	$ 7,776.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

059F3614-7319-4683-B81A-01DBEE7B44DE

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:13:16
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|059F3614-7319-4683-B81A-01DBEE7B44DE|2020-12-10T17:13:16|MAS0810247C0|y+av2e5T9C9BjDpkthXQQulcCIDrvDozF0ytZ0AyRoF1LYfHDdu/JDuIHylvgG2tvZUahkwwdAAWw+2pdRe7FNlDb4fsH74PM4/NC9AoaSrLWvsr1d1yw6dPNxp4+XPENilGyleOBxw5CwJfoGaJ108Wn9TIKwKebSXr5iy3x1KGVQzD45tWQU6Ouj2I+JbX5GnI3NdShl+/9SYUypqTAh31KK4RoHDBU2l/VogSrVfoq/k0WoBDKpuCo44lPDI0ygAjk2LuY9Wd9D7G6DqrWne6tu2HQvSMphabWXZGgG4zstpJN/zLmRUfyH2i4v3qUB7kdoaoLrCsAYygsKLCGA==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

y+av2e5T9C9BjDpkthXQQulcCIDrvDozF0ytZ0AyRoF1LYfHDdu/JDuIHylvgG2tvZUahkwwdAAWw+2pdRe7FNlDb4fsH74PM4/NC9AoaSrLWvsr1d1yw6dPNxp4+XPENilGyleOBxw5CwJfoGaJ108Wn9TIKwKebSXr5iy3x1KGVQzD45tWQU6Ouj2I+JbX5GnI3NdShl+/9SYUypqTAh31KK4RoHDBU2l/VogSrVfoq/k0WoBDKpuCo44lPDI0ygAjk2LuY9Wd9D7G6DqrWne6tu2HQvSMphabWXZGgG4zstpJN/zLmRUfyH2i4v3qUB7kdoaoLrCsAYygsKLCGA==

SELLO DEL SAT

pelsM2AvmrjqCubGkjLnaZFiGHpK5lzL3QgQDKd4DpgrCHyRgmOgAvtO3GVaaQK5xuj3AB7tpBlpSF2IW+yxPOWVOg8+kOlmXksWLGRsyrc/82n0QbgsrGkvlKqfpR3ZteSXH9sCQZyIn9tJg7H/BgyuRfFCy5Gmb2oZ7CjzTeChM2brITp5EG+lQOWZO6KQrmbay949S+O1TxjSxPFJN89/EqQrM6EnhYLEzQpzmsTOlHn+gSNlDqqC1KMzkXKw3lCVMKkbDrsIWHwI23SUSjPfiSis7avq6ZWRWEaPxVoLgBzFv3t6Zw9w5H8wsmJ+VpNX7wpUXwTqmyzMekBfA==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100 **VERSION:** 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

MEXICALI, B.C A 11 DE DICIEMBRE DEL 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION PARA VENTA DE LAPTOP:

CARACTERISTICAS

Marca: HP
Modelo: ELITEBOOK 8460P
Memoria RAM: 8 GB
Capacidad del disco duro: 250 HDD
Sistema operativo: Windows 10
Línea del procesador: Core i5
Tamaño de pantalla :14"



PRECIO DE $7,200.00 MN + IVA.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-5205 MEXICALI, B.C.

Propo. .ione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	**Nombre o razón social del emisor**	**RFC del receptor**	**Nombre o razón social del receptor**
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
059F3614-7319-4683-B81A-01DBEE7B44DE	2020-12-10T15:13:14	2020-12-10T17:13:16	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$7,776.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

CS COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

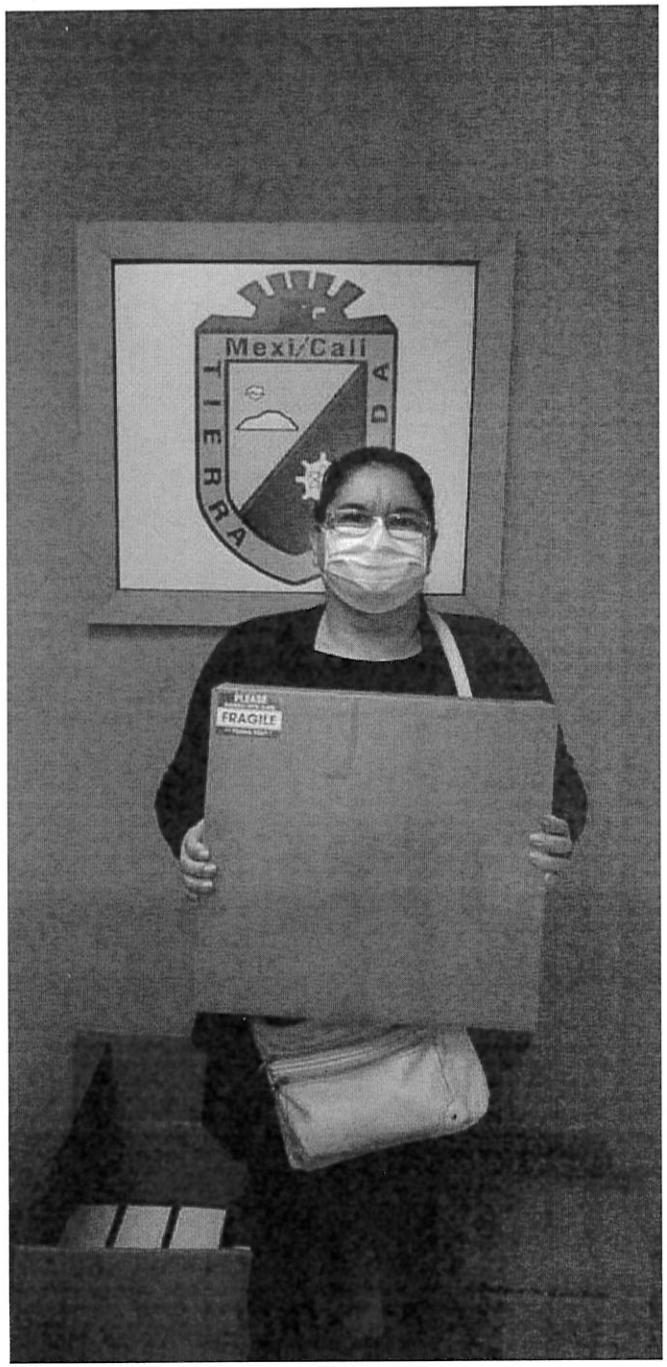
CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

REFORMA 1509 COL. NUEVA MEXICALI, B.C. C.P. 21100 - R.F.C. QULD740203 A77 - TEL:(686) 554-8205


Mexi/Cali
TIERRA
DA
FRAGILE

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025940 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 09/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $7.776,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE LAPTOP POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 94	$7.776,00	$7.776,00

SUBTOTAL	$7.776,00
IVA	$0,00
TOTAL	$7.776,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $7.776,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
11 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

RECIBIDO
11 DIC. 2020
DEPTO. DE EGRESOS
Firma

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513491

94 25940

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Ma Luisa Garay Zuno

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 72

Fecha de Nacimiento: 21 Ago 1948 **Lugar y Origen:** Mexicali

Estado civil: Casada **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Lirios 405 alamitos

CURP: GAZL480821MBCRNS17 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para laptop

María Luisa García Zuno

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

YO MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513491

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: García Zuno María Luisa Sexo: F Edad: 72
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 21-8-49 Lugar y Origen: Mexicali
Día/mes/año

Estado civil: Casada Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Lirios 405 alamitos
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

Mexicali B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6862531789

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

José Gonzalez Leon 5000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Ma Luisa García	72	Hogar / Secundaria
Damian Camilo	7	Estudiante / 2do p'm
Camila Glez A.	13	Estudiante / secundaria.
Isabel Glez	30	Desempleada

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI
(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 2
Sala (✓) Comedor ( ) Cocina (✓) Baño privado ( ) Baño colectivo (✓)

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: ladrillo
Techos: madera
Pisos: cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? _____

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

X _____
Nombre y firma del Solicitante

_____
C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

YO MXL

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513491

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 09 de 12 de 20 20

NOMBRE	Ma Lisa Gary G
DIRECCIÓN	Lirios 405 col. alamitos.
TELÉFONO	6862531788

Recibí apoyo de laptop.

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para comprar una lap top

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600


MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GARCIA
ZUNO
MARIA LUISA

FECHA DE NACIMIENTO
21/08/1948

SEXO M

DOMICILIO
- AVE DE LOS LIRIOS 405
COL ALAMITOS 21210
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR GRZNLS48082114M000

CURP GAZL480821MJCRNS12 AÑO DE REGISTRO 1997 02

ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0387

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026


INE

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1488687798<<0387064019548
4808215M2612317MEX<02<<06309<7
GARCIA<ZUNO<<MARIA<LUISA<<<<<<

Comision Estatal de Servicios Publicos de Mexicali

Rio Sinaloa #1399 Col. Vallarta
C.P. 21270 Mexicali, Baja California

Fecha Limite de Pago: 11- Dic- 2020

RFC: .
Nombre: ZUNO
EMILIA
Domicilio: DE LOS LIRIOS 405 AV
Colonia: ALAMITOS

Medidor:	0052342370	Ruta: 01090- 00	
No. de Cuenta:	01- 001- 0859- 00	Zona: 04	
Mes:	Dic- 2020	Libro:7	
Clave:	AL- 037- 004	TS:Domestico	
Periodo:	02/NOV/2020- 01/DIC/2020		
Ultimo Pago:	Nov- 2020	Emision:01/12/2020	
Lectura Actual:	7561	Consumo:	22
Lectura Anterior:	7539	Consumo:	26

Consumo del Mes:	158.11
Consumos Anteriores:	0.00
Convenios:	0.00
Otros Servicios:	0.00
Credito a Favor:	0.00
Descuentos:	0.00
IVA:	0.00
Cruz Roja:	2.00
Redondeo:	-0.11
Total:	160.00
Saldo a Favor:	0.00

*** ESCANEA
Y PAGA ***

Bajio	614	3676010053989473295552 33
Banamex	B	3676010053989473295552 33
Bancomer	0811866	5398947325835256
Banorte	82618	00000539894732955529
SPEI Referenciado		
HSBC CLABE	021180550300039984 - 5398947329555228	
HSBC	3998	5398947329555228
Santander	2632	00005398947344435276
Scotiabank	3617	3676010053989473295552 33
Red qiubo		8185398947392772370
Domiciliacion Digito Verificador		6

Aviso: 0053989473

7/12/2020

Sra. Marina del Pilar

Alcaldesa de Mexicali, Me dirijo a usted espe
rando se encuentre bien de salud con el favor
de Dios. para solicitarle una LAPTOP,
para Mis Mis nietos ya que con esta contingencia
de salud, se nos A echo muy dificil la situ
acion de la escuela pue es por eso que me
beo en la nececidad de Molestarla pues yo
tengo dos nietos aqui con migo y mi cituacion
economica no es buena espero verme
favorecido con su buen corazon y me ayude
con eso dios la bendiga a usted y a
toda s familia y los yene de vendicio
Solos deceos de la famia

Marin Lucio Hacia Zen

<IMG SRC="Docto4189_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3353
FECHA Y HORA
7/12/2020 13:16:25
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211508 - Computadores personales	LAPTOP HP ELITEBOOK 8460P	7,200.00	0.00	002 - IVA	576.00	7,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 7,200.00
I.V.A.:	$ 576.00
TOTAL:	$ 7,776.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

686302EA-3ADB-4842-9334-41B9571B432D

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	7/12/2020 - 15:16:26
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
03 - Transferencia electrónica de fondos	PUE - Pago en una sola exhibición	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|686302EA-3ADB-4842-9334-41B9571B432D|2020-12-07T15:16:26|MAS0810247C0|ogqqYOVjaO+UC+vS5TKr8rDhfYFcCuJUDt7AYZNyJ5dfIC9GFAf4duV0LZb8AnNdQuneRj2tmzUEV2NOHp7BgZBbBmkEvOSExOvtxl2DN4/By++0Z1/y3w9mVAzIXhG3dDzQapd52cdb4VxpttCr/9A06aWGrMjjx8Tgxkk9dYFt3LglrYws1zDwIGsFeu9gnCchBYn2ke8XDgwQoiCNmzs9a5cpM4W1MXSkQ9F+hHDujrJf3yahMcHQtx+EWghu96zt5jMlWh2HLv5EaR7dMCIJpa2NwuTFX4v4/WyjLA18I6BC2h5RXfCMiYopDWxoj6BlfFEG9l/zcnqgZ9rqLQ==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

ogqqYOVjaO+UC+vS5TKr8rDhfYFcCuJUDt7AYZNyJ5dfIC9GFAf4duV0LZb8AnNdQuneRj2tmzUEV2NOHp7BgZBbBmkEvOSExOvtx12DN4/By++0Z1/y3w9mVAzIXhG3dDzQapd52cdb4VxpttCr/9A06aWGrMjjx8Tgxkk9dYFt3LglrYws1zDwIGsFeu9gnCchBYn2ke8XDgwQoiCNmzs9a5cpM4W1MXSkQ9F+hHDujrJf3yahMcHQtx+EWghu96zt5jMlWh2HLv5EaR7dMCIJpa2NwuTFX4v4/WyjLA18I6BC2h5RXfCMiYopDWxoj6BlfFEG9l/zcnqgZ9rqLQ==

SELLO DEL SAT

iChSJBdnmEalKnoAW5/AJ/57XF1CYzPlU/RVsmLJn2KvGdZRFi/0LkhXXS71VPg46H+oqE1+4p+iP18ZUb7Vx+gS4d/PZ7T5zwWz7fVBkJYbpbJNBLOgbRVa/ISAUxXIYRA685ErQXT9SfrmFvvqHMe1xrD1fRaCcKwoKsc3fTkQJfzhn/JlcRLB6BLnocBV5GLikfriluADvGDmubKNaah6l0WDBEnLGlSaohd9MBPHswFdHXTFGffSGj2L76xKU6QzGtNE/+e+3K0X8Z/ChZPB9mIvoqdBN0lsiK1J+DlXAW93Go9+X/8MLJMao74TrWMYU7cfx61EZHn6XzXy2w==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

MEXICALI, B.C A 07 DE DICIEMBRE DEL 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION PARA VENTA DE LAPTOP:

CARACTERISTICAS

Marca: HP
Modelo: ELITEBOOK 8460P
Memoria RAM: 8 GB
Capacidad del disco duro: 250 HDD
Sistema operativo: Windows 10
Línea del procesador: Core i5
Tamaño de pantalla :14"



PRECIO DE $7,200.00 MN + IVA.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON
PROPIETARIO

COPIADORAS
SERVICIO, REPARACION
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-8205 MEXICALI, B.C.

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
686302EA-3ADB-4842-9334-41B9571B432D	2020-12-07T13:16:25	2020-12-07T15:16:26	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$7,776.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



CS COPIADORAS Y SERVICIOS
VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026450 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 178	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

XXIII AYUNTAMIENTO
DE MEXICALI
14 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026450 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	178	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513705

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	María Rosenda Tirado Burgueño

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 56 años

Fecha de Nacimiento: 1/03/1964 **Lugar y Origen:** El Rosario Sin

Estado civil: Casada **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Calle: D' 881 venustiano Carranza

CURP: _____ **RFC:** _____

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para una tablet

María Rosenda Tirado B.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513705

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Tirado Burgueño Maria Rosenda Sexo: F Edad: 56
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 1/03/1964 Lugar y Origen: El Rosario Sin
Día/mes/año

Estado civil: Casada Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado 3ro Sec

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: D' 881 Venustiano Carranza
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21397 Mexicali Baja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: San Pedro Mezquital y AV. 88

Teléfono/ Celular: 6866071459

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
Eleazar JV Limas $6,000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)
NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Carlos Daniel JU Tirado	26	Est.
Melany Garcia JU	12	Est
German Garcia JU	10	Est
Eleazar JV Limas	61	Operador

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 2
Sala (✓) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Madera
Techos: Madera
Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono (✓) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 5

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

María Rosenda Tirado B.
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513705

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre de 2020

NOMBRE	Maria Rosenda Tirado Burgueño
DIRECCIÓN	D1 881 Venustiano Carranza
TELÉFONO	686 158 24 33

Recibí Una tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo con 1 tablet

María Rosenda Tirado B.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

Sra. presidenta Marina del pilar solicitud
austed una tablet para mis nietos, ya
que mi situacion economica no alcanza y
no quiero que esto afecte en el rendimiento
escolar de ellos, ya que todo es por medio
de clases en tablet

María Rosenda Tirado B.

Comision Estatal de Servicios Publicos de Mexical

Rio Sinaloa #1399 Col. Vallarta
C. P. 21270 Mexicali, Baja California

Fecha Limite de Pago: 16- Oct- 2020

RFC:
Nombre: ACOSTA
MA CONCEPCION
Domicilio: CALLE D 881
Colonia: VENUSTIANO CARRANZA

Medidor:	0000722212	Ruta: 02206- 04	
No. de Cuenta:	01- 070- 1181- 00	Zona: 06	
Mes:	Oct- 2020	Libro: 7	
Clave:	VC- 037- 008	TS: Domestico	
Periodo:	08/SEP/2020- 07/OCT/2020		
Ultimo Pago:	Sep- 2020	Emision: 07/10/2020	
Lectura Actual:	8	Consumo:	19
Lectura Anterior:	0	Consumo:	19

Consumo del Mes:	138.08
Consumos Anteriores:	0.00
Convenios:	0.00
Otros Servicios:	0.00
Credito a Favor:	0.00
Descuentos:	0.00
IVA:	2.00
Cruz Roja:	0.08
Redondeo:	
Total:	**140.00**
Saldo a Favor:	0.00

*** ESCANEA Y PAGA ***

Bajio	814	3676010053386371289812 87
Banamex	B	3676010053386371289812 87
Bancomer	0811866	5338637125261740
Banorte	82618	0000053386371289810 8

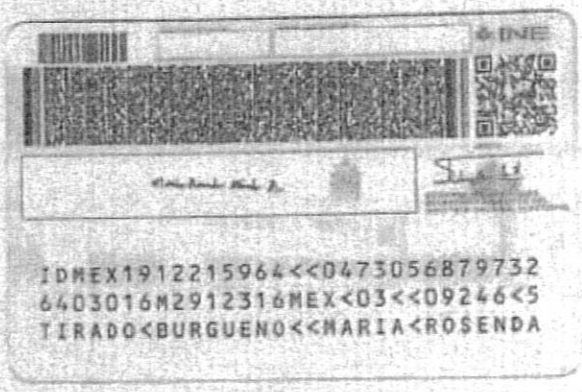
SPEI Referenciado
HSBC CLABE 021180550300039984 - 5338637128981282

HSBC	3998	5338637128981282
Santander	2632	0090533863714386 1233
Scotiabank	3617	3676010053386371289812 87
Red qiubo		8185338637134872872

Domiciliacion Digito Verificador . 9

Aviso: 005386371


MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
TIRADO
BURGUEÑO
MARIA ROSENDA
DOMICILIO
CALLE D 681
COL VENUSTIANO CARRANZA 21394
MEXICALI, B.C.
01/03/1964
SEXO M
CLAVE DE ELECTOR TRBRRS64030125M000
CURP TIBR640301MBCRRS06
AÑO DE REGISTRO 1998 03
ESTADO 02
MUNICIPIO 002
SECCIÓN 0473
LOCALIDAD 0001
EMISIÓN 2019
VIGENCIA 2029


INE
IDMEX1912215964<<0473056879732
6403016M2912316MEX<03<<09246<5
TIRADO<BURGUENO<<MARIA<ROSENDA

<IMG SRC="Docto4234_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3386
FECHA Y HORA
10/12/2020 15:18:54
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

26450

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN			**USO CFDI:**	
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000			G03 - Gastos en general	
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano	**TIPO cAMBIO:** 1.0000	**SUBTOTAL:**	$ 1,200.00
cantidad con letra: (MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)		**I.V.A.:**	$ 96.00
		TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

984353CB-AB89-48B7-AFDB-AA72FDEE1280

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:18:56
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|984353CB-AB89-48B7-AFDB-AA72FDEE1280|2020-12-10T17:18:56|MAS0810247C0|EuHymzYFuC1tUKg6e11PJvobqX6L7KbE0oG7WakZUwS5O4MXM2lS5jIjYo/5UEf39OarXyWI7Yh7AJqAUNwTLry/HBz1KfzgQChjYaRfbnWPBZ2Os5XNoIkpkkdYosRHJH5OgWJDdZaPrzxyHUhlphsASMUEnus65mMt6uh144gREj7/FDa65Md5DRI0DMQRyiZZeEMtQcZ2jCU4AZQcqppfIqtXfmqME1PbE2tK9x09SF6jEzYtH+Wp0HB0kold5lyegbk9BqGGdEixJ8v0UEOXwX8qWm9DSnjw1vuFHU0w/KSBsL7U8TSYt0XCVYrhUGm1iIjsaofu0Fe2FKB1zA==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

EuHymzYFuC1tUKg6e11PJvobqX6L7KbE0oG7WakZUwS5O4MXM2lS5jIjYo/5UEf39OarXyWI7Yh7AJqAUNwTLry/HBz1KfzgQChjYaRfbnWPBZ2Os5XNoIkpkkdYosRHJH5OgWJDdZaPrzxyHUhlphsASMUEnus65mMt6uh144gREj7/FDa65Md5DRI0DMQRyiZZeEMtQcZ2jCU4AZQcqppfIqtXfmqME1PbE2tK9x09SF6jEzYtH+Wp0HB0kold5lyegbk9BqGGdEixJ8v0UEOXwX8qWm9DSnjw1vuFHU0w/KSBsL7U8TSYt0XCVYrhUGmliIjsaofu0Fe2FKB1zA==

SELLO DEL SAT

AYmFP4k3/oOOpjXhefjDFrza+uR63DSNK+6HrMRMnobeB2u1Ij7sNAUsA3Wl9xZVWBx8fVMxJjViuETqTNHLUiq6XAVgmYwncg7B0Jlyw/JWb+5B2eibYe44Cyn/39P2OMCKJDxKS+SB/fxYtzxXVHB6ijeRy0YM0eOHd+9+F5KHqSTFQQlpz76qtuC/pIBCToIQHgcsdDYxBN/vQBLOuGpA4ySG1853xHfocJMuZ27t6uE2f332+jPoN/zD8wwi9kh35vLGBsV5NQYfk1NR2iSqXlKRddg24V01sId+2QeJxe/VKhFduEOB9xK+OfKBZcJ2TGT+VuE8Coema7oyEg==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

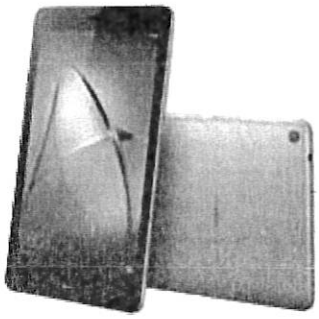
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN, ASESORÍA
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 564-8205 MEXICALI, B.C.

Proporcio los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
984353CB-AB89-48B7-AFDB-AA72FDEE1280	2020-12-10T15:18:54	2020-12-10T17:18:56	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

BANCO. : BANORTE

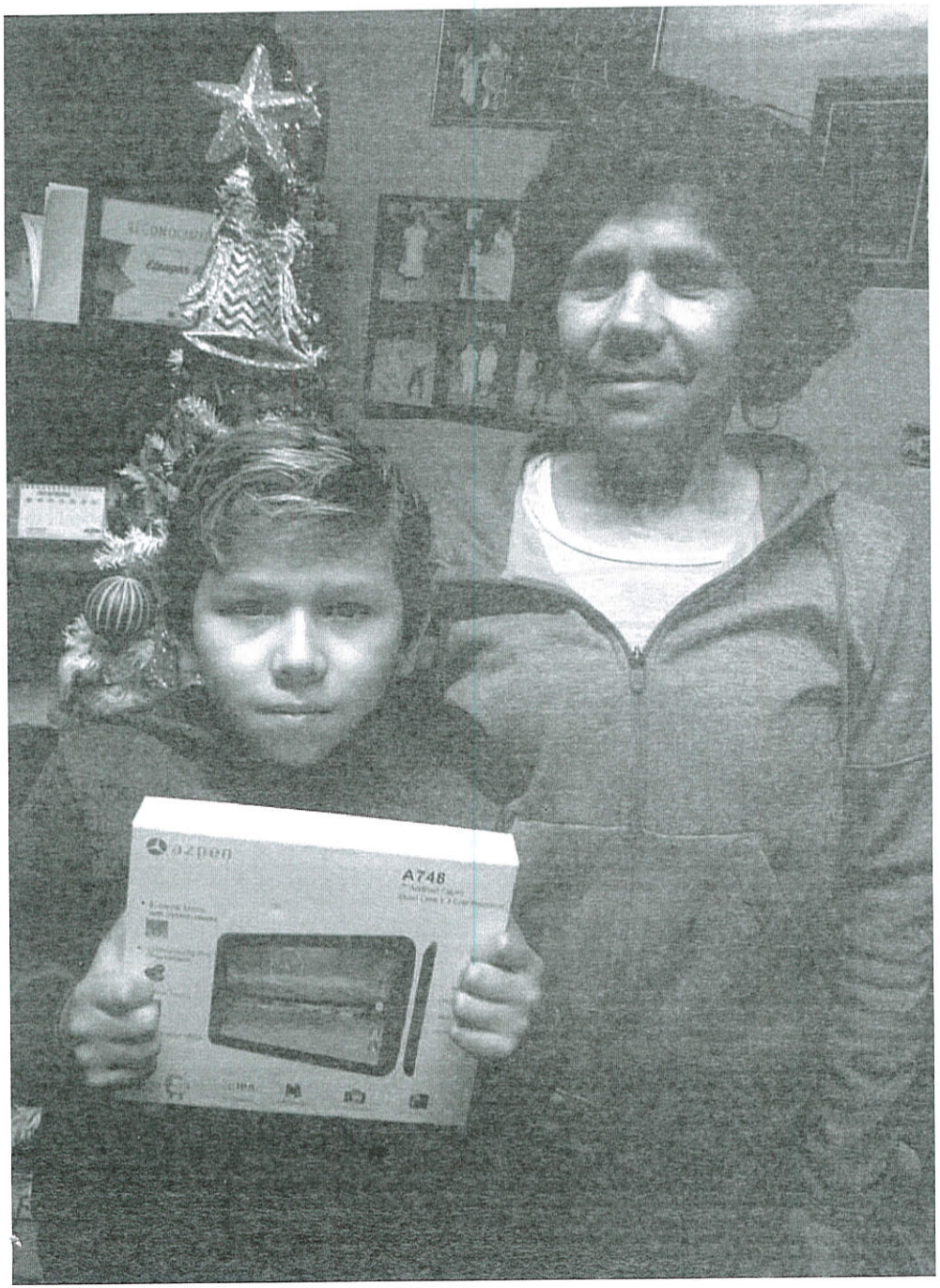
No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL.: MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.



Maria Rosenda Prado

26450

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026014 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 10/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : AYUDAS SOCIALES

MONTO : $13.180,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO AYUDAS SOCIALES APOYO ECONOMICO PARA MATERIAL DE DEPORTE PARA ASOCIACION DE DEPORTISTAS CIEGOS Y DEBILES VISUALES DE B.C. A.C. CHEQUE A NOMBRE DE ADC0506137XA ASOCIACION DE DEPORTISTAS CIEGOS Y DEBILES VISUALES DE BAJA CALIFORNIA AC FACTURAS 108	$13.180,00	$13.180,00

SUBTOTAL	$13.180,00
IVA	$0,00
TOTAL	$13.180,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-48101-1-110120-000 $13.180,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
11 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCIÓN CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
11 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS

YO MXL.

Somos corazón y voluntad.

GOBIERNO DE MEXICALI

H. AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
APOYOS SOCIALES
SOLICITUD DE PETICIÓN

FECHA	10 DE DICIEMBRE DE 2020 FOLIO:513534
CONDUCTO	DÍAS CIUDADANOS
SOLICITANTE	TANIA LORENA JIMENEZ MANZANAREZ
EDAD	38 TOTAL DE BENEFICIADOS:2
EMPRESA/ - CARGO	PRESIDENTA DE ASOCIACION DE DEPORTISTAS CIEGOS Y DEBILES VISUALES DE B.C. A.C.
DELEGACIÓN	MEXICALI
COLONIA	COL.18 DE MARZO
DIRECCIÓN	RIO PIAXTLA NO.1450
TELEFONO	686-131-18-84
RAMO	PRESIDENCIA
DEPENDENCIA	ATENCIÓN CIUDADANA
ASUNTO	SOLICITA APOYO ECONOMICO. MONTO: $13,180 TRESEMIL CIEN OCHENTA PESOS / M.N
OBSERVACIONES	SOLICITA APOYO ECONOMICO PARA GASTOS DE MATERIAL DEPORTIVO PARA ASOCIANCION DC Y DV DE B.C Y A.C.
RESPONSABLE	JOSE MANUEL HERNANDEZ FLORES
AUTORIZACIÓN	C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA

Vo.Bo. MTRA. MARINA DE PILAR AVILA OLMEDA, PRESIDENTA MUNICIPAL, por exceder el monto autorizado en el apartado 7.2 de la Norma Técnica Relativa a Gestión y apoyo de orden social

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

108 26014

NO. DE FOLIO: 513534

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Tania Lorena Jímenez Manzanarez.

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 38 años

Fecha de Nacimiento: 29/07/82 **Lugar y Origen:** Mexicali

Estado civil: soltera **Ocupación:** Terapeuta

Domicilio: Río Piaxtla 1450, 18 de Marzo.

CURP: JIMT820729MBCMNN08 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicita apoyo para Asociación Civil.

L E ania

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513534

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Jimenez Manzanarez Tania L. Sexo: Fem. Edad: 38 años
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 29/07/82 Lugar y Origen: Mexicali
Día/mes/año

Estado civil: soltera Ocupación: Terapeuta

Grado de estudios cursado Carrera Técnico.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Río Piaxtla 1450, 18 de Marzo
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21080 Mexicali, B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6861-31 1884

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia ( ) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa ( ) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala ( ) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: _____
Techos: _____
Pisos: _____

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz ( ) Agua ( ) Drenaje ( ) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? _____

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

Tania

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513534

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre de 2020.

NOMBRE	Tania Lorena Jiménez Manzanarez.
DIRECCIÓN	Río Piaxtla 1450, 18 de Marzo
TELÉFONO	6861-311884

Recibí $ 13,180.00= trecemil ciento ochenta pesos 00/100 M.N.

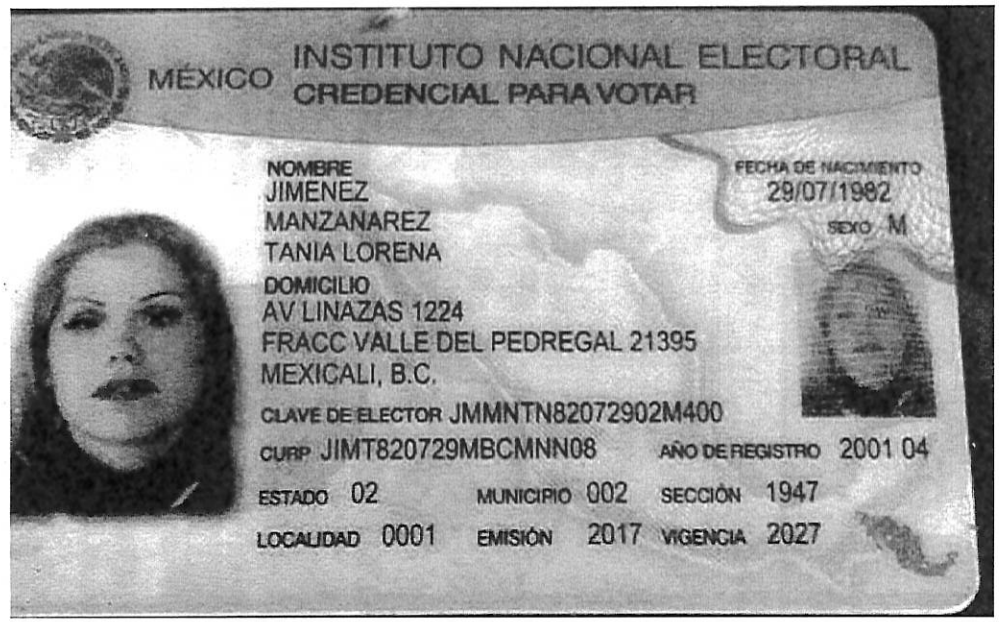
(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo económico para deporte A.C.

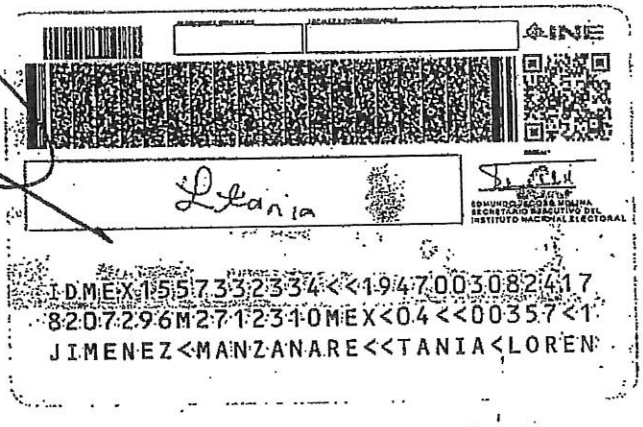
Tania

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*


MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
JIMENEZ
MANZANAREZ
TANIA LORENA
FECHA DE NACIMIENTO
29/07/1982
SEXO M
DOMICILIO
AV LINAZAS 1224
FRACC VALLE DEL PEDREGAL 21395
MEXICALI, B.C.
CLAVE DE ELECTOR JMMNTN82072902M400
CURP JIMT820729MBCMNN08
AÑO DE REGISTRO 2001 04
ESTADO 02
MUNICIPIO 002
SECCIÓN 1947
LOCALIDAD 0001
EMISIÓN 2017
VIGENCIA 2027

COTEJADO


INE
Tania
EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
IDMEX1557323344<<1947003082417
8207296M2712310MEX<04<<0035 7<1
JIMENEZ<MANZANARE<<TANIA<LOREN

CFE

Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

JIMENEZ MANZANARES TANIA LOREN
RIO PIAXTLA 1450 CP.00000
ACAPONETA Y CANITAS
18 DE MARZO. C.P. 21080
MEXICALI, BC

TOTAL A PAGAR:
$11
(ONCE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 018120304085
RMU : 21080 16-04-28 XXXX-000000 001 CFE

LIMITE DE PAGO: 20 NOV 20

CORTE A PARTIR:
21 NOV 20

TARIFA 1F **NO. MEDIDOR:** 623GK7 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 06 OCT 20 - 05 NOV 20



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!
APP CFE CONTIGO
¡DESCÁRGALA YA!
Google Play AppStore
VISA

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	3699	3683	16		
Básico			16	0.621	9.93
Suma			16		9.93

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo. **Subtotal**

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.00	0.00

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	15.52
IVA 8%	1.24
Facturación del Periodo	16.76
Apoyo Gubernamental(3)	-5.36
Subtotal	11.40
Adeudo Anterior	40.53
Su Pago	-40.00
Total	**$11.93**

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

CFE contigo

Fecha, hora y lugar de Impresión: 06 NOV 20 07:55:23 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21080 16-04-28 XXXX-000000 001 CFE
01 018120304085 201120 000000011 5

66DA15C019172260 Repartir -207-

$11
(ONCE PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02208
AUTORIZADO POR SEPOMEX

asociación de
DC y DV
de B. C., A. C.
"LA MIRADA MAS BELLA SE DA CON LOS OJOS DEL CORAZÓN"

Asociación de Deportistas Ciegos y Débiles Visuales de B. C., A. C.

Correo electrónico: ainat_princes@hotmail.com
Teléfono Celular: (686) 131-18-84

MEXICALI B. C., A 07 DE DICIEMBRE DE 2020

H. XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
C. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL
P R E S E N T E . –

LA QUE SUSCRIBE **C. TANIA LORENA JIMÉNEZ MANZANÁREZ**, MEXICANA, SEÑALANDO COMO DOMICILIO EL UBICADO EN CALLE LINAZAS NO. 1224, FRACC. VALLE DEL PEDREGAL, CP. 23195, MEXICALI, B.C., CORREO ELECTRÓNICO AINAT_PRINCES@HOTMAIL.COM, TELÉFONO (686) 131-18-84; EN MI CARÁCTER COMO PRESIDENTA DE LA ASOCIACIÓN DE DEPORTISTAS CIEGOS Y DÉBILES VISUALES DE BAJA CALIFORNIA A.C., ANTE USTED RESPETUOSAMENTE COMPAREZCO PARA EXPONER:

QUE POR MEDIO DE ESTE ESCRITO Y CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 1°, 5°, 19° Y 30° DE LA CONVENCIÓN SOBRE LOS DERECHOS DE LAS PRESONAS CON DISCAPACIDAD; ARTÍCULO 1° Y 8° DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; ARTÍCULOS 1°, 3°, 4° DE LA LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD; ARTÍCULOS 1°, 2°, 5° FRACCIÓN IX, 7° FRACCIÓN I INCISO I, 8° FRACCIÓN III, 27° DE LA LEY PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA; ARTÍCULO 14 DE LA CONSTITUCIÓN DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, **VENGO A SOLICITAR SU APOYO ECONÓMICO PARA LA ADQUISICIÓN DE 4 PELOTAS DE GOAL BALL Y 4 PELOTAS DE FUTBÓL**.

LO ANTERIOR, EN VIRTUD DE QUE DICHOS ARTÍCULOS DEPORTIVOS RESULTAN SER INDISPENSABLES PARA LA PRÁCTICA DEL DEPORTE ADAPTADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL DEL MUNICIPIO DE MEXICALI, BAJA CALIFORNIA.

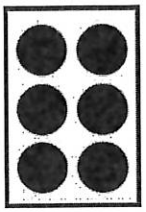
AL EFECTO ANEXO COTIZACIÓN (PRESUPUESTO) DE DICHOS ARTÍCULOS.

SIN OTRO PARTICULAR, QUEDO A SUS ÓRDENES PARA CUALQUIER ACLARACIÓN AL RESPECTO.

A T E N T A M E N T E

L Tania

C. TANIA LORENA JIMÉNEZ MANZANÁREZ



Palomino's Blind Supply.
Carlos Alberto Palomino Olmedo.
"Dándole visión a tu vida".

Tijuana, B.C., a 07 de diciembre de 2020

Asociación de Deportistas Ciegos y Débiles Visuales de B. C. A.C.
C. Tania Lorena Jiménez Manzanárez
Presidenta del consejo directivo
P r e s e n t e . –

Por medio de este conducto, reciba un cordial saludo, asimismo, me permito cotizarle los siguientes productos, utilizados para la práctica del deporte adaptado para personas con discapacidad visual:

Cant.	Descripción	Unitario	Total
4	Pelota de Goal Ball, marca KSG Vball, con sonido, color azul , peso 1.250 kg, material caucho.	$2,900	$11,600
4	Pelota de futbol para ciegos no. 4, color amarillo/blanco, con cascabeles en su interior.	$900	$3600
		Subtotal	$15,200
		8 % I.V.A.	$1,216
		Total	$ 16,416

Vigencia de la cotización hasta el 31 de diciembre de 2020.
Los precios están sujetos a cambios sin previo aviso.

En la espera que la presente cotización sea de su entera y total satisfacción, quedo atento para cualquier aclaración al respecto.

A t e n t a m e n t e
C. Carlos A. Palomino Olmedo

TEL. (664) 375-91-68
Correo electrónico: braille.tij@hotmail.com
R.F.C. PAOC-820626-RT0

RFC emisor:	ADC0506137XA	**Folio fiscal:**	9025CDEA-BD1A-4935-8E74-0F1AC3B60758
ombre emisor:	ASOCIACION DE DEPORTISTAS CIEGOS Y DEBILE S VISUALES DE BAJA CALIFORNIA AC	**No. de serie del CSD:**	00001000000502470257
		Código postal, fecha y hora de emisión:	21390 2020-12-08 11:31:36
RFC receptor:	AMB541201348	**Efecto de comprobante:**	Ingreso
Nombre receptor:	AYUNTAMIENTO DE MEXICALI BCN	**Régimen fiscal:**	Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI:	Gastos en general		

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
94121512		1	E48		13180.00	13180.00			
Descripción	APOYO PARA COMPRA DE MATERIAL DEPORTIVO								

Moneda:	Peso Mexicano	**Subtotal**	$ 13,180.00
Forma de pago:	Cheque Nominativo	**Total**	**$ 13,180.00**
Método de pago:	Pago en una sola exhibición		

Sello digital del CFDI:

VamKo/1rP7K716aOMYWblzpPM69Uyt/EsdZhsSB+Me338cuUzEibVmG9QwaIkym3X92Sp/vbwzn7KgFrlGeRF7fskqUHs+0mMgpYD2T9pqlxnl16/LflBE9e6gkag8QUaLLnukHJnrec6sFpsZkz5T3o3lnup3H0gcth7K6UPY3bBDJeRnYwHj3fDCl2MlxWXUICMLV1bRXLAu+pLNUy0M7YqL51CskSTWi8P73hhyDuJCCaNiJP+ffx+nVjpJh2QbDg5TAPitZ4R4IJkWRwSQsdXdzZZmcCCthi7srmZFSCsJdEXuz+CBh9aGVR8NvLx8XY+7FJRTF34fP+zyXZYA==

Sello digital del SAT:

BH9PO3CmzX+AKPXR7JutVkNUK7pDsUkRQdV4k/xGYhP2wUfB52PyNgX0QQwofzHRDLlgQnUlwDwpcRyt3PaRV+rQB7MQe9sugGi5fAsorxvL5XkVZQnsmJ1b+jWkcP8zE39aepPq13qhqOvJZN5xC8Pb9Xyw5hZwcu5MWHjOkm+NHHdX1Gu4sdz0yEsNx3L0Z16Pu+BjTn9MwzJ8ZuXFgap1ftU6pSK2/598Enetae/HcFE89vcmCui69VAUE0ag8i8FnGkJdAjoR1CMAZ1Q0aQStvKlKo1EyG9opC3+O5VUfG5c5HxwIEsITZZxmuro2kuOuKXOwSsT24UZEIXSEA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|9025CDEA-BD1A-4935-8E74-0F1AC3B60758|2020-12-08T11:40:56|SAT970701NN3|VamKo/1rP7K716aOMYWblzpPM69Uyt/EsdZhsSB+Me338cuUzEibVmG9QwaIkym3X92Sp/vbwzn7KgFrlGeRF7fskqUHs+0mMgpYD2T9pqlxnl16/LflBE9e6gkag8QUaLLnukHJnrec6sFpsZkz5T3o3lnup3H0gcth7K6UPY3bBDJeRnYwHj3fDCl2MlxWXUICMLV1bRXLAu+pLNUy0M7YqL51CskSTWi8P73hhyDuJCCaNiJP+ffx+nVjpJh2QbDg5TAPitZ4R4IJkWRwSQsdXdzZZmcCCthi7srmZFSCsJdEXuz+CBh9aGVR8NvLx8XY+7FJRTF34fP+zyXZYA==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2020-12-08 11:40:56

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



(http://www.gob.mx/) › Inicio

HACIENDA | SAT

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Folio fiscal*:

RFC emisor*:

RFC receptor*:



Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ADC0506137XA	ASOCIACION DE DEPORTISTAS CIEGOS Y DEBILES VISUALES DE BAJA CALIFORNIA AC	AMB541201348	AYUNTAMIENTO DE MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
9025CDEA-BD1A-4935-8E74-0F1AC3B60758	2020-12-08T11:31:36	2020-12-08T11:40:56	SAT970701NN3
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025262 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 04/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : AYUDAS SOCIALES

MONTO : $20.000,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO AYUDAS SOCIALES APOYO ECONOMICO PARA MATERIAL DE CONSTRUCCION PARA A.C. CHEQUE A NOMBRE DE FLA080707KE7 FUNDACION LAZOS DE AMOR AC FACTURAS 20	$20.000,00	$20.000,00

SUBTOTAL	$20.000,00
IVA	$0,00
TOTAL	$20.000,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-002-48101-1-110120-000 ---- $20.000,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
08 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
RECIBIDO
08 DIC. 2020
RECIBIDO
Firma:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 025262 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
01/12/2020	20	FLA080707KE7	$ 20.000,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-002-48101-1-110120-000 **$ 20.000,00**

Total de Facturas = **$20.000,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL. Somos corazón y voluntad.

GOBIERNO DE MEXICALI

25262

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
APOYOS SOCIALES
SOLICITUD DE PETICIÓN

FECHA	***04 de Diciembre de 2020*** ***Folio: 513094***
CONDUCTO	***Días Ciudadanos***
SOLICITANTE	***Ricardo Figueroa Ramírez***
EDAD	***48*** ***TOTAL DE BENEFICIADOS:1***
EMPRESA/ - CARGO ESCUELA	***Representante Legal de Fundación Lazos De Amor A.C.***
DELEGACIÓN	***Mexicali***
COLONIA	***Col. San Pablo***
DIRECCIÓN	***San Juan No. 101***
TELEFONO	***686-149-4623***
RAMO	***Presidencia***
DEPENDENCIA	***Atención Ciudadana***
ASUNTO	***Solicita apoyo económico*** ***Monto Autorizado : $20,000.00 veinte mil pesos /100 M.N***
OBSERVACIONES	***Solicita apoyo Económico para gastos de material de Asociación Civil Lazos de Amor***
RESPONSABLE	***Linda Kristal Perches Ruiz***
AUTORIZACIÓN	***C. Manuel de Jesus Cervantes Garcia***

Vo.Bo. MTRA. MARINA DEL PILAR AVILA OLMEDA, PRESIDENTA MUNICIPAL, por exceder el monto autorizado en el apartado 7.2 de la Norma Técnica Relativa a Gestión y apoyo de orden social

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

NO. DE FOLIO: 513094

25262

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 01 de 12 de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Ricardo Figueroa Ramirez

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: masculino **Edad:** 48

Fecha de Nacimiento: 10/06/1972 **Lugar y Origen:** B.C.

Estado civil: **Ocupación:** Director de AC.

Domicilio: San Juan # 107, San Pablo

CURP: FIRR720610HBCGMC07 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Gracias Por el apoyo alcaldesa Para el mutorial de la Asociación LAZOS de Amor A.C.

Ricardo Figueroa R.
FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCÍA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513094

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Figueroa Ramirez Ricardo Sexo: masc. Edad: _____
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 10/06/1972 Lugar y Origen: B.C
Día/mes/año

Estado civil: _____ Ocupación: _____

Grado de estudios cursado _____

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: San Juan # 101, San Pablo
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21138 / mxl. / B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: _____

Teléfono/ Celular: 6861494623

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$3900.-

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente?

Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____

Sala (✓) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: BLOCK

Techos: LOSA

Pisos: LOSETA

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 1

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )

Médico Privado (✓) Otros ( ) Especifique ( )

_____

Ricardo Figueroa R

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513094

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 01 de 12 de 2020

NOMBRE	Ricardo Figueroa Ramirez
DIRECCIÓN	San Juan #101, San Pablo
TELÉFONO	6861494623

Recibí $ 20,000.00 veinte mil pesos 00/100 m.n.

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo para material de A.C. "fundación lazos de Amor"

Ricardo Figueroa R.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
FIGUEROA
RAMIREZ
RICARDO

EDAD 38
SEXO H

DOMICILIO
C ACIANO 1
COL GRANJA EL REFUGIO 21386
MEXICALI ,B.C.

FOLIO 00000011489 78 AÑO DE REGISTRO 1991 02
CLAVE DE ELECTOR FGRMRC72061002H900
CURP FIRR720610HBCGMC07
ESTADO 02 MUNICIPIO 002
LOCALIDAD 0255 SECCION 0544
EMISIÓN 2010 VIGENCIA HASTA 2020

FIRMA





CFE Suministrador de Servicios Básicos.

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

GODOY D. MANUEL
AV. SAN JUAN NO 101 SAN PABLO
PRINCIPAL POR ANTENA
EL REFUGIO, C.P. 21138
MEXICALI B.C., BC

TOTAL A PAGAR:
$1,680
(UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 019981223783
RMU : 21138 98-12-23 XAXX-010101 001 CFE

PERIODO FACTURADO: 25 JUN 20 - 27 JUL 20

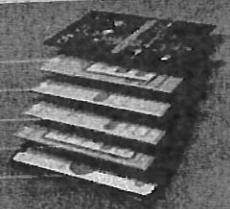
TARIFA: 1F | **NO. MEDIDOR:** 37MX76 | **MULTIPLICADOR:** 1 | **LÍMITE DE PAGO: 09 AGO 20** | **CORTE A PARTIR: 10 AGO 20**

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	54400	53632	768		
Básico			300	0.615	184.50
Intermedio1			468	0.776	363.16
Suma			768		547.66
				Subtotal	

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

App CFE Contigo ¡Descárgala ya!

Simulador de consumo
Notificaciones y alertas
Reporte de fallas
Domicilia tu servicio
Recibo electrónico



Además de las funciones que ya conoces:
✓ Consulta tu recibo
✓ Realiza tu pago
✓ Ubica centros de atención a clientes

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	626.23	626.23
Transmisión	0.00	0.00	128.95	128.95
CENACE	0.00	0.00	6.14	6.14
Energía	0.00	0.00	394.75	394.75
Capacidad	0.00	0.00	299.52	299.52
SCnMEM(1)	0.00	0.00	4.30	4.30

Apoyo Gubernamental 982.03

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	547.66
Pago a Cuenta(3)	-354.00
Subtotal	193.66
IVA 8%	43.81
Facturación del Periodo	237.47
Apoyo Gubernamental(3)	-236.81
Subtotal	0.65
DAP(2)	17.74
Adeudo Anterior	1,662.09
Total	**$1,680.49**

(1) SCnMEM: Servicios Conexos no incluidos en el Mercado Eléctrico Mayorista.
(2) DAP: Derecho al Alumbrado Público.
(3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

071 | CFENacional | @CFEmx | @CFE_Contigo | cfe.mx

Fecha, hora y lugar de impresión: 28 JUL 20 10:30:08 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02238
AUTORIZADO POR SEPOMEX

21138 98-12-23 XAXX-010101 001 CFE
01 019981223783 200809 000001680 7

79DA15D017554000 Repartir -408-

$1,680
(UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M.N.)

PROVEEDORES DE LA CONSTRUCCION S.A. DE C.V

01/12/2020 07:39:42 p.m.
Fecha : 01/12/2020
Vence : 02/12/2020
Versión 1

Teléfono: (686) 904-4444
Dirección: Del Hospital #299 Col Centro Cívico, Mexicali, Baja California. C.P. 21000.

Proforma

Sucursal: Juventud 2000
Proforma : 48006
Tipo : Contado
Vendedor : RODRIGO MARINEZ OROZCO
Cliente : CLIENTE MOSTRADOR

E-mail :
Teléfono :
Celular :

Artículo	Nombre	Cantidad	U/M	Precio	Descuento	IVA.	Total	Total Línea
6485	TRIPLAY PINO USA 0 CARA 3/4" X 4 X 8	34.00	HJ	479.00	0.00	35.48	479.000	16,286.00
22575	CARTON DE YESO USG 1/2" X 4 X 8 ULTRALIGHT	55.00	PZ	130.00	0.00	9.63	130.000	7,149.99

Total Líneas: 2

Subtotal:	**21,700.00**
Descuento:	**0.00**
IVA:	**1,736.00**
Servicio:	**0.00**
Total:	**23,435.99**

Comentario:
* Precios con IVA incluido
* Precios sujetos a cambio sin previo aviso
* Entrega L.A.B. en nuestros almacenes
11 Sucursales 1 solo número

Favor presentar esta cotización en cajas, al momento de realizar su compra.

RFC emisor:	FLA080707KE7	**Folio fiscal:**	942A8CB7-4576-477D-8B90-56688F0FD83D
Nombre emisor:	FUNDACION LAZOS DE AMOR AC	**No. de serie del CSD:**	00001000000407047923
RFC receptor:	AMB541201348	**Código postal, fecha y hora de emisión:**	21100 2020-12-03 15:12:43
Nombre receptor:	Ayuntamiento de Mexicali, B.C.	**Efecto de comprobante:**	Ingreso
Uso CFDI:	Gastos en general	**Régimen fiscal:**	Personas Morales con Fines no Lucrativos

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
94131606		1	E48		20000.00	20000.00			
Descripción	Apoyo para la compra de material								

Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
IVA	Traslado	20000.00	Exento		

Moneda:	Peso Mexicano	**Subtotal**	$ 20,000.00
Forma de pago:	Cheque Nominativo	**Total**	**$ 20,000.00**
Método de pago:	Pago en una sola exhibición		

Sello digital del CFDI:

H+NVhJ/Ay1ihA3MXcl20hYVbH58MeK0oHWdx9Wi3vzO0aLzaWYGLCNm5uppTR5vqxaFGda0rBIdqbSRJxO554esCNa4Wa9y2N04XVeJzUYBkl9DnDuNsacbCs2AAta1j7zwXCmFEvaKi6Bgv3Yyrjhq6vxIDHVD+gjNl4BNW5x+ZHSUUZbEJsSovE1GhYmZRVGkJvEbDHey/YJjKPT8Y54JilmrYZBNuXRIstPT8uNAj4qqatWluT1mjYW7At6AyCe8XiiSUV/IPGWqCoD8qi8/EndDvuVza/zsBVf/MU6a37qURHNinAEsoo32ZJDpHZbXMFj6zUFaqG4MFC5PcEw==

Sello digital del SAT:

i9ruLNSpl8Da0Z9Z1vnyM0PWUhn9JMzrqyL4kmw14KK+LLOsvezpFXjSl0VezLNUHIQmNCZiX0elytV5LBcsld+LNHuQgVFf+wVC929CTc2pQ+1Nfu6Fx0QCVVYv8638wE0sY0otMlRUEKWbLW/gnadCQAFgBKpmjEwzgmwz2HhINUZL4vJ/8V9GEIdegcbAG01KzLtuOxY2GPOzgP6i00XPyDM654fiOXztYW9LTSgNJxsFmV1vCPrvBySMTVyNpzQltmxrR7aCrIzjkoeCCHtARJWK5SwqA5rMeaND7ro3ipdalyu69sPpaL0KAwpQFni/RwPIb2jUdzqfJs6Lgg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|942A8CB7-4576-477D-8B90-56688F0FD83D|2020-12-03T15:18:17|SAT970701NN3|H+NVhJ/Ay1ihA3MXcl20hYVbH58MeK0oHWdx9Wi3vzO0aLzaWYGLCNm5uppTR5vqxaFGda0rBIdqbSRJxO554esCNa4Wa9y2N04XVeJzUYBkl9DnDuNsacbCs2AAta1j7zwXCmFEvaKi6Bgv3Yyrjhq6vxIDHVD+gjNl4BNW5x+ZHSUUZbEJsSovE1GhYmZRVGkJvEbDHey/YJjKPT8Y54JilmrYZBNuXRIstPT8uNAj4qqatWluT1mjYW7At6AyCe8XiiSUV/IPGWqCoD8qi8/EndDvuVza/zsBVf/MU6a37qURHNinAEsoo32ZJDpHZbXMFj6zUFaqG4MFC5PcEw==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación:	SAT970701NN3	**Fecha y hora de certificación:**	2020-12-03 15:18:17
No. de serie del certificado SAT	00001000000504465028		

(http://www.gob.mx/) › Inicio

HACIENDA | SAT

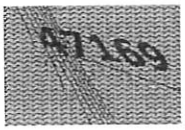
Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Folio fiscal*:

RFC emisor*:

RFC receptor*:



Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
FLA080707KE7	FUNDACION LAZOS DE AMOR AC	AMB541201348	Ayuntamiento de Mexicali, B.C.
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
942A8CB7-4576-477D-8B90-56688F0FD83D	2020-12-03T15:12:43	2020-12-03T15:18:17	SAT970701NN3
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$20,000.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

SOLICITUD : 025648 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 07/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : AYUDAS SOCIALES

MONTO : $8.000,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO AYUDAS SOCIALES APOYO ECONOMICO PARA COMPRA DE MATERAL DE CONSTRUCCION PARA UN ALIENTO DE VIDA A LA HUMANIDAD A.C. CHEQUE A NOMBRE DE UAV180317QN6 UN ALIENTO DE VIDA A LA HUMANIDAD A.C. FACTURAS 54	$8.000,00	$8.000,00

SUBTOTAL	$8.000,00
IVA	$0,00
TOTAL	$8.000,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-48101-1-110120-000 $8.000,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
09 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
09 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

YO MXL.

Somos corazón y voluntad.

GOBIERNO DE MEXICALI

H. AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
APOYOS SOCIALES
SOLICITUD DE PETICIÓN

FECHA	08 DE DICIEMBRE DE 2020 FOLIO: 513030
CONDUCTO	DÍAS CIUDADANOS
SOLICITANTE	DANIEL LIZARRAGA HERRERA
EDAD	TOTAL, DE BENEFICIADOS:100
EMPRESA/ - CARGO ESCUELA	¨UN ALIENTO DE VIDA A LA HUMANIDAD A. C ¨
DELEGACIÓN	MEXICALI
COLONIA	LUCERNA
DIRECCIÓN	AV MICHOACAN
TELEFONO	686 511 12 66
RAMO	PRESIDENCIA
DEPENDENCIA	ATENCIÓN CIUDADANA
ASUNTO	SOLICITA APOYO ECONOMICO. MONTO: $ 8,000 OCHO MIL PESOS /100 M. N
OBSERVACIONES	SOLICITA APOYO CON MATERIAL DE CONSTRUCCION PARA LA MEJORAS DEL CENTRO DE REHABILITACION ¨UN ALIENTO DE VIDA A LA HUMANIDAD ¨ Y POR EL MOMENTO NO CUENTA CON EL RECURSO ECONOMICO
RESPONSABLE	EVANGELINA FLORES BENAVIDEZ
AUTORIZACIÓN	C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

07/12/2020

54

25648

NO. DE FOLIO: 513030

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 27 de Noviembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Daniel Lizarraga Herrera

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Masculino **Edad:**

Fecha de Nacimiento: 26/04/1973 **Lugar y Origen:** B.C.

Estado civil: Soltero. **Ocupación:** Representante de AC

Domicilio: Av. Michoacán 2806, Lucerna

CURP: **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para comprar el material para la construcción.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513030

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Lizarraga Herera Daniel Sexo: Masculino Edad: _____
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 26/04/1973 Lugar y Origen: B.C.
Día/mes/año

Estado civil: Soltero Ocupación: Representante de A.C.

Grado de estudios cursado Secundaria.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Av. Michoacán 2806, Lucerna
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21137 Mexicali, B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: Bahía de Chetumal y Bahía Santa María.

Teléfono/ Celular: 6865 11 12 66

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$ 4000.

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos Nombre	**Edad**	**Ocupación/Escolaridad**

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente?

Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____

Sala (✓) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: BLOCK

Techos: LOSA

Pisos: LOSETA

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz (✓) Agua ( ) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 1

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )

Médico Privado (✓) Otros ( ) Especifique ( )

_____

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513030

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 27 de Noviembre de 2020

NOMBRE	Daniel Lizárraga Herrera
DIRECCIÓN	Av. Michoacán 2806, Lucerna
TELÉFONO	6865 11 12 66

Recibí $ 8,000.00 ochomil pesos 00/100 m.n.

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo para material de Construcción

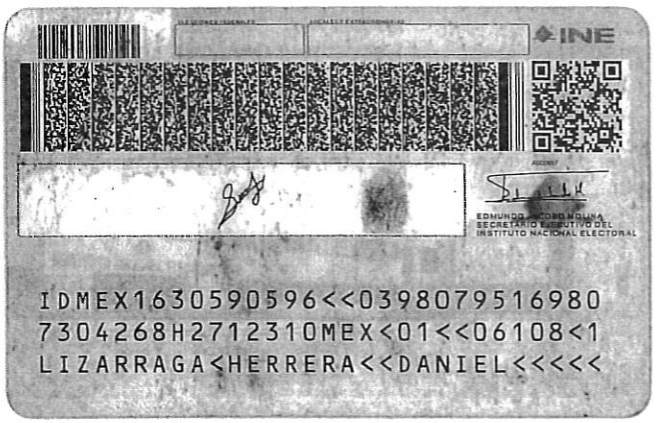
FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.


MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
LIZARRAGA
HERRERA
DANIEL
FECHA DE NACIMIENTO
26/04/1973
SEXO H
DOMICILIO
PRIV MATAMOROS 1846
RDCIAL CATAVIÑA 21240
MEXICALI, B.C.
CLAVE DE ELECTOR LZHRDN73042602H001
CURP LIHD730426HBCZRN08
AÑO DE REGISTRO 2007 01
ESTADO 02
MUNICIPIO 002
SECCIÓN 0398
LOCALIDAD 0001
EMISIÓN 2017
VIGENCIA 2027


INE
EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
IDMEX1630590596<<0398079516980
7304268H2712310MEX<01<<06108<1
LIZARRAGA<HERRERA<<DANIEL<<<<<

NEGOCIOS

Total a Pagar: $ 914.00

Pagar antes de: 10-DIC-2020

Mes de Facturación: Noviembre

Teléfono: **686591 6163**

Factura No.: 230120110014364

Su estado de cuenta puede ser pagado en cualquier centro de cobro indicado al reverso de este recibo.

TELEFONOS DEL NOROESTE, S.A. de C.V.
Av. Pio Pico 1525 Zona Centro
C.P. 22000 TIJUANA, B.C.
RFC: TNO810507-6Q8 13-NOV-2020 DV 8

UN ALIENTO DE VIDA A LA HUMANIDAD AC

AVE MICHOACAN 2806
BAHIA DE CHETUM Y BAHIA SANTA
LUCERNA
MEXICALI , BC
C.P. 21137-CR -21101

REF

RFC: UAV180317QN6

Soluciones de Conectividad y Comunicación

Videoconferencia TELNOR

infinitum Bajo Demanda

Conoce también las soluciones de Comercio Electrónico y Marketing, Administración y Seguridad en **telnor.com/negocio**

Resumen del Estado de Cuenta

Saldo Anterior		914.00
Cargos del Mes		+ 913.99
Su Pago Gracias	9-Nov-20	- 914.00
Cargo por Redondeo		+ 0.42
Crédito por Redondeo*		- 0.41
Saldo al Corte		**$ 914.00**

(novecientos catorce pesos 00/100 M.N.)

*La diferencia de Centavos aplicará en su próximo Estado de Cuenta.

Cargos del Mes

Servicios de Telecomunicaciones	674.62
Servicios Especiales	115.00
IEPS 3%	14.17
IVA 16%	110.20
Total	$ 913.99

Atención a Clientes: **800 025 2525. Centro de Mantenimiento de Líneas: 050**



Protege en todo momento la información de tu Negocio con:.

SEGURIDAD INTERNET
Actualiza tus contraseñas continuamente y realiza transacciones seguras en línea.

RESPALDO DE INFORMACIÓN
Programa el respaldo de tus archivos y consúltalos en línea desde cualquier dispositivo.

Estas soluciones ya las tienes **SIN COSTO** en tu Paquete, actívalas hoy en **telnor.com/activacion** o llama al **800 123 3535**

Teléfono: 686591 6163 **Mes de Facturación:** Noviembre **Pagar antes de: 10-DIC-2020**

DV 8

Total a Pagar por Servicios de Telecomunicaciones de Telnor y otros Servicios **$ 914.00**

6865916163000091400 8

Total por Servicios de Telecomunicaciones de Telnor **$ 799.00**

6865916163000079900 8

GRUPO
ESTRUCTURAS Y PERFILES®
TODO PARA CONSTRUIR

RFC EPM980901CN1
CARRETERA A SANTA ISABEL No.3432 COL. LOS OLIVOS C.P. 21135
MEXICALI, BAJA CALIFORNIA

MATRIZ 557-7210 / VISTA HERMOSA 567-2421 / NVO. MEXICALI 906-2727
STA ISABEL 576-60-63 / VILLAS DEL REY 844-0084 / TERAN 556-93-93
VALLE DE PUEBLA 562-0049 / GPE. VICTORIA (658) 516-43-01

Servicio a Domicilio SIN COSTO

HORARIO
LUNES A SÁBADO 7:30 AM A 6:30 PM
DOMINGOS 8:00 AM A 2:00 PM

CLIENTE: SI78
UN ALIENTO DEVIDA A LA HUMANIDAD AD AC
DOMICILIO: CERRADA PRIVADA, LAGUNA SECA 56 Col. CERRADADELSOL C.P. 21225

COTIZACIÓN: SI5164
07/12/2020

Presente:
En seguida tengo el gusto de presentar a su amable consideración el presupuesto solicitado:

DESCRIPCIÓN	CODIGO	UNIDAD	PESO	CANTIDAD	PRECIO	IMPORTE
TUBULAR 4" X 4" C-14 X 6.00 MTS	008077	PZA	36.00	4.00	905.38	3,621.52
POLIN 2" X 4" X 6 MTS. C-14 PINTADO	005871	PZA	19.40	8.00	487.11	3,896.84
SOLDADURA INFRA 6011 1/8"	006838	KG	0.00	2.00	44.90	89.80

Precios en pesos sujetos a cambio sin previo aviso.
Total en Kilos 299.20

TOTALES

Subtotal	7,608.16
IVA	608.65
Total	8,216.81

ATENTAMENTE

ANA CECILIA SANTILLAN A
Departamento de Ventas

Autorizo que la mercancia arriba mencionada me sea enviada lo más pronto posible. aceptando los Terminos y Condiciones: _____ Firma autorizada

NOTA IMPORTANTE: LOS PEDIDOS ESPECIALES REQUIEREN ANTICIPO Y NO HAY CANCELACIÓN, DEVOLUCIÓN Ó CAMBIO.

NO ES FACTURA

Q as y/o Sugerencias
01800-788-3959
sugerencias@eyp74.com

¿Que te parecieron nuestros precios?

Nos interesa saber tu opinión

Contesta ésta encuesta, te tomará 1 minuto

escanea el código

RFC emisor:	UAV180317QN6	**Folio fiscal:**	28D4A915-D579-4A22-A5B4-E189E95F5D19
Nombre emisor:	UN ALIENTO DE VIDA A LA HUMANIDAD AC	**No. de serie del CSD:**	00001000000503627678
RFC receptor:	AMB541201348	**Código postal, fecha y hora de emisión:**	21225 2020-12-04 13:23:03
Nombre receptor:	AYUNTAMIENTO DE MEXICALI BCN	**Efecto de comprobante:**	Ingreso
Uso CFDI:	Gastos en general	**Régimen fiscal:**	General de Ley Personas Morales

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
93131705		1	E48		8000.00	8000.00			
Descripción	Donacion								

Moneda:	Peso Mexicano	**Subtotal**	$ 8,000.00
Forma de pago:	Cheque Nominativo	**Total**	**$ 8,000.00**
Método de pago:	Pago en una sola exhibición		

Sello digital del CFDI:

ZP/Cnw7jyR3YKhSSTigViTMLHDCtX0q8x1UeAN3dkIkMJGUg74FkmCab4Cw92YPCerm/gGnpm82b4EIH/ZP9LErXS6CXe4hAnJBOgDchh6umoixdgYowM4uaTStlv4GdB6Hgoav5LKrEGz
kUCBKHHfSfnT/tfaKkys0/vvwJ2zQK28NcgAGqltKHBLLTz49/3nj5lxmshO14TrlU1GX+uhGTNqNtMo5qkEofxiWh664sJDIaJpyONOqi1md3S/rGUyzUDRTaRC26yWg7G17WD5j2ljaN0K5qJ
A4K3FhTEn47W10Fdy1isGGxZAf9XR7CdTltz+cdQb1ML/EecWOOCQ==

Sello digital del SAT:

M6JxRxetr2nJW0MB063eaYqmWG6rbXh0Jxk4WndQJr0QyTDugfLmv/ifZLscrKc/zveJdK4QS2bdHIF3fVRgRIMeh1PYbg46ahTBHWlj0naqefQz+V+ZPoqpUYWxGKIglPxg7m41kYfDCaTTi9
yUafY+JCzGXGP42Vd4x6XYLHFPTpsw7Ro94CJ/p4PFwl4NwDl3bqC/TIVKOLZBKcMFb79JepJI+rqFHoQF+EjHJ+VkT19QfCiEEeV/L7+cATbbX3hLHcGs58x4tin1JEgch88wx+uI9IXEhrl1n
AuJWJ7fSP34oxTqMxxw0DH8MA39xWDNHKEKJE97tLrXrx1fLA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|28D4A915-D579-4A22-A5B4-E189E95F5D19|2020-12-04T13:26:17|SAT970701NN3|ZP/Cnw7jyR3YKhSSTigViTMLHDCtX0q8x1UeAN3dkIkMJGUg
74FkmCab4Cw92YPCerm/gGnpm82b4EIH/ZP9LErXS6CXe4hAnJBOgDchh6umoixdgYowM4uaTStlv4GdB6Hgoav5LKrEGzkUCBKHHfSfnT/tfaKkys0/vvw
J2zQK28NcgAGqltKHBLLTz49/3nj5lxmshO14TrlU1GX+uhGTNqNtMo5qkEofxiWh664sJDIaJpyONOqi1md3S/rGUyzUDRTaRC26yWg7G17WD5j2ljaN0K
5qJA4K3FhTEn47W10Fdy1isGGxZAf9XR7CdTltz+cdQb1ML/EecWOOCQ==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación:	SAT970701NN3	**Fecha y hora de certificación:**	2020-12-04 13:26:17
No. de serie del certificado SAT	00001000000504465028		

Este documento es una representación impresa de un CFDI

(http://www.gob.mx/) › Inicio

HACIENDA | SAT

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Folio fiscal*:

RFC emisor*:

RFC receptor*:



Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
UAV180317QN6	UN ALIENTO DE VIDA A LA HUMANIDAD AC	AMB541201348	AYUNTAMIENTO DE MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
28D4A915-D579-4A22-A5B4-E189E95F5D19	2020-12-04T13:23:03	2020-12-04T13:26:17	SAT970701NN3
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$8,000.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

CENTRO DE REABILITACION UN ALIENTO DE VIDA A LA HUMANIDAD, A. C.
Del ser más despreciable y vulnerable, ¿Qué esperamos? Hombres Con Éxito
Tel.: 686 511 1266, e-mail: creamasvida@hotmail.com, RFC: UAV180317QN6

Mexicali, Baja California, a 26 de noviembre del 2020
Oficio No. 26112019
Asunto: Solicitud de apoyo para atención a los pacientes de atención contra las adicciones a las drogas

C. MARIA DEL PILAR AVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL DEL 23 AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B. C.
CALZADA INDEPENDENCIA 998, CENTRO CÍVICO, C.P. 21000, MEXICALI, BAJA CALIFORNIA,
(686) 558.1600, marinadelpilar@mexicali.gob.mx, lkperches@mexicali.gob.mx
PRESENTE

Estimada alcaldesa, hacemos mención a nuestro Organismo El Centro de Rehabilitación un Aliento de Vida a la Humanidad, A, C., mismo que busca reducir el abuso y dependencia de sustancias psicoactivas, constituye un grave problema social y de salud pública, con importantes consecuencias negativas que trascienden del ámbito de la salud individual y repercuten en la familia, la educación, la comunidad y la sociedad, ubicado en la Ciudad Capital de Mexicali, Baja California Norte, con inicio de operaciones el día 01 de abril del 2019, mismo que fue con el objeto de atender un grave problema social.

En este sentido, acudimos a esa respetuosa Administración Municipal a su cargo, con el objeto de solicitar que nuestro centro de rehabilitación contra las adicciones a las drogas sea considerado dentro de los apoyos económicos y en especie que esa administración municipal que dignamente usted representa nos brinde el apoyo para poder atender las necesidades económicas para la atención de las personas en tratamiento, que sufren de la enfermedad de la adicción de diferentes tipos de drogas y el alcoholismo.

Asimismo le hacemos una atenta invitación con el objeto que usted conozca de la atención a nuestros usuarios y la infraestructura de nuestro centro, misma invitación que se podrá ver mediante la proyección en presentación en Power Point con duración de 10 minutos, de nuestra visión para atender este fenómeno que crece día a día y destruye los hogares familiares, la economía de nuestra ciudad y la imagen de nuestro estado.

En espera de sus indicaciones a nuestra solicitud de apoyo económico, aprovechamos el presente para enviarle el deseo de un excelente inicio de fin de año 2020

Sin más por el momento.

C. Daniel Lizárraga Herrera
Presidente del Consejo de Administración

C. c. p.- Lic. Linda kristal Perches, Coordinacion de Operación de Atención Ciudadana del 23 Ayuntamiento de Mexicali, B. C.
C. c. p.- Expediente

gob.mx

Servicio de Administración Tributaria

Solicitud de certificado de e.firma

Fecha de publicación del formato en el DOF

29 de Diciembre de 2017

Homoclave del formato

FE

Datos generales del solicitante

Personas físicas

CURP:

RFC:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Personas morales

RFC: UAV180317QN6

Denominación o Razón social:
UN ALIENTO DE VIDA A LA HUMANIDAD AC

Representante legal o apoderado

CURP: LIHD730426HBCZRN08

RFC: LIHD730426J39

Nombre (s): DANIEL

Primer apellido: LIZARRAGA

Segundo apellido: HERRERA

Marque con "x" el documento en original o copia certificada que proporciona para realizar el trámite (Sólo para cotejo)

Persona física

Documento de identidad

Identificación oficial

Persona moral

Poder general para actos de administración o dominio

X Acta o documento constitutivo

X Identificación oficial del representante legal

Se presenta por duplicado

SHCP

SAT
Servicio de Administración Tributaria

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de Baja California "1"



Comprobante de Generación del Certificado Digital de Firma Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04-03-2019 12:33:21 horas.
Número de Operación: 190300035782

El Servicio de Administración Tributaria certifica que: **DANIEL LIZARRAGA HERRERA** con RFC: **LIHD730426J39**, en representación del contribuyente: **UN ALIENTO DE VIDA A LA HUMANIDAD AC** con RFC: **UAV180317QN6**, entregó un archivo de requerimiento que contiene la solicitud para la generación del certificado de Firma Electrónica de su representado.

Que llevó a cabo la acreditación de identidad de conformidad con lo establecido en los párrafos 6 y 7 del artículo 17-D del Código Fiscal de la Federación vigente.

Asimismo, que como resultado del proceso se le hace entrega de un archivo que contiene el Certificado Digital de su representado, con número de serie: **00001000000413730358,** que de conformidad con el penúltimo párrafo del artículo 17-D del Código Fiscal de la Federación vigente, tiene una vigencia de 4 años, contados a partir del: 04-03-2019 18:32:12 horas., hasta el 04-03-2023 18:32:52 horas., y con clave pública:

MIIBCgKCAQEAlyvOTAOiS3oAmMYJ88//vE7tXHqsLSELoLOPsn25/knVmzhnvNk3uBEpCK9mXCLeArYseh3cYLnonJHAYi+
tahnrqBmTkDmBC6lnXX4HOBUMylaXCQoGANrPhWhXyrc3jjOc/Z/uluOUx2ZROWjDWED9/k4EXCvVkFCMTLqMfuuzmpxwb/
EczZdAV1ZkH4d5jRNWq+k6g/WoeNk4o2nOfg8+HYdNuQG5Q8H4CSXdRZ3y6HcGGI1sYBxrnqUZQ1/ummGOdnk1iZB9E8+hn
u/OQqrh5Ow5cFqcLq+CcqjqGyd9xM162bCszAj1ZJ1H+pckFc01F2JcNTbb0Gc4jTbUlQIDAQAB

Firma de Conformidad

Nombre: DANIEL LIZARRAGA HERRERA
RFC: LIHD730426J39

En representación de:

Nombre o Razón Social: UN ALIENTO DE VIDA A LA HUMANIDAD AC
RFC: UAV180317QN6

Para descargar posteriormente su Certificado Digital, si así lo requiere, deberá acceder a la página de internet del SAT (www.sat.gob.mx).

El resguardo del archivo de la Clave Privada y del Certificado Digital generado, así como la selección del medio de almacenamiento de los mismos, es responsabilidad de la persona titular de la Firma Electrónica.

A través del correo electrónico manifestado para el trámite de la Firma Electrónica, podrá recibir notificaciones por parte del Servicio de Administración Tributaria.

La corrupción tiene sus consecuencias ¡denúncialo! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: 01 (55) 8852 2222, desde el extranjero: 1 844 28 73 803, SAT Móvil o www.gob.mx/sfp.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025604 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 07/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : AYUDAS SOCIALES

MONTO : $8.000,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO AYUDAS SOCIALES APOYO ECONOMICO PARA COMPRA DE PINTURA PARA ASOCIACION OAXAQUEÑA DE MEXICALI A.C. CHEQUE A NOMBRE DE AOM181017KK0 ASOCIACION OAXAQUEÑA DE MEXICALI A.C. FACTURAS 53	$8.000,00	$8.000,00

SUBTOTAL	$8.000,00
IVA	$0,00
TOTAL	$8.000,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-48101-1-110120-000 $8.000,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
09 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
09 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma:

YO MXL.

Somos corazón y voluntad.

GOBIERNO DE MEXICALI

H. AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
APOYOS SOCIALES
SOLICITUD DE PETICIÓN

53 25604

FECHA	**07 DE DICIEMBRE DE 2020** **FOLIO:513353**
CONDUCTO	**DÍAS CIUDADANOS**
SOLICITANTE	**PABLO VASQUEZ LUIS**
EDAD	**43** **TOTAL DE BENEFICIADOS:2**
EMPRESA/ - CARGO	**DIRECTOR DE ASOCIACION OAXAQUEÑA DE MEXICALI**
DELEGACIÓN	**MEXICALI**
COLONIA	**FRACC.VILLAS DEL REY**
DIRECCIÓN	**AV.NIJAR NO.396**
TELEFONO	**686-945-65-85**
RAMO	**PRESIDENCIA**
DEPENDENCIA	**ATENCIÓN CIUDADANA**
ASUNTO	**SOLICITA APOYO ECONOMICO.** **MONTO: $8,000 OCHOMIL PESOS / M.N**
OBSERVACIONES	**SOLICITA APOYO ECONOMICO PARA PINTURA**
RESPONSABLE	**JOSE MANUEL HERNANDEZ FLORES**
AUTORIZACIÓN	**C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA**

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 913353

53 256041

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 07 de 12 de 20 20.

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Pablo vasquez Luis

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: masculino **Edad:** 59

Fecha de Nacimiento: 06/08/1961 **Lugar y Origen:** Oaxaca

Estado civil: _____ **Ocupación:** _____

Domicilio: Nijar # 396, villas del rey

CURP: VALP610206HOCSSB08 **RFC:** _____

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Motivo de Apoxo para la compra de pintura.

gracias

_____
FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513353

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Vasquez Luis Pablo Sexo: masc. Edad: 59
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 06/02/1961 Lugar y Origen: Oaxaca
Día/mes/año

Estado civil: _____ Ocupación: _____

Grado de estudios cursado Bachillerato

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Nijar #396 / villas del rey
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21353 / mxli / B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: _____

Teléfono/ Celular: 686 945 6585

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$4100

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala (✓) Comedor ( ) Cocina (✓) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: _____
Techos: _____
Pisos: _____

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? _____

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

Pablo Vasquez Luis

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 913353

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 07 de 12 de 2020.

NOMBRE	Pablo Vasquez Luis.
DIRECCIÓN	Nijar #396, villas del rey
TELÉFONO	6869456585

Recibí $ 8000.00 ocho mil pesos 00/100 m.n.

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo economico para compra de pintura A.C.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

Mexicali, Baja California a 7 de Diciembre del 2020

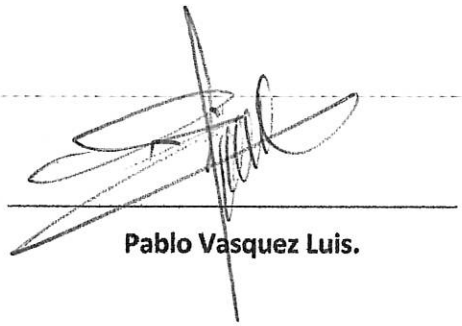
Lic. Marina del Pilar Ávila Olmeda

Presidente Municipal de Mexicali

PRESENTE.-

El que suscribe Pablo Vasquez Luis. Presidente de Asociacion Oaxaqueña de Mexicali. En el estado de Baja California me permito dirigirme a usted de la manera mas atenta y respetuosa con el fin de solicitarle su apoyo económico de 8,000.00 M.N. para poder resolver cuestiones financieras afectadas por el tema del COVID-19.

Esperando poder contar con su apoyo consciente de su compromiso social.
Quedo a sus órdenes.



Pablo Vasquez Luis.

Tel.-(686) 945 - 6585

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
VASQUEZ
LUIS
PABLO

FECHA DE NACIMIENTO
06/02/1961

SEXO H



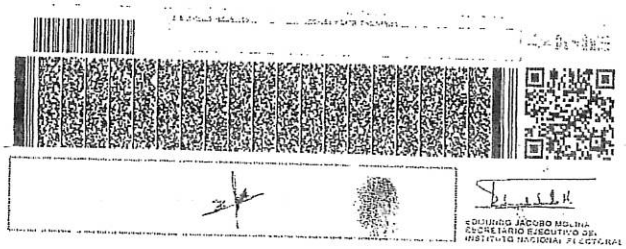
DOMICILIO
AV NIJAR 396
FRACC VILLA DEL REY QUINTA ETAPA 21600
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR VSLSPB61020620H300

CURP VALP610206HOCSSB08 AÑO DE REGISTRO 1993 03

ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 1646

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025



EDUARDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1736863864<<1646039926700
6102065H2512314MEX<03<<05339<6
VASQUEZ<LUIS<<PABLO<<<<<<<<<<<

CFE

Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

VASQUEZ LUIS PABLO
AV NAR # 396
VILLAS DEL REY, C.P. 21353
MEXICALI, BC

TOTAL A PAGAR:
$666
(SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 016000104918
RMU : 21353 00-01-22 XAXX-010101 032 CFE

LIMITE DE PAGO: 30 NOV 20

CORTE A PARTIR:
01 DIC 20

TARIFA 1 **NO. MEDIDOR:** 52MN78 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 16 OCT 20 - 17 NOV 20



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!
APP CFE CONTIGO
¡DESCÁRGALA YA!
VISA

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	96425	96084	341		
Básico			75	0.851	63.82
Intermedio			125	1.028	128.50
Excedente			141	3.011	424.55
Suma			341		616.87

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal 616.87

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	278.05	278.05
Transmisión	0.00	0.00	57.25	57.25
CENACE	0.00	0.00	2.73	2.73
Energía	0.00	0.00	167.77	167.77
Capacidad	0.00	0.00	127.19	127.19
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.91	1.91

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	616.87
IVA 8%	49.35
Facturación del Periodo	666.22
Adeudo Anterior	396.13
Su Pago	-396.00
Total	**$666.35**

Apoyo Gubernamental 87.83

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

CFE contigo

Fecha, hora y lugar de impresión: 18 NOV 20 06:27:47 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21353 00-01-22 XAXX-010101 032 CFE
01 016000104918 201130 000000666 0

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02268
AUTORIZADO POR SEPOMEX

72DA15A012241435 Repartir -262-

$666
(SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M.N.)

PROVEEDORES DE LA CONSTRUCCION S.A. DE C.V

05/12/2020 11:24:16 a.m.

Teléfono: (686) 904-4444
Dirección: Del Hospital #299 Col Centro Cívico, Mexicali, Baja California. C.P. 21000.

Fecha : 05/12/2020
Vence : 06/12/2020
Versión 1

686 4163824
Javier
Pintura
True Value

Proforma

Sucursal: Juventud 2000
Proforma : 48207
Tipo : Contado
Vendedor : VENTAS MOSTRADOR
Cliente : CLIENTE MOSTRADOR

E-mail :
Teléfono :
Celular :

Artículo	Nombre	Cantidad	U/M	Precio	Descuento	IVA.	Total	Total Línea
20702	PINTURA INT/EXT MATE TINT 3.66 lts PAINTER SELECT, MOD:130024	1.00	GL	415.00	42.00	27.63	373.000	373.00
20710	PINTURA INT/EXT MATE NEUTRAL 18.6 lts PAINTERS SELECT, MOD:130030	5.00	CU	1,699.00	170.00	113.26	1,529.000	7,645.00

Total Líneas: 2

Subtotal:	**7,424.07**
Descuento:	**0.00**
IVA:	**593.93**
Servicio:	**0.00**
Total:	**8,018.00**

Comentario:
* Precios con IVA incluido
* Precios sujetos a cambio sin previo aviso
* Entrega L.A.B. en nuestros almacenes
11 Sucursales 1 solo número

Favor presentar esta cotización en cajas, al momento de realizar su compra.

ASOCIACION OAXAQUEÑA DE MEXICALI AC

RFC emisor:	AOM181017KK0	**Folio fiscal:**	AB479D6D-F603-4220-B2FE-96B0CEEDADDA
Nombre emisor:	ASOCIACION OAXAQUEÑA DE MEXICALI AC	**No. de serie del CSD:**	00001000000503554192
RFC receptor:	AMB541201348	**Código postal, fecha y hora de emisión:**	21354 2020-12-07 12:27:45
Nombre receptor:	Ayuntamiento de Mexicali Baja California N		
Uso CFDI:	Por definir	**Efecto de comprobante:**	Ingreso
		Régimen fiscal:	General de Ley Personas Morales

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
94131504		1	E48		8000.00	8000.00			
Descripción	APOYO A LA ASOCIACION OAXAQUEÑA DE MEXICALI AC								

Moneda:	Peso Mexicano	**Subtotal**	$ 8,000.00
Forma de pago:	Cheque Nominativo	**Total**	**$ 8,000.00**
Método de pago:	Pago en una sola exhibición		

Sello digital del CFDI:

TEjYlCNkzWwjIZN6VYHm59mwasY267kV7K2djSZH+sqBNslPzmeqDshSDXxowRyv3y0TN4nGxN9aZyU+oIoNa6nepDsMv/cUyWHYM3nyqd5rK/tkqOm+5BhKmBfDYQvJRPYikvpfPj3zMZ0jEPsfZBYSg3nBMmXTTyIt2hPir0ujEfzLv+Kxa2zFRtiqCfZFYzpkVP3bVnnBuiB3guT3625Ti6uYmAuCg8LOPqpfTZC/mn1a5fyEa5VSm5mV4P7EEZcZgpbnsA/f9b+djN+ut9a9l3iPQpoyQqblpZ29EENnDqx5pZ0Qr+M4r3NY0WrHmTxTn7WjwfrhXbV5izUbuw==

Sello digital del SAT:

AE8DaITQCHUH40aXssRv4h9Unrgx7SLEgaihwesc+ksvN7kC/DlNuru40hn/up51eE9DUsE4y2oNBgGg2tscgoC3y+3FVJoldzD4QNYDQH9rcApoS/UWkevFlfHrVEEk9yCTCLHqgvf4VxDTAlPbE6bODHgIqC9NLQOLzofulHzcbDv0LbL2rzOBawrFq59psk4wVahgDS4o3hnjYdHRHfSMdAGKAhr3EjQ1lzqIssDVXfaCbRibNETBS/cbb2J9hw4Xgf6bj59u9M6+6MBXSGGgW5QPmOsG2lfRyShGFXmdff89hj9bJVLu6tu/8+qVVtC1IAVD0+CDr7Yn64WTA==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AB479D6D-F603-4220-B2FE-96B0CEEDADDA|2020-12-07T12:57:18|SAT970701NN3|TEjYlCNkzWwjIZN6VYHm59mwasY267kV7K2djSZH+sqBNslPzmeqDshSDXxowRyv3y0TN4nGxN9aZyU+oIoNa6nepDsMv/cUyWHYM3nyqd5rK/tkqOm+5BhKmBfDYQvJRPYikvpfPj3zMZ0jEPsfZBYSg3nBMmXTTyIt2hPir0ujEfzLv+Kxa2zFRtiqCfZFYzpkVP3bVnnBuiB3guT3625Ti6uYmAuCg8LOPqpfTZC/mn1a5fyEa5VSm5mV4P7EEZcZgpbnsA/f9b+djN+ut9a9l3iPQpoyQqblpZ29EENnDqx5pZ0Qr+M4r3NY0WrHmTxTn7WjwfrhXbV5izUbuw==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2020-12-07 12:57:18

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028







(http://www.gob.mx/) > Inicio

HACIENDA | SAT

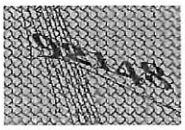
Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Folio fiscal*:

RFC emisor*:

RFC receptor*:



Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
AOM181017KK0	ASOCIACION OAXAQUEÑA DE MEXICALI AC	AMB541201348	Ayuntamiento de Mexicali Baja California N
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
AB479D6D-F603-4220-B2FE-96B0CEEDADDA	2020-12-07T12:27:45	2020-12-07T12:57:18	SAT970701NN3
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

SOLICITUD : 026016 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO : PRESIDENCIA

FECHA : 10/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : AYUDAS SOCIALES

MONTO : $10.000,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO AYUDAS SOCIALES APOYO ECONOMICO PARA MATERIAL DE CONSTRUCCION PARA ASOCIACION CIVIL GRUPO DE AYUDA PARA EL MIGRANTE DE MEXICALI AC CHEQUE A NOMBRE DE GAM120824H10 GRUPO DE AYUDA PARA EL MIGRANTE DE MEXICALI AC FACTURAS 109	$10.000,00	$10.000,00

SUBTOTAL	$10.000,00
IVA	$0,00
TOTAL	$10.000,00 M.N.

Afectando a las partidas

01-003-010-A001-010-002-48101-1-110120-000	$9.180,00 M.N.
01-003-010-A001-010-004-48101-1-110120-000	$820,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
11 DIC. 2020
DESPACHO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
11 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma

YO MXL.

Somos corazón y voluntad.

GOBIERNO DE MEXICALI

H. AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
APOYOS SOCIALES
SOLICITUD DE PETICIÓN

FECHA	10 DE DICIEMBRE DE 2020 FOLIO:513208
CONDUCTO	DÍAS CIUDADANOS
SOLICITANTE	GILBERTO GONZALO PACHECO AGUILAR
EDAD	53 TOTAL DE BENEFICIADOS:2
EMPRESA/ - CARGO	REPRESENTANTE LEGAL DE GRUPO DE AYUDA PARA EL MIGRANTE DE MEXICALI A.C.
DELEGACIÓN	MEXICALI
COLONIA	PUEBLO NUEVO
DIRECCIÓN	MICHOACAN NO.1377
TELEFONO	686-209-77-41
RAMO	PRESIDENCIA
DEPENDENCIA	ATENCIÓN CIUDADANA
ASUNTO	SOLICITA APOYO ECONOMICO. MONTO: $10,000 DIEZ MIL PESOS / M.N
OBSERVACIONES	SOLICITA APOYO ECONOMICO PARA GASTOS DE MATERIAL DE CONTRUCCION.
RESPONSABLE	JOSE MANUEL HERNANDEZ FLORES
AUTORIZACIÓN	C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA

Vo.Bo. MTRA. MARINA DE PILAR AVILA OLMEDA, PRESIDENTA MUNICIPAL, por exceder el monto autorizado en el apartado 7.2 de la Norma Técnica Relativa a Gestión y apoyo de orden social

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

10.9

NO. DE FOLIO: 513208

26016

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 03 de 12 de 2020.

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Gilberto Gonzalo Pacheco Aguilar

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Masculino **Edad:** 53 años

Fecha de Nacimiento: 08/06/67 **Lugar y Origen:**

Estado civil: **Ocupación:**

Domicilio: Michoacan # 1377, PUEBLO NUEVO

CURP: PAAG670608HMCCGL00 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Sta. Alcaldesa le solicito material por asi proteger y salvaguardar la integridad y estancia de los migrantes, deportados y personas en condiciones vulnerables. Agradesco su fina atención y espero vernos favorecidos. (Somos parte de la solución no del problema)

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente?

Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____

Sala (✓) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: BLOCK

Techos: LOSA

Pisos: LOSETA

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 1

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )

Médico Privado (✓) Otros ( ) Especifique ( )

_____

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: S13208

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Pacheco Aguilar Gilberto Gonzalo (Sexo:) MASC. Edad: 53
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 08/06/1967 Lugar y Origen: _____
Día/mes/año

Estado civil: _____ Ocupación: _____

Grado de estudios cursado _____

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Michoacan 1377 / Puerto Nuevo
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21280 / Mxli / B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: _____

Teléfono/ Celular: 686 209 77 41

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$ 4500.-

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513208

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 03 de 12 de 2020

NOMBRE	Gilberto Gonzalo Pacheco Aguilar
DIRECCIÓN	Michoacan 1377, pueblo nuevo
TELÉFONO	686 209 77 41

Recibí $ 10,000.00 diez mil pesos 00/100 m.n

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo para material de Construcción para A.C.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

RFC emisor:	GAM120824H10	**Folio fiscal:**	FE7749BD-DCDC-4857-80E2-D6862935B987
Nombre emisor:	GRUPO DE AYUDA PARA EL MIGRANTE DE MEXICA LI AC	**No. de serie del CSD:**	00001000000411304056
FC receptor:	AMB541201348	**Código postal, fecha y hora de emisión:**	21120 2020-12-09 11:34:08
Nombre receptor:	AYUNTAMIENTO DE MEXICALI BCN	**Efecto de comprobante:**	Ingreso
Uso CFDI:	Gastos en general	**Régimen fiscal:**	Personas Morales con Fines no Lucrativos

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
84101500		1	ACT		10000.00	10000.00			
Descripción	DONATIVO								

Moneda:	Peso Mexicano	**Subtotal**	$ 10,000.00
Forma de pago:	Cheque Nominativo	**Total**	**$ 10,000.00**
Método de pago:	Pago en una sola exhibición		

Sello digital del CFDI:

I8tJ5DUp1Dp+U2C5szfD5+cDTFUY8SjhK8bZMNo0HYpe7Lo9FXWTuKLn1h37vjF1nIehDJzzhjrsby7SaW9qhHjoG2RpXTVNbm6f3LX0Vyceg2DaPZjUxEI4MSP/H/ZFLAz/TTdnNPBkasZMpLs3KkwJMOiV2WfWeff9Nn93rlxo9HlpPdcaP0oAFz2LFiLU82qpWcx9M6Qj1UNJsXU25wnshCJyDtqXJkI4uMe9ClYsRgtMUHlQMG9uUxYMmcYhtR3MGuaECiQt9gtWniU28ovbE1HwtPK/D5wpZ38Jjz+XAERNhh5tIC/l1LVCS2E1L7ZFrmOtXNkP5U8S197ybg==

Sello digital del SAT:

loSoU8ynW/R6cRiL0OBNo5vAHEpztaNH/Id6omyacZJTITq9r/CegE5wT9hzpcxb7LzkIUKGm9AFIfOEfPLsGrJvcR9ybW38jmWF5zZUQVas1dGvVwWbBIINAX8F99iLw1oVGdJ9KAeyVMQ/WAE9ZAxFO/IlvzM1j1yGXN1wnGQfN1RomS7yY80NSiwNFlgiluFrQN1i0ExY+rMWKf1Fg0IWbAPkmvmQk6TR+dGh7bpwCFXkVurWwVyU+xCsiTrun1xlyAFXlghqHR7n1u2m9tqGHhxOvowB+f+1jda5e+qfw+NzasIJMtiPBm/AmQji6WrzlzI/PL3JofAuMRJT4g==



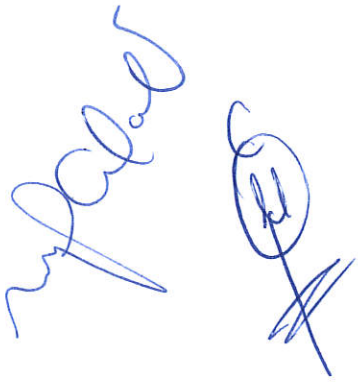
Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|FE7749BD-DCDC-4857-80E2-D6862935B987|2020-12-09T11:39:45|SAT970701NN3|I8tJ5DUp1Dp+U2C5szfD5+cDTFUY8SjhK8bZMNo0HYpe7Lo9FXWTuKLn1h37vjF1nIehDJzzhjrsby7SaW9qhHjoG2RpXTVNbm6f3LX0Vyceg2DaPZjUxEI4MSP/H/ZFLAz/TTdnNPBkasZMpLs3KkwJMOiV2WfWeff9Nn93rlxo9HlpPdcaP0oAFz2LFiLU82qpWcx9M6Qj1UNJsXU25wnshCJyDtqXJkI4uMe9ClYsRgtMUHlQMG9uUxYMmcYhtR3MGuaECiQt9gtWniU28ovbE1HwtPK/D5wpZ38Jjz+XAERNhh5tIC/l1LVCS2E1L7ZFrmOtXNkP5U8S197ybg==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2020-12-09 11:39:45

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028





(http://www.gob.mx/) › Inicio

HACIENDA | SAT

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Folio fiscal*:

RFC emisor*:

RFC receptor*:



Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GAM120824H10	GRUPO DE AYUDA PARA EL MIGRANTE DE MEXICALI AC	AMB541201348	AYUNTAMIENTO DE MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
FE7749BD-DCDC-4857-80E2-D6862935B987	2020-12-09T11:34:08	2020-12-09T11:39:45	SAT970701NN3
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**

notaría CINCO

Lic. Luis Alfonso Vidales Moreno

Notario Público Número Cinco

Pasaje Celaya 1079 Centro Cívico

Teléfono: (fax) 556-1207, 556-04-06

557-2216 y 557-1592

Mexicali, Baja California, México

P R I M E R

Testimonio

DE LA ESCRITURA PUBLICA DE PROTOCOLIZACION DE ACTA DE A-SAMBLEA QUE SE EXPIDE A FAVOR DE "GRUPO DE AYUDA PARA EL MIGRANTE DE MEXICALI", ASOCIACION CIVIL.- - - - - - - -

LAVM/Garcia

Instrumento
179,379

Volumen
4,948

Fecha
02/ABRIL/2019

PROVEEDORES DE LA CONSTRUCCION S.A. DE C.V

23/11/2020 12:00:23 p.m.
Fecha : 23/11/2020
Vence : 24/11/2020
Versión 1

eléfono: (686) 904-4444
irección: Del Hospital #299 Col Centro Cívico, Mexicali, Baja California. C.P. 21000.

roforma

ucursal: Centro Civico
roforma : 36491
ipo Contado
endedor : MARIA ALEJANDRA LOPEZ BALCAZAR
liente : CLIENTE MOSTRADOR

-mail :
eléfono :
elular :

rtículo	Nombre	Cantidad	U/M	Precio	Descuento	IVA.	Total	Total Línea
	CEMENTO GALLO GUADALAJARA 50KG	250.00	SC	263.50	0.00	19.52	263.500	65,875.00
934	CHILILLO GALVANIZADO C PLANA 8 X 1 B 500GMS	8.00	PQ	129.01	0.00	9.56	129.010	1,032.08
5107	READYMIX AMERICANO MAX 99	8.00	CJ	129.01	0.00	9.56	129.010	1,032.08
5124	POSTE GALVANIZADO 3-5/8" X 10 CAL 20	76.00	PZ	154.01	0.00	11.41	154.010	11,704.77
3852	MALLA SOLDADA 2.44 MT ALTO X 1 MTS L 6.6.10.10	40.00	ML	59.01	0.00	4.37	59.010	2,360.40
344	CANALETA DE CARGA 1-1/2 X 10 C 20	80.00	PZ	57.90	0.00	4.29	57.900	4,632.00
114	PERFATAPE VID 2"X 300 ROLLO 20200/20602	5.00	PZ	82.70	0.00	6.13	82.700	413.50
485	TRIPLAY PINO USA 0 CARA 3/4" X 4 X 8	50.00	HJ	479.01	0.00	35.48	479.010	23,950.50
5173	CANAL LISTON (SOMBRERO) 7/8" X 10 CAL 20	50.00	PZ	77.50	0.00	5.74	77.500	3,875.00
06	POLIESTIRENO 1" X 4" X 8 FANOSA	50.00	HJ	102.50	0.00	7.59	102.500	5,125.00
5119	CANAL GALVANIZADO 3-5/8" X 10 CAL 20	30.00	PZ	126.01	0.00	9.33	126.010	3,780.30
910	PIJA AUTORROSCABLE 1/4 X 3 BOLSA 25PZAS	16.00	PQ	96.01	0.00	7.11	96.010	1,536.16
2575	CARTON DE YESO USG 1/2" X 4 X 8 ULTRALIGHT	100.00	PZ	130.01	0.00	9.63	130.010	13,001.00
1168	LAMINA TR 72 20 CAL 28	40.00	PZ	630.01	0.00	46.67	630.010	25,200.40
2505	PINTURA ESMALTE GLOSS NEUTRAL 17.10 lts DUTCH BOY, MOD: DF50909-5G	1.00	CU	2,949.01	0.00	218.45	2,949.010	2,949.01
1078	DUROK 1/2" X 4 X 8 NEXT GENERATION	100.00	PZ	499.01	0.00	36.96	499.010	49,901.00

otal Líneas: 16

Subtotal:	**200,340.92**
Descuento:	**0.00**
IVA:	**16,027.27**
Servicio:	**0.00**
Total:	**216,368.20**

omentario:
Precios con IVA incluido
Precios sujetos a cambio sin previo aviso
Entrega L.A.B. en nuestros almacenes
1 Sucursales 1 solo número

Favor presentar esta cotización en cajas, al momento de realizar su compra.

GONZALO PACHECO 6862097741
REPRESENTANTE LEGAL: GAMAC



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
PACHECO
AGUILAR
GILBERTO GONZALO

EDAD 45
SEXO H

DOMICILIO
AV MICHOACAN 1377
COL PUEBLO NUEVO 21120
MEXICALI ,B.C.

FOLIO 0000032706943 AÑO DE REGISTRO 1991 03
CLAVE DE ELECTOR PCAGGL67060815H100
CURP PAAG670608HMCCGL00
ESTADO 02 MUNICIPIO 002
LOCALIDAD 0001 SECCION 0238
EMISIÓN 2012 VIGENCIA HASTA 2022

FIRMA



0238106628202

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE, NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

ELECCIONES FEDERALES 15 15 18

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

(http://www.gob.mx/) > Inicio

HACIENDA | SAT

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Folio fiscal*:

RFC emisor*:

RFC receptor*:



Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GAM120824H10	GRUPO DE AYUDA PARA EL MIGRANTE DE MEXICALI AC	AMB541201348	AYUNTAMIENTO DE MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
FE7749BD-DCDC-4857-80E2-D6862935B987	2020-12-09T11:34:08	2020-12-09T11:39:45	SAT970701NN3
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 024482 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 30/11/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : AYUDAS SOCIALES

MONTO : $9.000,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO AYUDAS SOCIALES APOYO ECONOMICO PARA ASOCIACION CIVIL PARA MATERIAL DE CONSTRUCCCION CHEQUE A NOMBRE DE CCA030523959 C.I.A.D. DE CANANEA A.C. FACTURAS 150	$9.000,00	$9.000,00

SUBTOTAL	$9.000,00
IVA	$0,00
TOTAL	$9.000,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-002-48101-1-110120-000 $9.000,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

H. AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
02 DIC. 2020
RECIBIDO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
02 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 024482 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
30/11/2020	150	CCA030523959	$ 9.000,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-002-48101-1-110120-000 **$ 9.000,00**

Total de Facturas = **$9.000,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad.

GOBIERNO DE MEXICALI

24482

H. AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
APOYOS SOCIALES
SOLICITUD DE PETICIÓN

FECHA	**30 DE NOVIEMBRE DE 2020** **FOLIO: 513017**
CONDUCTO	**DÍAS CIUDADANOS**
SOLICITANTE	**JORGE ANTONIO HERNANDEZ SILVA**
EDAD	**42** **TOTAL, DE BENEFICIADOS:1**
EMPRESA/ - CARGO ESCUELA	**CENTRO DE INTEGRACION PARA ALCOHOLICOS Y DROGRADICTOS**
DELEGACIÓN	**MEXICALI**
COLONIA	**EJIDO PUEBLA**
DIRECCIÓN	**CALLE ALAMO MOCHO NO 136**
TELEFONO	**686 22 95 12**
RAMO	**PRESIDENCIA**
DEPENDENCIA	**ATENCIÓN CIUDADANA**
ASUNTO	**SOLICITA APOYO ECONOMICO.** **MONTO: $ 9,000 NUEVE MIL PESOS /100 M. N**
OBSERVACIONES	**SOLICITA APOYO PARA MATERIAL DE CONSTRUCCION PARA LAS MEJORAS DEL CENTRO DE REHABILITACION Y POR EL MOMENTO NO CUENTA CON EL RECURSO ECONOMICO**
RESPONSABLE	**EVANGELINA FLORES BENAVIDEZ**
AUTORIZACIÓN	**C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA**

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513017

24482

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 27 de Noviembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Jorge Antonio Hdz Silva.

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Masculino **Edad:** 42 años

Fecha de Nacimiento: 06/Feb/1978 **Lugar y Origen:** Mexicali, B.C

Estado civil: Soltero **Ocupación:** Director del Centro de Reh.

Domicilio: C. Alamo Macho #136 Ej. Puebla

CURP: HESJ780206HBCRLR06 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito Apoyo para comprar material para construcion Gracias

Jorge Antonio Hdz Silva

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

YO MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513017

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Hernandez Silva Jorge Antonio Sexo: Femenino Edad: _____
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 06-Feb-1978 Lugar y Origen: Mexicali, B.C.
Día/mes/año

Estado civil: Soltero Ocupación: Director de Ctro de Reh.

Grado de estudios cursado: Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: C. Alamo #136 Ej. Puebla
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21620 Mexicali Bja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: Rosa del Desierto y Río San Angel

Teléfono/ Celular: 686 222 9512

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia ( ) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa ( ) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala ( ) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: _____
Techos: _____
Pisos: _____

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz ( ) Agua ( ) Drenaje ( ) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? _____

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

Jorge Antonio Hernandez Silva
_____
Nombre y firma del Solicitante

_____
C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513017

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 27 de Noviembre de 2020

NOMBRE	Jorge Antonio Hernandez Silva
DIRECCIÓN	Av. Alamo Mocho #136 Ej. Puebla
TELÉFONO	686 222 95 12

Recibí $ 9000.00 nueve mil pesos 00/100 M.N.

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo economico para A.C. para material de Construccion

Jorge Antonio Hdz Silva

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

C.I.A.D DE CANANEA #11

Centro De Integración Para Alcohólicos y Drogadictos
Av. Álamo mocho #136 Fracc. Valle De Puebla Mexicali B.C México
Tel.5-80-35-72

MEXICALI BAJA CALIFORNIA A 26 NOVIEMBRE DEL 2020.

PRESENTE.-ALCALDESA MARINA DEL PILAR AVILA OLMEDA.

POR MEDIO DE LA PRESENTE, ENVIAMOS UN COORDIAL SALUDO ESPERANDO QUE USTED Y SU EQUIPO DE TRABAJO SE ENCUENTREN BIEN DE SALUD Y ASI MISMO NOS PRESENTAMOS ANTE USTED, COMO UNA ASOCIACION CIVIL, DEDICADA AL TRATAMIENTO DE ADICCIONES AL ALCOHOL Y DROGAS.

A CONSECUENCIA DE LA EMERGENCIA SANITARIA QUE AFECTA A TODO EL PAIS, NOS VEMOS EN LA NESECIDAD DE SOLICITAR DE SU APOYO, YA QUE EN NUESTRA INSTITUCION SE ENCUENTRAN PERSONAS QUE SE ENCONTRABAN EN SITUACION DE CALLE, A LAS CUALES LES HEMOS BRINDADO APOYO CON VIVIENDA ATENCION MEDICA Y UN EMPLEO, ASI COMO DE UN TRATAMIENTO PROFECIONAL EN CONTRA DE LAS ADICCIONES, Y A CAUSA DE LA SITUACION ACTUAL NOS HAN SUSPENDIDO TODAS LAS LABORES Y ASI MISMO TODO INGRESO ECONOMICO.

ES POR ESE MOTIVO QUE ACUDIMOS A USTED SOLICITANDO SU APOYO PARA ASI SEGUIR AYUDANDO A LAS PERSONAS QUE LO REQUIERAN.

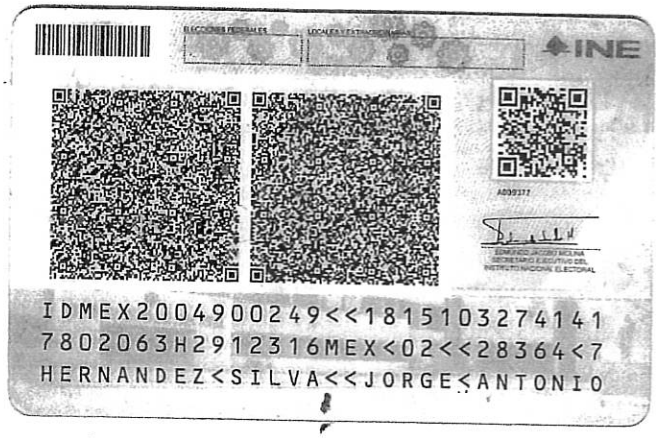
EN NUESTRA INSTITUCION TENEMOS CAPACIDAD MAXIMA DE 36 USUARIOS Y CUALQUIER APOYO DE SU PARTE SERIA DE MUCHA AYUDA PARA NOSOTROS.

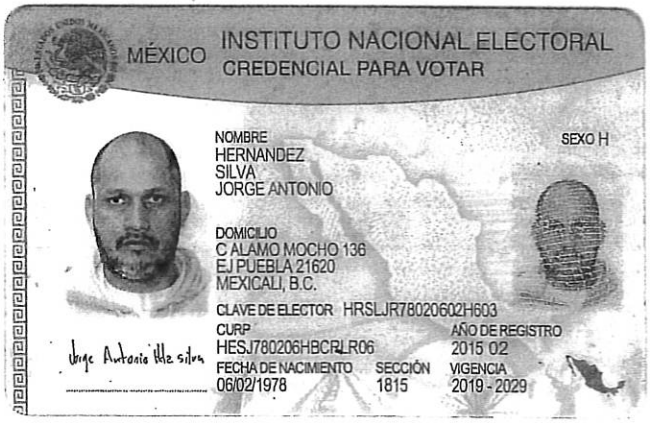
AGRADECEMOS DE SU ATENCION Y ESPERAMOS UNA RESPUESTA FAVORABLE A NUESTRA SOLICITUD.

Jorge Antonio Hdz Silva

JORGE ANTONIO HERNANDEZ SILVA
DIRECTOR

C.I.A.D. DE CANANEA A.C. No. 11
CENTRO DE INTEGRACION PARA ALCOHOLICOS Y DROGADICTOS A.C.
CALLE ALAMO MOCHO-BORDO SUR No.136,
COL. VALLE DE PUEBLA, MEXICALI, BAJA CALIFORNIA
TEL. 01(686)580-3572


INE
IDMEX2004900249<<1815103274141
7802063H2912316MEX<02<<28364<7
HERNANDEZ<SILVA<<JORGE<ANTONIO


MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
HERNANDEZ
SILVA
JORGE ANTONIO
SEXO H
DOMICILIO
C ALAMO MOCHO 136
EJ PUEBLA 21620
MEXICALI, B.C.
CLAVE DE ELECTOR HRSLJR78020602H603
CURP
HESJ780206HBCRLR06
AÑO DE REGISTRO
2015 02
FECHA DE NACIMIENTO
06/02/1978
SECCIÓN
1815
VIGENCIA
2019 - 2029

CFE Suministrador de Servicios Básicos

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

VILLALOBOS ORTEGA URBANO

ZONA CANAL LADO SUR 136 EJ PBL
ALAMO MOCHO
EJ. PUEBLA C.P. 21620
MEXICALI VALLE, BC

TOTAL A PAGAR:
$1,477
(UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO: 018060809743
RMU: 21620 06-08-31 XAXX-010101 001 CFE

PERIODO FACTURADO: 07 AGO 20 - 08 SEP 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** Y810EB **MULTIPLICADOR:** 1 **LÍMITE DE PAGO:** 21 SEP 20 **CORTE A PARTIR:** 22 SEP 20

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	5435	3685	1750		
Básico			300	0.617	185.10
Intermedio1			900	0.778	700.20
Intermedio2			550	1.892	1,040.60
Suma			1,750		1,925.90
				Subtotal	

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	1,426.95	1,426.95
Transmisión	0.00	0.00	293.83	293.83
CENACE	0.00	0.00	14.00	14.00
Energía	0.00	0.00	885.50	885.50
Capacidad	0.00	0.00	672.00	672.00
SCnMEM[1]	0.00	0.00	9.80	9.80

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	1,925.90
IVA 8%	154.07
Facturación del Periodo	2,079.97
Apoyo Gubernamental[3]	-620.94
Subtotal	1,459.03
DAP[2]	17.74
Adeudo Anterior	1,173.25
Su Pago	-1,173.00
Total	**$1,477.02**

Apoyo Gubernamental 1,445.98

(1) SCnMEM: Servicios Conexos no incluidos en el Mercado Eléctrico Mayorista.
(2) DAP: Derecho al Alumbrado Público.
(3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

071 | CFENacional | @CFEmx | @CFE_Contigo | cfe.mx

Fecha, hora y lugar de impresión: 10 SEP 20 12:40:25 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21620 06-08-31 XAXX-010101 001 CFE
01 018060809743 200921 000001477 1

68DA15C021520365 Repartir -12-

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02268
AUTORIZADO POR SEPOMEX

$1,477
(UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M.N.)

PROVEEDORES DE LA CONSTRUCCION S.A. DE C.V

27/11/2020 10:56:38 a.m.

Teléfono: (686) 904-4444
Dirección: Del Hospital #299 Col Centro Cívico, Mexicali, Baja California. C.P. 21000.

Fecha : 27/11/2020
Vence : 28/11/2020
Versión 1

Proforma

Sucursal: Puebla
P[illegible]ma : 22635
Tipo : Contado
Vendedor : VENTAS MOSTRADOR
Cliente : CLIENTE MOSTRADOR

E-mail :
Teléfono :
Celular :

Artículo	Nombre	Cantidad	U/M	Precio	Descuento	IVA.	Total	Total Línea
6	ALAMBRE RECOCIDO 16	10.00	K	27.00	0.00	2.00	27.000	270.00
2	CEMENTO GALLO GUADALAJARA 50KG	12.00	SC	263.50	0.00	19.52	263.500	3,162.00
4	VARILLA CORRUGADA 3/8" X 30 5.12KG	30.00	PZ	96.00	0.00	7.11	96.000	2,880.00
8016	CLAVO BOX 6 2"	1.00	K	38.00	0.00	2.81	38.000	38.00
8018	CLAVO BOX 16 3-1/2"	1.00	K	38.00	0.00	2.81	38.000	38.00
6325	BLOCK 6" X 8" X 16" COMUN	219.00	PZ	15.70	0.00	1.16	15.700	3,438.30
7	ALAMBRON 1/4" PARA CONSTRUCCION	8.00	K	21.50	0.00	1.59	21.500	172.00

Total Líneas: 7

Subtotal:	**9,257.67**
Descuento:	**0.00**
IVA:	**740.62**
Servicio:	**0.00**
Total:	**9,998.30**

Comentario:
* [illegible]os con IVA incluido
* Precios sujetos a cambio sin previo aviso
* Entrega L.A.B. en nuestros almacenes
11 Sucursales 1 solo número

Favor presentar esta cotización en cajas, al momento de realizar su compra.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025283 - 1

RAMO :PRESIDENCIA
DEPTO : ATENCION CIUDADANA
MONTO : $8.000,00 M.N.

LUGAR : MEXICALI
FECHA : 04/12/2020
CPTO GRAL : AYUDAS SOCIALES

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO AYUDAS SOCIALES APOYO ECONOMICO PARA COMPRA DE ALIMENTOS DE A.C. CHEQUE A NOMBRE DE CHT111021JK7 CASA HOGAR TESOROS ESCONDIDOS A.C. FACTURAS 20	$8.000,00	$8.000,00

SUBTOTAL	$8.000,00
IVA	$0,00
TOTAL	$8.000,00 M.N.

Afectando a la partida
01-003-010-A001-010-002-48101-1-110120-000 ---------- $8.000,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
07 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

RECIBIDO
07 DIC. 2020

d_rep_sol_recibo_firma >

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 025283 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
04/12/2020	20	CHT111021JK7	$ 8.000,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-002-48101-1-110120-000 **$ 8.000,00**

Total de Facturas = **$8.000,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad.

GOBIERNO DE MEXICALI

H. AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
APOYOS SOCIALES
SOLICITUD DE PETICIÓN

25283

FECHA	**04 DE DICIEMBRE DE 2020** **FOLIO:513031**
CONDUCTO	**DÍAS CIUDADANOS**
SOLICITANTE	**MARCO ANTONIO PEREZ VILLA**
EDAD	**56** **TOTAL DE BENEFICIADOS:1**
EMPRESA/ - CARGO DE CASA HOGAR	**REPRESENTANTE LEGAL DE CASA HOGAR TESOROS ESCONDIDOS AC**
DELEGACIÓN	**MEXICALI**
COLONIA	**COL.ESPERANZA**
DIRECCIÓN	**AV.SONORA NO.220**
TELEFONO	**686-597-39-41**
RAMO	**PRESIDENCIA**
DEPENDENCIA	**ATENCIÓN CIUDADANA**
ASUNTO	**SOLICITA APOYO ECONOMICO.** **MONTO: $8,000 OCHOMIL PESOS / M.N**
OBSERVACIONES	**CASA HOGAR TESOROS ESCONDIDOS AC SOLICITA APOYO PARA LA COMPRA DE ALIMENTOS PARA LA CASA HOGAR**
RESPONSABLE	**JOSE MANUEL HERNANDEZ FLORES**
AUTORIZACIÓN	**C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA**

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513031

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

20 25083

Mexicali, Baja California a 27 de Noviembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Marco Antonio Pérez Villa

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Masculino **Edad:** 56 años

Fecha de Nacimiento: 07-Enero-1969 **Lugar y Origen:** Hermosillo, Sonora

Estado civil: Soltero **Ocupación:** Representante legal de Tesoros escondidos

Domicilio: Av. Sonora #220 Col. Esperanza.

CURP: PEVM640107HSRRLR07 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para la compra de alimento para la Casa hogar Tesoros escondidos AC

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513031

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Perez Villa Marco Antonio Sexo: Masculino Edad: 56
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 07-01-1964 Lugar y Origen: Hermosillo, Sonora
Día/mes/año

Estado civil: Soltero Ocupación: Representante Legal de Tesoros Escondidos

Grado de estudios cursado Av.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Av. Sonora #220, Col. Esperanza.
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21140 Mexicali Bja California.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6865973941

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia ( ) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa ( ) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala ( ) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: _____
Techos: _____
Pisos: _____

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz ( ) Agua ( ) Drenaje ( ) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? _____

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

Marco Antonio Perez Villa

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513031

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 27 de Noviembre de 20 23

NOMBRE	Marco Antonio Perez Villa
DIRECCIÓN	Av. Sonora #220 Col. Esperanza
TELÉFONO	686 597 39 91

Recibí $ 8000.00 ochomil pesos 00/100 m.n.

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo economico para la compra de alimentos para A.C.

X

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

FORMATO ANEXO 3

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

CASA HOGAR TESOROS ESCONDIDOS
Calza. Independencia #220 entre Cd. Victoria y Saltillo
Col. Esperanza Mexicali, B.C. México C.P. 21140
Tel. 253-04-33 Cel. (686) 597-39-41
Correo: marcotescondidos@gmail.com

Sra. Presidenta del H Ayuntamiento
de MEXICALI BC
Alcaldesa
Marina del Pilar
Presente

Por medio de la presente le saludamos y felicitamos por la gran responsabilidad tan grande que tiene en sus manos como el dirigir tan importante ciudad como lo es Mexicali

Como ya es de su conocimiento en casa hogar tesoros escondidos somos una institución donde atendemos a las clases más vulnerables de la entidad como lo son las niñas, niños, y adolescentes en tal situación

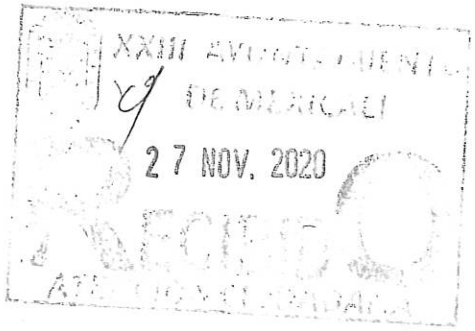
El motivo de la presente es para solicitarle de su valioso apoyo con la cantidad de diez mil pesos para gastos operativos para que nuestros niños puedan gozar de una sana alimentación y en esta navidad sus tamales y menudo

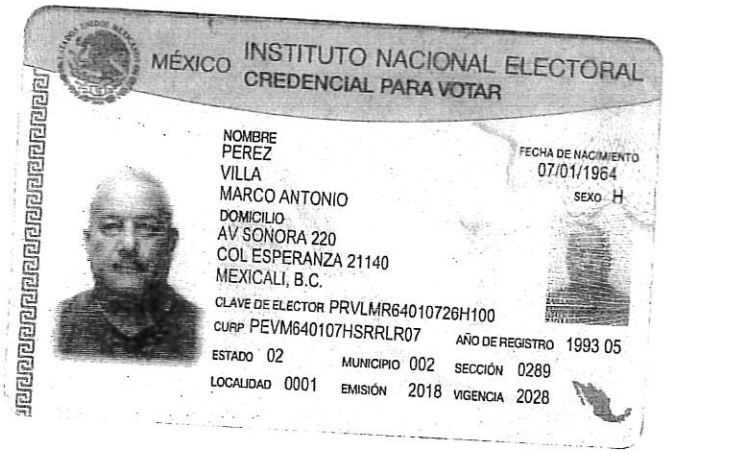
De antemano y en nombre de nuestros niños colaboradores y de un servidor reciban un caluroso agradecimiento

SIN MÁS POR SU FINA ATENCION MIL GRACIAS

ATENAMENTE

Marco Antonio Pérez Villa
Representante Legal




MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
PEREZ
VILLA
MARCO ANTONIO
DOMICILIO
AV SONORA 220
COL ESPERANZA 21140
MEXICALI, B.C.
FECHA DE NACIMIENTO
07/01/1964
SEXO H
CLAVE DE ELECTOR PRVLMR64010726H100
CURP PEVM640107HSRRLR07
AÑO DE REGISTRO 1993 05
ESTADO 02
MUNICIPIO 002
SECCIÓN 0289
LOCALIDAD 0001
EMISIÓN 2018
VIGENCIA 2028
INE
IDMEX1707208227<<0289055633734
6401078H2812313MEX<05<<02546<5
PEREZ<VILLA<<MARCO<ANTONIO<<<<

CFE | Suministrador de Servicios Básicos.

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

FIGUEROA MUNOZ ANTONIA

SONORA NO 220 COL ESPERANZA
CD VICTORIA Y SALTILLO
LOMA LINDA. C.P. 21140
MEXICALI B.C., BC

TOTAL A PAGAR:
$8,403
(OCHO MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 019920803558
RMU : 21140 10-10-18 XAXX-010101 001 CFE

PERIODO FACTURADO: 29 JUL 20 - 28 AGO 20

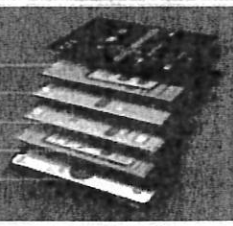
TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 157DNT **MULTIPLICADOR:** 1 **LÍMITE DE PAGO: 12 SEP 20** **CORTE A PARTIR: 13 SEP 20**

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	89073	85095	3978		
Básico			300	0.617	185.10
Intermedio1			900	0.778	700.20
Intermedio2			1,300	1.892	2,459.60
Excedente			1,478	2.990	4,419.22
Suma			3978	**Subtotal**	7,764.12

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

App CFE Contigo
¡Descárgala ya!

Simulador de consumo
Notificaciones y alertas
Reporte de fallas
Domicilia tu servicio
Recibo electrónico



Además de las funciones que ya conoces:
✓ Consulta tu recibo
✓ Realiza tu pago
✓ Ubica centros de atención a clientes

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	3,243.66	3,243.66
Transmisión	0.00	0.00	667.91	667.91
CENACE	0.00	0.00	31.82	31.82
Energía	0.00	0.00	2,012.87	2,012.87
Capacidad	0.00	0.00	1,527.55	1,527.55
SCnMEM[1]	0.00	0.00	22.28	22.28

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	7,764.12
IVA 8%	621.12
Facturación del Periodo	8,385.24
DAP[2]	17.74
Adeudo Anterior	5,524.67
Su Pago	-5,524.00
Total	**$8,403.65**

(1) SCnMEM: Servicios Conexos no Incluidos en el Mercado Eléctrico Mayorista.
(2) DAP: Derecho al Alumbrado Público.
(3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

071 | CFENacional | @CFEmx | @CFE_Contigo | cfe.mx

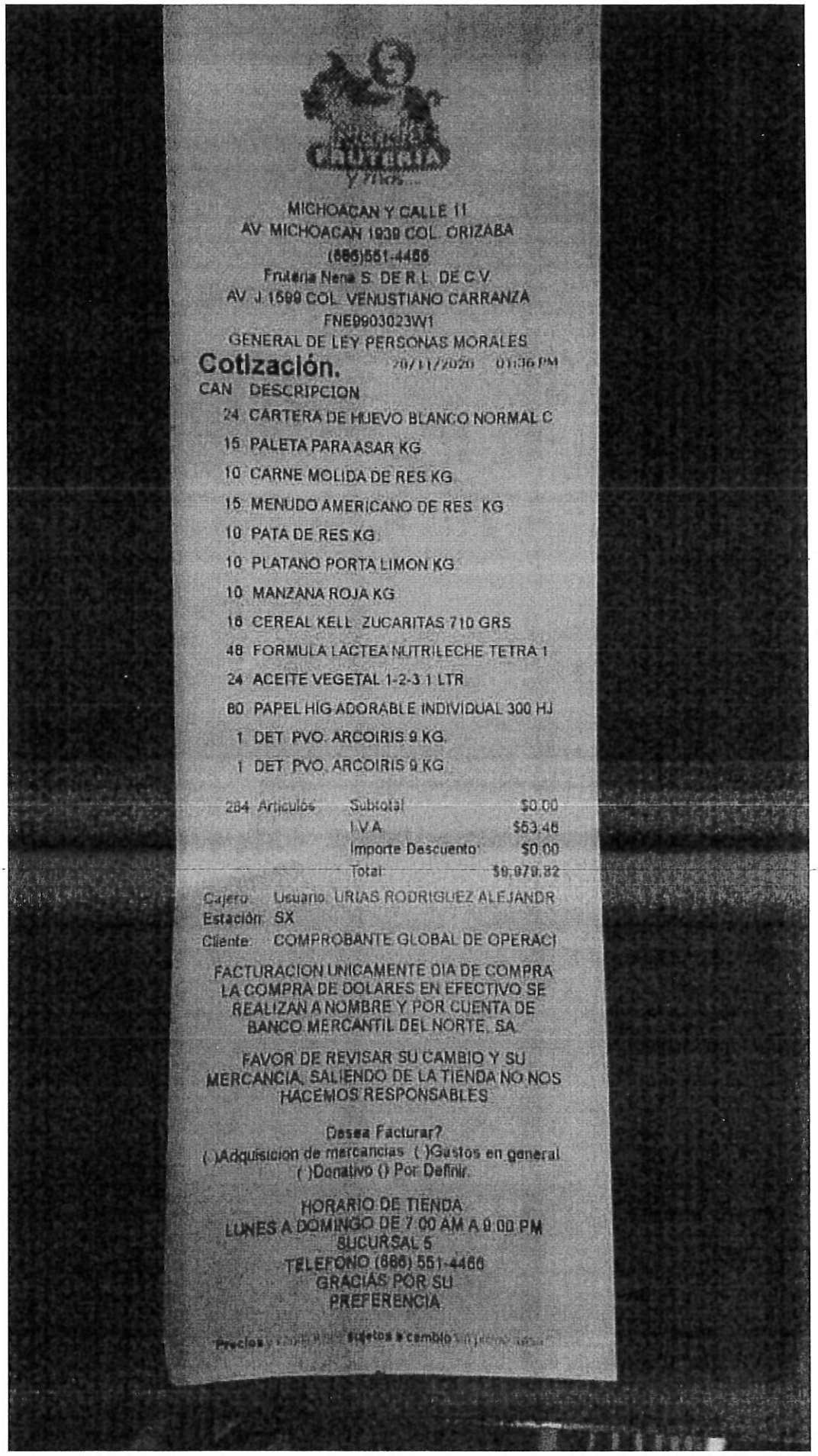
Fecha, hora y lugar de impresión: 01 SEP 20 04:06:14 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21140 10-10-18 XAXX-010101 001 CFE
01 019920803558 200912 000008403 8

61DA15D014011200 Repartir -99-

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02258
AUTORIZADO POR SEPOMEX

$8,403
(OCHO MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS M.N.)



MICHOACAN Y CALLE 11
AV. MICHOACAN 1939 COL. ORIZABA
(686)551-4486
Fruteria Nena S. DE R.L. DE C.V.
AV. J 1599 COL. VENUSTIANO CARRANZA
FNE9903023W1
GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Cotización. 20/11/2020 01:36 PM

CAN	DESCRIPCION
24	CARTERA DE HUEVO BLANCO NORMAL C
15	PALETA PARA ASAR KG
10	CARNE MOLIDA DE RES KG
15	MENUDO AMERICANO DE RES KG
10	PATA DE RES KG
10	PLATANO PORTA LIMON KG
10	MANZANA ROJA KG
16	CEREAL KELL ZUCARITAS 710 GRS
48	FORMULA LACTEA NUTRILECHE TETRA 1
24	ACEITE VEGETAL 1-2-3 1 LTR
80	PAPEL HIGADORABLE INDIVIDUAL 300 HJ
1	DET PVO. ARCOIRIS 9 KG
1	DET PVO. ARCOIRIS 9 KG

284 Artículos	Subtotal	$0.00
	I.V.A.	$63.46
	Importe Descuento	$0.00
	Total:	$9,979.82

Cajero: Usuario: URIAS RODRIGUEZ ALEJANDR
Estación: SX
Cliente: COMPROBANTE GLOBAL DE OPERACI

FACTURACION UNICAMENTE DIA DE COMPRA
LA COMPRA DE DOLARES EN EFECTIVO SE REALIZAN A NOMBRE Y POR CUENTA DE BANCO MERCANTIL DEL NORTE, SA

FAVOR DE REVISAR SU CAMBIO Y SU MERCANCIA, SALIENDO DE LA TIENDA NO NOS HACEMOS RESPONSABLES

Desea Facturar?
( )Adquisicion de mercancias ( )Gastos en general
( )Donativo () Por Definir.

HORARIO DE TIENDA
LUNES A DOMINGO DE 7:00 AM A 9:00 PM
SUCURSAL 5
TELEFONO (686) 551-4486
GRACIAS POR SU
PREFERENCIA

Precios sujetos a cambio sin previo aviso

Folio Fiscal
6D6AB9B0-3390-11EB-B434-00155D014007

Fecha y hora de certificación
2020-11-30T22:48:16

I - Recibo - VERSIÓN 3.3
A 122

No. de serie del CSD del SAT
00001000000504587508

No. de serie del CSD del emisor
00001000000412872927

Forma de Pago
01 - Efectivo

Fecha y Hora de emisión
2020-11-30T20:48:16

Lugar de expedición: 21140

Tipo de Cambio: 0.00

Emisor

Razón Social: CASA HOGAR TESOROS ESCONDIDOS ASOCIACION CIVIL

RFC: CHT111021JK7

Regimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Receptor

Razón Social: Ayuntamiento de Mexicali BCN

RFC: AMB541201348

Uso de CFDI: G03 - Gastos en general

Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1.000000	E48 - Unidad de servicio	Apoyo para compra de alimento ClaveProdServ - 93141504 - Servicios de cuidado en hogares adoptivos u orfanatos	8,000.000000	8,000.000000

Subtotal	**8,000.00 MXN**
IVAT 0.000000	**0.000000 MXN**
Total	**8,000.00 MXN**

TOTAL EN LETRA: OCHO MIL PESOS 00/100 MXN

MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición

CONDICIONES DE PAGO:

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|6D6AB9B0-3390-11EB-B434-00155D014007|2020-11-30T22:48:16|TBN040609RKA|e/8WvtNo398ldXBaYSRHI3jAQBAt7PoeiSS1JF0ugPQuxr1Nu+LdM/h/soe/TwktpKOtmkIHsWgxDV2SLv0mrKJRC9OfV2kUaTAYqajRfYkvLvEEtkQSfsN4qUPM+cJYWHibL3L8ICknrohbYOH5wPPZtjGgTFBtFwfqoZnfjN8cnAhX6FvOaN0c2GAjkZn6ZkNWbt2vGFihsDxtbecU6AlhQJozNbKiiEgqzdYB+uGlpeVje6DEOh2Xolp4zwT0pTiw4VswQmEUJ7rrWB6r4pAttJP2Sq7K0qgW/KZXzSvUtG1L23QCmEJwkZe9ZfjIn8sALNQeXb4kFSa5Z7VGsw==|00001000000504587508||

Sello digital del emisor

e/8WvtNo398ldXBaYSRHI3jAQBAt7PoeiSS1JF0ugPQuxr1Nu+LdM/h/soe/TwktpKOtmkIHsWgxDV2SLv0mrKJRC9OfV2kUaTAYqajRfYkvLvEEtkQSfsN4qUPM+cJYWHibL3L8ICknrohbYOH5wPPZtjGgTFBtFwfqoZnfjN8cnAhX6FvOaN0c2GAjkZn6ZkNWbt2vGFihsDxtbecU6AlhQJozNbKiiEgqzdYB+uGlpeVje6DEOh2Xolp4zwT0pTiw4VswQmEUJ7rrWB6r4pAttJP2Sq7K0qgW/KZXzSvUtG1L23QCmEJwkZe9ZfjIn8sALNQeXb4kFSa5Z7VGsw==

Sello digital del SAT

UmJF1jd68XwqzmiKIfMsf2jFpJmbS/hRs37S0LQdMHImyjWCukiCTPgULVzQx9xa0VND88BUdqtt8FRTDdZcLglNAnuEy7B0SeN9WXI/XtmseqDaL60OzCsCD/GoKRnfq+aRMOo4cc+AxQHOfrmHroK76mxz7z5sCpIvWT2QT+mJvjzcj6UsXpCSZwLUDlKMritfrH+2WfoeHOJo6W9TpZ9UIN7dzRDTOkxdUrw9cuXRQOc/+EatHIM+j1/6xdYavtgRofiJn++yaxDUPgsEI3xtr3EyLJ+EbVVVgNrkVZPX/wf+Tor35nLxhts0zk0y7zciNosMVrya2lkdNTPR8Q==

(http://www.gob.mx/) › Inicio

HACIENDA | SAT

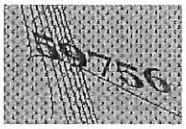
Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Folio fiscal*:

RFC emisor*:

RFC receptor*:



Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
CHT111021JK7	CASA HOGAR TESOROS ESCONDIDOS ASOCIACION CIVIL	AMB541201348	Ayuntamiento de Mexicali BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
6D6AB9B0-3390-11EB-B434-00155D014007	2020-11-30T20:48:16	2020-11-30T22:48:16	TBN040609RKA
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026017 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 10/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : AYUDAS SOCIALES

MONTO : $25.000,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO AYUDAS SOCIALES APOYO PARA MATERIAL DE CONSTRUCCION PARA ASOCIACION CIVIL C.R.A.D.Y.R. CHEQUE A NOMBRE DE CRA1208318N4 CENTRO DE REHABILITACION AMOR AL ADICTO FACTURAS 110	$25.000,00	$25.000,00

SUBTOTAL	$25.000,00
IVA	$0,00
TOTAL	$25.000,00 M.N.

Afectando a las partidas

01-003-010-A001-010-002-44501-1-110120-000	$5.000,00 M.N.
01-003-010-A001-010-004-44501-1-110120-000	$20.000,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
11 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

RECIBIDO
11 DIC. 2020

YO MXL.

Somos corazón y voluntad.

GOBIERNO DE MEXICALI

H. AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
APOYOS SOCIALES
SOLICITUD DE PETICIÓN

FECHA	10 DE DICIEMBRE DE 2020 FOLIO:513434
CONDUCTO	DÍAS CIUDADANOS
SOLICITANTE	SERGIO ALEJANDRO NORIEGA GALAZ
EDAD	38 TOTAL DE BENEFICIADOS:2
EMPRESA/ - CARGO	SECRETARIO NACIONAL DE CRAADYR A.C. #2
DELEGACIÓN	MEXICALI
COLONIA	COL.ORIZABA
DIRECCIÓN	CALLE ZACATECAS 2489
TELEFONO	686-253-87-74
RAMO	PRESIDENCIA
DEPENDENCIA	ATENCIÓN CIUDADANA
ASUNTO	SOLICITA APOYO ECONOMICO. MONTO: $25,000 VEINTECINCO MIL PESOS / M.N
OBSERVACIONES	SOLICITA APOYO ECONOMICO PARA MATERIAL DE CONSTRUCCION PARA CENTRO DE REHABILITACION CRAADYR A.C.
RESPONSABLE	JOSE MANUEL HERNANDEZ FLORES
AUTORIZACIÓN	C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA

Vo.Bo. MTRA. MARINA DE PILAR AVILA OLMEDA, PRESIDENTA MUNICIPAL, por exceder el monto autorizado en el apartado 7.2 de la Norma Técnica Relativa a Gestión y apoyo de orden social

INE 26017

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513434

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de 12 de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Sergio Alejandro Noriega Galaz

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Mas. **Edad:** 38

Fecha de Nacimiento: 14/09/82 **Lugar y Origen:** Mexicali

Estado civil: Soltero **Ocupación:** Empleado CRAADYR AC. #2

Domicilio: Calle Zacatecas #2489 col. Orizaba

CURP: **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo economico para material de construccion para mejoria del centro CRAADYR AC. muchas gracias por el apoyo

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 313434

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Noriega Galaz Sergio Aklandro Sexo: Mas Edad: 38
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 14/09/82 Lugar y Origen: Mexicali
Día/mes/año

Estado civil: Soltero Ocupación: Empleado CRAADYR A.C #2

Grado de estudios cursado Universidad

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Calle zacatecas #2489 col. orizaba
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: Bahia Angeles y San Luis Gonzaga.

Teléfono/ Celular: 686 253 87 74

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos Nombre	**Edad**	**Ocupación/Escolaridad**

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (X) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (X) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 2
Sala (X) Comedor ( ) Cocina (X) Baño privado ( ) Baño colectivo (X)

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Block
Techos: Madera
Pisos: cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? _____

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( ) Seguro popular.

Sergio Alejandro Noriega Galaz
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513434

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de 12 de 2020

NOMBRE	Sergio Alejandro Noriega Galaz
DIRECCIÓN	calle zacatecas #2489 col. orizaba
TELÉFONO	686 253 87 74

Recibí $ 25,000.00 veinticinco mil pesos 00/100 m.n.

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo economico para materiales de Construcción para A.C.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

CENTRO DE REHABILITACION AMOR AL ADICTO DIFICIL Y REINCIDENTE A.C.

CRAADYR AC # 2

Albergue: María Loreto León B.

Av. Zacatecas # 2489 Col. Orizaba Mexicali BC

RFC: CRA1208318n4 CLUNI: CRA12083102Y4 TEL (686) 2538774

Mexicali B.C a 11 De Noviembre de 2020

LIC. Marina del Pilar Ávila Olmeda

Presidenta Municipal

Mexicali B.C.

Asunto: Apoyo para construcción.

Por medio de la presente y de la manera más atenta, reciba un cordial saludo de parte del centro de rehabilitación amor al adicto difícil y reincidente (CRAADYR A.C), debido al trabajo que hemos venido realizando de forma conjunta, en el tema de rehabilitación de personas, con problemas de adicciones y en situación de calle y/o escasos recursos, estamos elaborando un presupuesto de gastos para la construcción en nuestro centro de rehabilitación , esperando poder obtener el recurso por medio del ayuntamiento, para lograr cubrir dichos gastos y de esta forma poder otorgar un mejor tratamiento a cada usuario que ingrese a nuestro establecimiento.

Señora alcaldesa, nosotros como institución dedicada a la rehabilitación, estamos muy contentos por el interés que ha mostrado su gobierno, por esta problemática tan grave y olvidada por las administraciones anteriores, sabemos y tenemos la firme certeza de que cada persona que ingresa con esta terrible enfermedad, merece la oportunidad de rehabilitarse, de reintegrarse a su familia y reivindicarse en la sociedad, gracias a las acciones y estrategias que se han llevado de forma conjunta, entre su administración y nuestra asociación, al día de hoy le podemos decir con un gran gusto que se han rescatado de las calles y de las garras de las adicciones, a 978 personas entre hombres y mujeres, que al día de hoy están teniendo una segunda oportunidad, de recuperar su vida, para así lograr convertirse en un ser humano libre de adicciones, útil en su sociedad y sobre todo feliz.

Justo por esto y por qué sabemos de su gran compromiso por seguir ayudado a todas esas personas, los que están y los que seguirán llegando, es que le hacemos esta petición de apoyo económico, para lograr ofrecer las mejores condiciones al usuario que le ofrecemos este servicio y poder seguir haciendo esta sinergia y este gran programa de colaboración conjunta entre el ayuntamiento de Mexicali y CRAADYR A.C., sin más por el momento me despido de usted, agradeciendo de antemano su atención y apoyo, quedo a sus apréciales órdenes para cualquier duda o aclaracion.

ATENTAMENTE

Lic. Sergio A. Noriega Galaz

Secretario Nacional CRAADYR A.C.

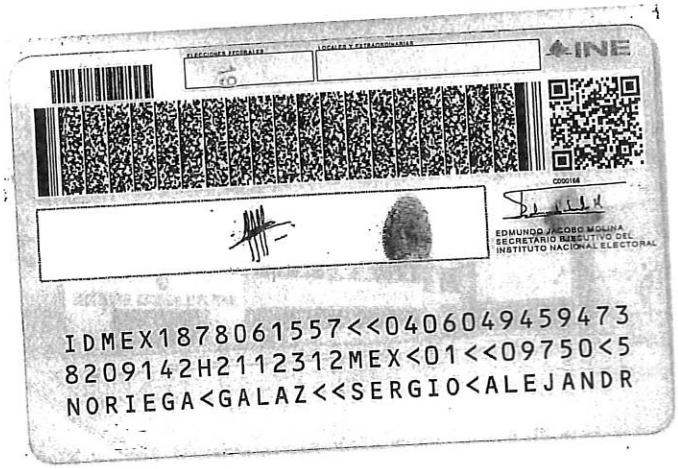

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
NORIEGA
GALAZ
SERGIO ALEJANDRO

FECHA DE NACIMIENTO 14/09/1982
SEXO H

DOMICILIO
- AVE IGNACIO ALLENDE 965
COL PRO HOGAR 21240
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR NRGLSR82091402H800
CURP NOGS820914HBCRLR04 AÑO DE REGISTRO 2001 01
ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0406
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2011 VIGENCIA 2021


INE

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1878061557<<0406049459473
8209142H2112312MEX<01<<09750<5
NORIEGA<GALAZ<<SERGIO<ALEJANDR

CFE | Suministrador de Servicios Básicos

Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

FIGUEROA VAZQUEZ ESTELA
ZACATECAS 2489 CP.00000
BAHIA ANGELES Y SAN LUIS GONZAGA
ORIZABA. C.P. 21130
MEXICALI B.C., BC

TOTAL A PAGAR:
$27,869
(VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 019140301704
RMU : 21130 15-06-30 XAXX-010101 001 CFE

PERIODO FACTURADO: 10 SEP 20 - 12 OCT 20

TARIFA: PDBT **NO. MEDIDOR:** Y680CX **MULTIPLICADOR:** 1 **LÍMITE DE PAGO: 25 OCT 20** **CORTE A PARTIR: 26 OCT 20**

Concepto	Lectura actual Medida	Lectura actual Estimada	Lectura anterior Medida	Lectura anterior Estimada	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)		67124	59404		7720		

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	5,055.83	5,055.83
Transmisión	0.00	0.00	1,296.19	1,296.19
CENACE	0.00	0.00	61.76	61.76
Energía	0.00	0.00	4,099.32	4,099.32
apacidad	0.00	0.00	6,206.88	6,206.88
SCnMEM[1]	0.00	0.00	43.23	43.23
Total	**69.80**	**0.00**	**16,763.21**	**16,833.01**

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Cargo Fijo[3]	69.80
Energía	16,763.21
Pago a Cuenta[3]	-12,341.00
Subtotal	4,492.01
IVA 8%	1,346.64
Facturación del Periodo	5,838.65
DAP[2]	67.59
Adeudo Anterior	21,963.00
Total	**$27,869.24**

(1) SCnMEM: Servicios Conexos no incluidos en el Mercado Eléctrico Mayorista.
(2) DAP: Derecho al Alumbrado Público.
(3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

071 | CFENacional | @CFEmx | @CFE_Contigo | cfe.mx

Fecha, hora y lugar de impresión: 13 OCT 20 08:51:34 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Civico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21130 15-06-30 XAXX-010101 001 CFE
01 019140301704 201025 000027869 5

70DA15D014855335 Repartir -807-

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-00268
AUTORIZADO POR SEPOMEX

$27,869
(VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

RFC emisor:	CRA1208318N4	**Folio fiscal:**	03BC23B5-2CFE-4AB2-ADA9-62F74473CC10
Nombre emisor:	CENTRO DE REHABILITACION AMOR AL ADICTO DIFICIL Y REINCIDENTE AC	**No. de serie del CSD:**	00001000000504338185
		Código postal, fecha y hora de emisión:	21130 2020-12-09 17:54:54
RFC receptor:	AMB541201348	**Efecto de comprobante:**	Ingreso
Nombre receptor:	AYUNTAMIENTO DE MEXICALI BCN	**Régimen fiscal:**	Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI:	Gastos en general		

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
84101500		1	E48		25000.00	25000.00			
Descripción	DONATIVO								

Subtotal	$ 25,000.00
Total	**$ 25,000.00**

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Cheque Nominativo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Sello digital del CFDI:

b6ROLcXsXR3tKODlHUeLEksVtjdXOWoW9IC/r6B5WZ9MBbKIEXVrtS5aYp1B31V7vF/+BaAH9ijjs/++K/bekU54JbkfryHF9cgFachH9Vw9VKuB6YsfFeSWWltjBlrsVeV87aNpj9Q+Y04CfhvL
3Zh07roMUjl7AnK4n8FSe+pf6Sh9gEziKxUrxW4oZxUXJf/dVe+v/Hq5Vl6P15gX5wdFDdOLr4JgPWH7mH6yDXfxY2TT/YzOOAXqaUcsNqSw1C3ngCtu3fPPBTwHgW/KDGKlrVPTrfVf0+uiK
eWeJYG013QZH3q6Tu+Kgr8HB/Tvm8Hk//jrfpXagI8ggBThaw==

Sello digital del SAT:

Rzhill+uVVWvD9fDl64eVEaR8sI/BCzJ6+/1RUUNL2O+FE8htdde9dULI78czWhLNbr359EkToQ9EO8OteYEkyzM02tgUvgGNiCk07hgNP1L+OR+tpTsD+Z1Ukn6O3QliZYnX0x8spFWQhieer
Fg/WZcmI+BtQ+npYKGhkCBZpQ0dqsQe25E7JSakgRN4H+ATMNqAGZI/WdhFRHDxpZ9NBUZM8GRL7g9V3SVUwmDPlx9EgchkM8BEh9mgAhiJltVZSGc18t+UKVR0oDBfoppF4YtujyS+
gYQNdUFNvDEYzkSfPbglaeHRJLaSg6RrRay9focCiCV6RoLX7DaMiqwsg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|03BC23B5-2CFE-4AB2-ADA9-62F74473CC10|2020-12-09T17:57:32|SAT970701NN3|b6ROLcXsXR3tKODlHUeLEksVtjdXOWoW9IC/r6B5WZ9MBb
KIEXVrtS5aYp1B31V7vF/+BaAH9ijjs/++K/bekU54JbkfryHF9cgFachH9Vw9VKuB6YsfFeSWWltjBlrsVeV87aNpj9Q+Y04CfhvL3Zh07roMUjl7AnK4n8FSe+
pf6Sh9gEziKxUrxW4oZxUXJf/dVe+v/Hq5Vl6P15gX5wdFDdOLr4JgPWH7mH6yDXfxY2TT/YzOOAXqaUcsNqSw1C3ngCtu3fPPBTwHgW/KDGKlrVPTrfV
f0+uiKeWeJYG013QZH3q6Tu+Kgr8HB/Tvm8Hk//jrfpXagI8ggBThaw==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3
Fecha y hora de certificación: 2020-12-09 17:57:32
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

Este documento es una representación impresa de un CFDI

(http://www.gob.mx/) > Inicio

HACIENDA | SAT

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Folio fiscal*:

RFC emisor*:

RFC receptor*:



Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
CRA1208318N4	CENTRO DE REHABILITACION AMOR AL ADICTO DIFICIL Y REINCIDENTE AC	AMB541201348	AYUNTAMIENTO DE MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
03BC23B5-2CFE-4AB2-ADA9-62F74473CC10	2020-12-09T17:54:54	2020-12-09T17:57:32	SAT970701NN3
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**

PROVEEDORES DE LA CONSTRUCCION S.A. DE C.V

10/12/2020 09:37:24 a.m.

Teléfono: (686) 904-4444
Dirección: Del Hospital #299 Col Centro Civico, Mexicali, Baja California. C.P. 21000.

Fecha : 10/12/2020
Vence : 11/12/2020
Versión 1

Proforma

Sucursal: Centro Civico
Proforma : 37518
Tipo : Contado
Vendedor : VENTAS MOSTRADOR
Cliente : CLIENTE MOSTRADOR

E-mail :
Teléfono :
Celular :

Artículo	Nombre	Cantidad	U/M	Precio	Descuento	IVA.	Total	Total Línea
65	CEMENTO MORTAR MAS CEMENQUIN 20KG	20.00	SC	90.00	0.00	6.67	90.000	1,800.00
22925	(DES) LOSETA PINAR MARFIL 33X45 CAJA CON 1.65 MT	145.00	CJ	377.85	148.85	16.96	229.000	33,205.00

Total Líneas: 2

Subtotal:	32,412.03
Descuento:	0.00
IVA:	2,592.97
Servicio:	0.00
Total:	35,005.00

Comentario:
* Precios con IVA incluido
* Precios sujetos a cambio sin previo aviso
* Entrega L.A.B. en nuestros almacenes
11 Sucursales 1 solo número

Favor presentar esta cotización en cajas, al momento de realizar su compra.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025286 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 04/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : AYUDAS SOCIALES

MONTO : $20.000,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO AYUDAS SOCIALES APOYO ECONOMICO PARA PAGO DE LENTES CHEQUE A NOMBRE DE CIM020723H62 CHIMALITQUIC A.C. FACTURAS 21	$20.000,00	$20.000,00

SUBTOTAL	$20.000,00
IVA	$0,00
TOTAL	$20.000,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-48101-1-110120-000 ---- $20.000,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
08 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCIÓN CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
03 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. INGRESOS
Firma:

YO MXL.

Somos corazón y voluntad.

GOBIERNO DE MEXICALI

H. AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
APOYOS SOCIALES
SOLICITUD DE PETICIÓN

15286

FECHA	**04 DE DICIEMBRE DE 2020** **FOLIO:513085**
CONDUCTO	**DÍAS CIUDADANOS**
SOLICITANTE	**DANIEL DAVID SUAREZ PEREZ**
EDAD	**70** **TOTAL DE BENEFICIADOS:1**
EMPRESA/ - CARGO	**DIRECTOR DE ASOCIACION CHIMALITQUIC A.C.**
DELEGACIÓN	**MEXICALI**
COLONIA	**COL.PROHOGAR**
DIRECCIÓN	**PADRE KINO NO.1075**
TELEFONO	**686-216-58-55**
RAMO	**PRESIDENCIA**
DEPENDENCIA	**ATENCIÓN CIUDADANA**
ASUNTO	**SOLICITA APOYO ECONOMICO.** **MONTO: $20,000 VEINTEMIL PESOS / M.N**
OBSERVACIONES	**SOLICITA APOYO PARA PAGO DE LENTES DE ASOCIACION CHIMALITQUIC A.C.**
RESPONSABLE	**JOSE MANUEL HERNANDEZ FLORES**
AUTORIZACIÓN	**C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA**

Vo.Bo. MTRA. MARINA DE PILAR AVILA OLMEDA, PRESIDENTA MUNICIPAL, por exceder el monto autorizado en el apartado 7.2 de la Norma Técnica Relativa a Gestión y apoyo de orden social

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513085

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

25886

Mexicali, Baja California a 03 de 12 de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Daniel David Suarez Perez

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Masculino **Edad:** 70

Fecha de Nacimiento: 19/03/1950 **Lugar y Origen:** Cdmx

Estado civil: separado **Ocupación:** Empleado

Domicilio: Padre Kino #1075, Prohogar.

CURP: SUPD503191HDFRRN08 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para el Pago de lentes

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 51308

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Suarez Perez Daniel David Sexo: MASC. Edad: 70
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 19/03/1950 Lugar y Origen: CDMX
Día/mes/año

Estado civil: Separado Ocupación: empleado

Grado de estudios cursado Superior

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Padre Kino #1075, Pro Hogar
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21240 / MXLI / BC.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6862165855

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$3900 =

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente?

Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____

Sala (✓) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: Block

Techos: Losa

Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 1

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )

Médico Privado (✓) Otros ( ) Especifique ( )

_____

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513085

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 03 de 12 de 2020.

NOMBRE	Daniel David Suarez Perez
DIRECCIÓN	padre Kino #1075, prohogar
TELÉFONO	686 216 58 55

Recibí $ 20,000.00 veinte mil pesos 00/100 M.N.

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

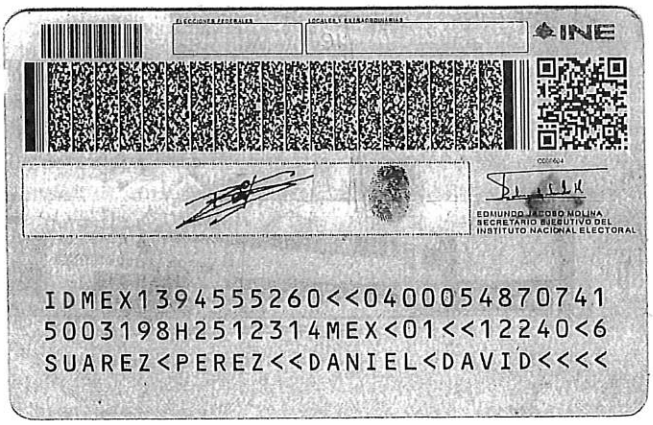
Por concepto de Apoyo para pago de lentes para A.C.

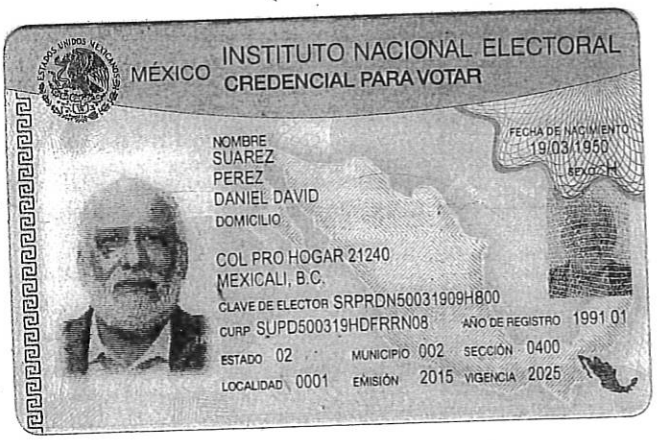
FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso


ELECCIONES FEDERALES
LOCALES Y EXTRAORDINARIAS
INE
EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
IDMEX1394555260<<0400054870741
5003198H2512314MEX<01<<12240<6
SUAREZ<PEREZ<<DANIEL<DAVID<<<<


MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
SUAREZ
PEREZ
DANIEL DAVID
DOMICILIO
COL PRO HOGAR 21240
MEXICALI, B.C.
FECHA DE NACIMIENTO
19/03/1950
SEXO H
CLAVE DE ELECTOR SRPRDN50031909H800
CURP SUPD500319HDFRRN08
AÑO DE REGISTRO 1991 01
ESTADO 02
MUNICIPIO 002
SECCIÓN 0400
LOCALIDAD 0001
EMISIÓN 2015
VIGENCIA 2025

CFE

Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

CHIMALITQUIC A.C.
SEV AV PADRE KINO NO 1075
RIO ELOTA Y RIO SAN LORENZO
PROHOGAR, C.P. 21240
MEXICALI, BC

TOTAL A PAGAR:
$123
(CIENTO VEINTITRES PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 020850177407 NETMET
RMU : 21240 11-04-29 CIM0-20723 002 CFE

LÍMITE DE PAGO: 21 NOV 20

CORTE A PARTIR:
22 NOV 20

TARIFA: PDBT **NO. MEDIDOR:** A895PH **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 05 NOV 20



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!
Google Play App Store

VISA

Concepto	Lectura actual (Medida ● Estimada ●)	Lectura anterior (Medida ● Estimada ●)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	14110	13789	321		
	15959	15658	301		

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	13.10	13.10
Transmisión	0.00	0.00	3.36	3.36
CENACE	0.00	0.00	0.16	0.16
Energía	0.00	0.00	10.64	10.64
Capacidad	0.00	0.00	16.08	16.08
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.11	0.11
Total	**69.80**	**0.00**	**43.45**	**113.25**

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Cargo Fijo(3)	69.80
Energía	43.45
Subtotal	113.25
IVA 8%	9.06
Facturación del Periodo	122.31
Adeudo Anterior	469.79
Su Pago	-469.00
Total	**$123.10**

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

CFE contigo 071

Fecha, hora y lugar de impresión: 10 NOV 20 12:57:28 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21240 11-04-29 CIM0-20723 002 CFE
01 020850177407 201121 000000123 7

68DA15F013170440 Repartir -98-

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02268
AUTORIZADO POR SEPOMEX

$123
(CIENTO VEINTITRES PESOS M.N.)

Chimalitquic A. C.

PADRE KINO 1075 COL. PRO – HOGAR
C. P. 21240 MEXICALI B. C.
TEL 686 567 1491

CERTIFICADO NIVEL
OPTIMO 2011
Chimalitquic A. C. es una OSC
De clase Estatal

Mexicali B. C. a 27 de Noviembre de 2020

C. MARINA DEL PILAR AVILA OLMIDA
PRESIDENTA MUNICIPAL DE MEXICALI B. C.

Después de un cordial saludo estamos felicitándola por el trabajo que está realizando por Mexicali y su valle.

Por este conducto la felicito por el trabajo social que está realizando en beneficio de los habitantes de Mexicali y su valle en el ámbito social, Interés mutuo, por lo cual estamos solicitando el apoyo para llevar a cabo acciones que beneficien a esta comunidad con la:

1. Donación de 60 lentes nuevos, con un costo de 20,000.000

El proyecto presentado por la Asociación Civil CHIMALITQUIC es para apoyar socialmente a la comunidad de escasos recursos.

JUSTIFICACIÓN

Los niños y adultos hoy en día son más susceptibles a adquirir problemas de la vista por la presencia de contaminantes, exposición prolongada y en especial los niños que juegan videojuegos y como resultado de alergias a diversos agentes.
Los principales problemas de la vista en niño y adultos comprenden una gran gama de padecimientos que son diferentes en el ambiente rural y urbano. Entre ellas, alteraciones de la visión, como miopía, astigmatismo e hipermetropía, que los padecen entre 10 y 15 % de los mayores de 6 años.

Este tipo de alteraciones se corrigen con el uso de lentes, permitiendo a los pequeños y adultos tener un rendimiento escolar y de trabajo adecuado y evitar algunas molestias relacionadas con alteraciones en la visión, como dolores de cabeza frecuentes.

La prevención de gran parte de los padecimientos adquiridos es posible con medidas poco complejas. En general pero muy recomendable para niños con alergias- es importante evitar la exposición prolongada al sol y usar lentes con protección UV (contra los rayos ultravioletas) y gorras o viseras.

Es importante utilizar luz natural en lugar de la artificial y evitar leer o, realizar trabajos en lugares muy poco iluminados, ya que pueden provocar que la graduación de los lentes se tenga que ajustar, y no permanecer en un sitio cerrado por mucho tiempo.

También es común que 25 de cada 100 niños cuyo padre o madre usa lentes, también los necesitan y si son ambos, la cifra se eleva a 50. En ese sentido, se recomienda llevar a los menores con el especialista desde los cuatro años de edad para detectar cualquier manifestación de problemas de la vista.

Hoy más que nunca se sabe de la necesidad que tiene una gran parte de la sociedad de Baja California y en forma especial los que tiene problemas de la vista , los costos son altos y por ello recurren a buscar lentes donados, usados, graduaciones aproximadas y sin ningún tipo de garantía arriesgando su salud. Es por eso que **CHIMALITQUIC A.C**. Lleva a cabo un programa de lentes nuevos desde hace 27 años.

Unas 37 millones de personas en el mundo sufren de ceguera total y otras 124 millones sufren de ceguera parcial, en la que se encuentra México y Baja California. La solución a la ceguera y a las minusvalías visuales implica no solo la atención directa a los afectados por esta enfermedad en los países del tercer mundo, sino favorecer su desarrollo económico y cultural. 124 millones son muchos pero el 90% son curables o por lo menos tratables por medio de unos lentes nuevos y adaptados a la necesidad del paciente.

Según la fundación Visión Mundi 500 millones de personas en el mundo no tienen acceso a unos simples lentes.

IMPACTO SOCIAL QUE SE ESPERA DEL PROYECTO

60 beneficiados entre hombres, mujeres a corto plazo, con un costo máximo de 350.00 con cualquier graduación en monofocal y bifocal.

Esperando seguir sirviendo a los que menos tienen estamos para apoyarlo en cada una de las acciones que usted considere pertinente y nos ponemos a sus órdenes.

Agradeciendo de antemano sus atenciones esperamos su respuesta.

ATENTAMENTE

PROFR. DANIEL SUAREZ PEREZ
DIRECTOR



Chimalitquic A. C.

PADRE KINO 1075 COL. PRO – HOGAR
C. P. 21240 MEXICALI B. C.
TEL. 686 567 1491
E-mail chimalitquic@hotmail.com

CERTIFICADO NIVEL OPTIMO 2011
Chimalitquic A. C. es una OSC De clase Estatal

Mexicali B.C. a 27 de noviembre 2020

PRESUPUESTO

ATENCION CIUDADANA
MEXICALI B. C.

Por este conducto se le comunica el costo de lentes que proporciona Chimalitquic a la comunidad de Mexicali.

1. Ciudad 350.00

2. Valle 450.00

3. San Felipe 550.00

En todos los casos es monofocal o bifocal en cualquier graduación.
Los lentes tienen garantía en armazón como graduación.

El servicio de exámen de la vista será en nuestra óptica con un horario **previa cita**,
Lunes de jueves de 10 am a 2 pm y de 4 a 7 pm
Viernes de 10 am a 4pm



CHIMALITQUIC, A.C.
CIM020723H62
PADRE KINO 1075
PRO-HOGAR 21240
Mexicali Baja California
México
Teléfono:(686)5670402

Régimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

Factura **A 186**
Certificado Digital: 00001000000408923307
Fecha: 2020-12-03T12:47:53
Folio Fiscal:
06177D24-517E-40ED-8618-16861BCA8867

Tipo Comprobante: I Ingreso

Lugar de Expedición: 21240 Mexicali Baja California México

Cliente Receptor

Razón Social:	Ayuntamiento de Mexicali BCN		
RFC:	AMB541201348	Localidad:	
Dirección:	Calzada Independencia 998	Mpio/Alc.ía:	Mexicali
Colonia:	Centro Civico	Estado:	Baja California
CP:	21000	País:	México

Uso CFDI: P01 - Por definir

Condiciones:
Metodo de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición
Forma de Pago: 02-Cheque nominativo
Moneda: MXN-Pesos

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
1	C62 - Uno	84101600 - Para pago de lentes	$20,000.00	$20,000.00	$0.00

TRASLADOS

Base	Impuesto	Factor	Tasa/Cuota	Monto
$20000.00	002 IVA	Exento	0.000000	$0.00

SubTotal: $20,000.00
Total: $20,000.00

Importe con Letra: Veinte mil Pesos 00/100 MXN

Sello digital del CFDI:
ObASL/JQzwZ2caDLY8HYXMWe3cYPYScXo/c4OBITHEubt
+g5T3XA67BQymI394ydyijeQTPsOaO7cxGatdTclP7yKuJIt2GalQ38wO08mxJw0+HnhEvM0vKIn/bKTl7TBAckEt0Zxl62h0D6RHAE70
pseKPrZ6MPVxvXtWkAkBuCoHt3tgVEokYPg0CX7nmM1iTUNomihnwAUzgeKisKDbcrPQF/f
+rLTNaQRBrG9FKy4fJhRwf2GYguVV1eqg8Ct2cjBEhrH0Tgd9R33KHGH3+irUD4OYtIt/ixEgPkGUNttrptBsZ1KH0VPZ2wCabrcPWCsO
QaYk0XPPRX9KIPfg==

Sello del SAT:
KLYtTW6DWhZwQsJlKQ4XxhrJwHo7UGr952oLvmHGX7E88Ej4KnKTdSzD0KKiktu6bsztY1Xg73pPYLzZ6TXB
KgQ2zJU1XK1aWb1XfXtQNKlZTVX67ASgKkNwye4ewU8A0mn+
+oALS6CVkok2hAFEciTjWbi9kx9xFfCWbKRLheneDIqJpM7LLO/DDYxahACeTMyCDlEaXsSTr8LCTGFbFzcB
0Zrfq2OYkQdTAKh+A/ngyXzr4MQUqVXzMR3FmDG+c5qDfqPEsPorY2szM7KHQAy
+IOStpfgICzjTEk1WrLhnf0OOPPfLkrYdCMiUVacCIB4NYY1IM2mgK0lA0HFTzg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.1|06177d24-517e-40ed-8618-16861bca8867|2020-12-03T14:47:54|CCC1007293K0|
ObASL/JQzwZ2caDLY8HYXMWe3cYPYScXo/c4OBITHEubt
+g5T3XA67BQymI394ydyijeQTPsOaO7cxGatdTclP7yKuJIt2GalQ38wO08mxJw0+HnhEvM0vKIn/bKTl7TB
AckEt0Zxl62h0D6RHAE70pseKPrZ6MPVxvXtWkAkBuCoHt3tgVEokYPg0CX7nmM1iTUNomihnwAUzgeKisKD
bcrPQF/f
+rLTNaQRBrG9FKy4fJhRwf2GYguVV1eqg8Ct2cjBEhrH0Tgd9R33KHGH3+irUD4OYtIt/ixEgPkGUNttrptB
sZ1KH0VPZ2wCabrcPWCsOQaYk0XPPRX9KIPfg==|00001000000405555426||

No de Serie del Certificado del SAT:00001000000405555426
Fecha y hora de certificación:2020-12-03T14:47:54
RFC del proveedor de certificación: CCC1007293K0

Este documento es una representación impresa de un CFDI

(http://www.gob.mx/) › Inicio

HACIENDA | SAT

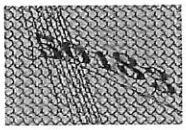
Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Folio fiscal*:

RFC emisor*:

RFC receptor*:



Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
CIM020723H62	CHIMALITQUIC, A.C.	AMB541201348	Ayuntamiento de Mexicali BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
06177D24-517E-40ED-8618-16861BCA8867	2020-12-03T12:47:53	2020-12-03T14:47:54	CCC1007293K0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$20,000.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Chimalitquic A. C.

PADRE KINO 1075 COL. PRO – HOGAR
C. P. 21240 MEXICALI B. C.
TEL 686 567 1491

CERTIFICADO NIVEL
OPTIMO 2011
Chimalitquic A. C. es una OSC
De clase Estatal

Mexicali B. C. a 27 de Noviembre de 2020

C. MARINA DEL PILAR AVILA OLMIDA
PRESIDENTA MUNICIPAL DE MEXICALI B. C.

Después de un cordial saludo estamos felicitándola por el trabajo que está realizando por Mexicali y su valle.

Por este conducto la felicito por el trabajo social que está realizando en beneficio de los habitantes de Mexicali y su valle en el ámbito social, Interés mutuo, por lo cual estamos solicitando el apoyo para llevar a cabo acciones que beneficien a esta comunidad con la:

1. Donación de 60 lentes nuevos, con un costo de 20,000.000

El proyecto presentado por la Asociación Civil CHIMALITQUIC es para apoyar socialmente a la comunidad de escasos recursos.

JUSTIFICACIÓN

Los niños y adultos hoy en día son más susceptibles a adquirir problemas de la vista por la presencia de contaminantes, exposición prolongada y en especial los niños que juegan videojuegos y como resultado de alergias a diversos agentes.
Los principales problemas de la vista en niño y adultos comprenden una gran gama de padecimientos que son diferentes en el ambiente rural y urbano. Entre ellas, alteraciones de la visión, como miopía, astigmatismo e hipermetropía, que los padecen entre 10 y 15 % de los mayores de 6 años.

Este tipo de alteraciones se corrigen con el uso de lentes, permitiendo a los pequeños y adultos tener un rendimiento escolar y de trabajo adecuado y evitar algunas molestias relacionadas con alteraciones en la visión, como dolores de cabeza frecuentes.

La prevención de gran parte de los padecimientos adquiridos es posible con medidas poco complejas. En general pero muy recomendable para niños con alergias- es importante evitar la exposición prolongada al sol y usar lentes con protección UV (contra los rayos ultravioletas) y gorras o viseras.

Es importante utilizar luz natural en lugar de la artificial y evitar leer o, realizar trabajos en lugares muy poco iluminados, ya que pueden provocar que la graduación de los lentes se tenga que ajustar, y no permanecer en un sitio cerrado por mucho tiempo.

También es común que 25 de cada 100 niños cuyo padre o madre usa lentes, también los necesitan y si son ambos, la cifra se eleva a 50. En ese sentido, se recomienda llevar a los menores con el especialista desde los cuatro años de edad para detectar cualquier manifestación de problemas de la vista.

Hoy más que nunca se sabe de la necesidad que tiene una gran parte de la sociedad de Baja California y en forma especial los que tiene problemas de la vista , los costos son altos y por ello recurren a buscar lentes donados, usados, graduaciones aproximadas y sin ningún tipo de garantía arriesgando su salud. Es por eso que **CHIMALITQUIC A.C**. Lleva a cabo un programa de lentes nuevos desde hace 27 años.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026404 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $7.776,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE LAPTOP POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 180	$7.776,00	$7.776,00

SUBTOTAL	$7.776,00
IVA	$0,00
TOTAL	$7.776,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $7.776,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026404 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	180	MACG830526M27	$ 7.776,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 7.776,00**

Total de Facturas = **$7.776,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513516

151

264@4

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Maria Salome Pangel Robles

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 28 años

Fecha de Nacimiento: 16/08/1992 **Lugar y Origen:** Guanajuato

Estado civil: Soltera **Ocupación:** vendedora.

Domicilio: Checoslovaquia # 2536, Oriza ba.

CURP: _____ **RFC:** _____

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Buen dia, Solicito el apoyo para adquirir para comprar una tablet o laptop

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513516

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Rangel Robles Maria Salome Sexo: Femen. Edad: 28
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar y Origen: Guanajuato.
Día/mes/año

Estado civil: Soltera Ocupación: Comerciante

Grado de estudios cursado Secundaria.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Checoslovaquia #2536 / Orizaba.
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21130 / Mxli. / B.C
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: _____

Teléfono/ Celular: 6862015100

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$2900

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

No

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Luis Angel Mendoza	11	estudia
Carlos Ramirez R	10	estudia
Omar Venegas R.	5	estudia.

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala (✓) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: BLOCK
Techos: LOSA
Pisos: LOSETA

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 4

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (✓) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513516

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Dic. de 2020.

NOMBRE	Maria Salome Rangel Robles
DIRECCIÓN	Checoslovaquia #2536, Oaxaca
TELÉFONO	686 201 5100

Recibí laptop

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo con laptop

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998


MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
RANGEL
ROBLES
MARIA SALOME

FECHA DE NACIMIENTO
16/02/1992

SEXO M

DOMICILIO
CJON TAMAULIPAS 1115
COL ESPERANZA 21140
MEXICALI, B.C.

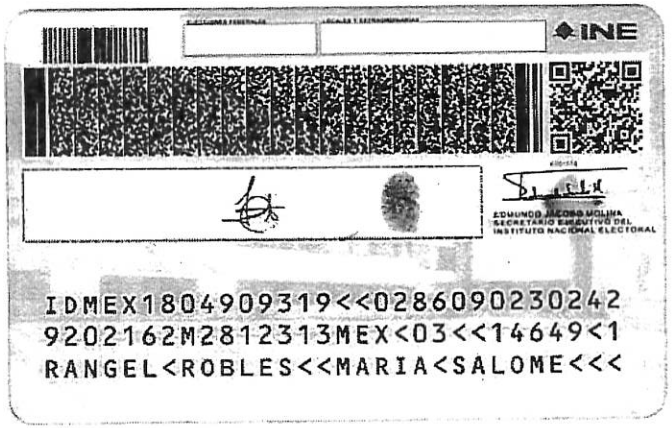
CLAVE DE ELECTOR RNRBSL92021611M900

CURP RARS920216MGTNBL05

AÑO DE REGISTRO 2011 03

ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0286

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028


INE

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1804909319<<0286090230242
9202162M2812313MEX<03<<14649<1
RANGEL<ROBLES<<MARIA<SALOME<<<

CFE
Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

MACIAS A JUAN MANUEL
CHECOSLOVAQUIA 2536
ZEILAN Y NACIONES UNIDAS
ORIZABA. C.P. 21130
MEXICALI B.C., BC

TOTAL A PAGAR:
$994
(NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 019810116415
RMU : 21130 81-01-28 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 27 NOV 20

CORTE A PARTIR:
28 NOV 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 3986LG **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 13 OCT 20 - 10 NOV 20



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!
Google Play App Store

VISA

Concepto	Lectura actual (Medida ● Estimada ●)	Lectura anterior (Medida ● Estimada ●)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	16925	16567	358		
Básico			300	0.621	186.30
Intermedio1			58	0.782	45.35
Suma			358		231.65

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista $	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	291.91	291.91
Transmisión	0.00	0.00	60.11	60.11
CENACE	0.00	0.00	2.86	2.86
Energía	0.00	0.00	175.78	175.78
Capacidad	0.00	0.00	133.53	133.53
SCnMEM[1]	0.00	0.00	2.00	2.00

Apoyo Gubernamental 504.34

Desglose del importe a pagar Concepto	Importe (MXN)
Energía	231.65
Pago a Cuenta[3]	-1,000.00
Subtotal	-768.35
IVA 8%	18.53
Facturación del Periodo	-749.82
Apoyo Gubernamental[3]	-87.02
Subtotal	-836.84
Adeudo Anterior	1,830.85
Total	**$994.01**

[1] SCnMEM. Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Fecha, hora y lugar de impresión: 12 NOV 20 10:54:57 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

CFE contigo 071

21130 81-01-28 XAXX-010101 001 CFE
01 019810116415 201127 000000994 4

71DA15D016452490 Repartir -186-

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02255
AUTORIZADO POR SEPOMEX

$994
(NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

<IMG SRC="Docto4230_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3382
FECHA Y HORA
10/12/2020 15:14:50
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

USO CFDI: G03 - Gastos en general

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211508 - Computadores personales	LAPTOP HP ELITEBOOK 8460P	7,200.00	0.00	002 - IVA	576.00	7,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra: (SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 7,200.00
I.V.A.:	$ 576.00
TOTAL:	$ 7,776.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

4481A3E0-32BE-48DF-909C-22CCDE4E7618

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:14:52
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|4481A3E0-32BE-48DF-909C-22CCDE4E7618|2020-12-10T17:14:52|MAS0810247C0|f/mYO1ktxO8pwO6KTXfAkuQd
x3oWzzL92FOl6t4fIpkC/mhfFkMsAgjQOctgkbjuBiboQQr7q6xaQLlBLftRHCbcfrs/f+j+QViyPB9pHfmOVlYViEJ1k/vKVJIe
UQHSW2nwCsH/21BrqCMAx5vjbOK3dmgwztiRIFt+MPVkR1Iqa3rZhov2N7ImLbEKApeVTU8+C4g++8FJl3l8hJiAO5w1PgEn/9ui
VHUAqcS9sh79JHqx1W03gucsuoSizXYnK0AbFj6sIcsyUUn8tRMuDUnKnpo0p6fydZgCu2i/xM/fvo5OD6J3TFldWQwu3JoHVmKl
8K7J4o8ZktkMDHfqxw==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

f/mYO1ktxO8pwO6KTXfAkuQdx3oWzzL92FOl6t4fIpkC/mhfFkMsAgjQOctgkbjuBiboQQr7q6xaQLlBLftRHCbcfrs/f+j+QViy
PB9pHfmOVlYViEJ1k/vKVJIeUQHSW2nwCsH/21BrqCMAx5vjbOK3dmgwztiRIFt+MPVkR1Iqa3rZhov2N7ImLbEKApeVTU8+C4g+
+8FJl3l8hJiAO5w1PgEn/9uiVHUAqcS9sh79JHqx1W03gucsuoSizXYnK0AbFj6sIcsyUUn8tRMuDUnKnpo0p6fydZgCu2i/xM/f
vo5OD6J3TFldWQwu3JoHVmKl8K7J4o8ZktkMDHfqxw==

SELLO DEL SAT

ItL5vwuJIeZ3rxAlHkD1Qqe2tE7XJAA9x8J00t3dggQkAlGVMSZB5tvQ7A5+m3MFGAgNrwIkSJqoIyaXmVFE2p/1aCpiCnjUK7NZ
euG5xonMyCQw0DyvNf/vTfXkzxehTntWZsLryeThm/uIe/nhcglklvLi6njclU11SJZl5OGoY372aK9QHZfHO5kw7KZmA3NYNL/4
kaFewYTpd77kV9LNApyvYoDz7Fpr5lpkDKiB/hwV9SgOds+JaHp+nkDNxaEGtNuUUM8/YUN7NzUko5IDrbeScRR36iPo5h/86AuL
wkzny2vViMnyShhKhG1Rt/X0gbb0ojLTJkupxABKjQ==

ORIGINAL

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

MEXICALI, B.C A 11 DE DICIEMBRE DEL 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION PARA VENTA DE LAPTOP:

CARACTERISTICAS

Marca: HP
Modelo: ELITEBOOK 8460P
Memoria RAM: 8 GB
Capacidad del disco duro: 250 HDD
Sistema operativo: Windows 10
Línea del procesador: Core i5
Tamaño de pantalla :14"



PRECIO DE $7,200.00 MN + IVA.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 564-8205 MEXICALI, B.C.

Proporcio los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
4481A3E0-32BE-48DF-909C-22CCDE4E7618	2020-12-10T15:14:50	2020-12-10T17:14:52	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$7,776.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

CS COPIADORAS Y SERVICIOS
VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

Alcaldesa
Marina del pilar Avila Olmeda

Buen día!
Solicito de su ayuda para el apoyo de una tabet ya que la situacion de mi familia esta por una mala situacion, soy madre de familia tengo 3 hijos 2 estan en primaria, 6to y 4to el cual no cuento con los suficientes aparatos para que estudien solo cuento con un celular y las clases se le juntan soy madre soltera y trabajo pero ahorros no es lo suficiente para solventar los gastos por eso es que vengo a pedir de su apoyo.
mi Nombre es Maria Salome Rangel Robles, de ante mano Saludos y Que tengan Buen dia



TIERRA
Mexi/Cali
CALIDA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026217 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 155	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026217 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	155	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: S13608

2017

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	MARIA JOSEFINA VEGA VALENZUELA

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: FEMENINO Edad: 72

Fecha de Nacimiento: 07/04/1948 Lugar y Origen: SINALOA

Estado civil: CASADA Ocupación: HOGAR

Domicilio: DEL FUTURO #44 AMPLIACIÓN SOLIDARIDAD

CURP: VEVJ480407MSLGLS06 RFC:

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

LE PIDO SU AYUDA PARA UNA TABLET PARA QUE MI NIETA PUEDA SEGUIR ESTUDIANDO.

Ma. Guadalupe Vega V.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

SE ANEXA IDENTIFICACION OFICIAL DEL SOLICITANTE.

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600

YO MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513608

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: VEGA VALENZUELA MARIA JOSEFINA Sexo: FEMENINO Edad: 72
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 07/04/1948 Lugar y Origen: SINALOA
Día/mes/año

Estado civil: CASADA Ocupación: HOGAR

Grado de estudios cursado: —

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: AV. DEL FUTURO #44
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

MEXICALI - BAJA CALIFORNIA
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6863638223 - 6861967992

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
$4000 EL PADRE DE LA MENOR ES EL QUE TRABAJA.

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)
NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Jorge Luis Vega	5	Estudiante
Alison Vega	9	Estudiante
Francisco Vega	72	

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (x) ~~Rentada~~ ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (x) ~~Departamento~~ ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 1
Sala ( ) Comedor ( ) Cocina (x) ~~Baño privado~~ (x) ~~Baño colectivo~~ ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Block
Techos: MADERA
Pisos: CEMENTO

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (x) Agua (x) Drenaje (x) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? _____

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI (x) ~~Centro~~ de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

* Ma. Guadalupe Vega M.
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL®

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513608

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a _____ de _____ de 20__.

NOMBRE	MARIA JOSEFINA VEGA VALENZUELA
DIRECCIÓN	DEL FUTURO #444
TELÉFONO	6863638223

Recibí Una tablet.

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para una tablet.

Mtra. Guadalupe Vega M.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO

Presidenta Municipal: Marina del Pilar.

Alcadesa le pido la ayuda con una tablet para mi nieta, la tengo desde bebe, soy adulta Mayor por lo que se me dificulta que pueda continuar estudiando sin este medio de la tecnologia.

Mi nieta Alison Pertenece al programa de DIF MUNICIPAL. Le agradesco su ayuda.

ma. Josefina Vegar

ALISON



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
VEGA
VALENZUELA
MARIA JOSEFINA

FECHA DE NACIMIENTO
07/04/1948

SEXO M

DOMICILIO
AV DEL FUTURO 44
AMPL SOLIDARIDAD SOCIAL 21387
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR VGVLJS48040725M602

CURP VEVJ480407MSLGLS06 AÑO DE REGISTRO 2007 02

ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0691

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025



INE

IDMEX1303324338<<0691078701440
4804077M2512314MEX<02<<03982<9
VEGA<VALENZUELA<<MARIA<JOSEFIN

CFE

Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rhdano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:
$263
(DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M.N.)

VEGA V MA JOSEFINA
AVENIDA FUTURO # 44 AMPLIACION
JOSE MARTI
SOLIDARIDAD SOC DA15A, C.P. 21387
MEXICALI, BC

NO. DE SERVICIO : 016950805033
RMU : 21387 95-08-05 XAXX-010101 003 CFE

LÍMITE DE PAGO: 10 DIC 20

CORTE A PARTIR:
11 DIC 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** H390R1 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 26 OCT 20 - 25 NOV 20



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!

VISA

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	3383	3324	59	0.851	50.20
Básico			59		50.20
Suma			59		

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista $	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	42.22	42.22
Transmisión	0.00	0.00	9.91	9.91
CENACE	0.00	0.00	0.47	0.47
Energía	0.00	0.00	29.03	29.03
Capacidad	0.00	0.00	22.13	22.13
SOnMEM[1]	0.00	0.00	0.33	0.33

Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
Energía	50.20
IVA 8%	4.01
Facturación del Periodo	54.21
Adeudo Anterior	209.42
Total	**$263.63**

Apoyo Gubernamental 123.69

(1) SOnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

CFE contigo

21387 95-08-05 XAXX-010101 003 CFE

01 016950805033 201210 000000263 8

$263

(DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M.N.)

Repartir

-423-

79DA15A012682140

<IMG SRC="Docto4210_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3365
FECHA Y HORA
9/12/2020 11:22:16
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN			**USO CFDI:**	
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000			G03 - Gastos en general	
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	D E S C R I P C I Ó N	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano	**TIPO cAMBIO:** 1.0000	**SUBTOTAL:**	$ 1,200.00
cantidad con letra: (MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)		I.V.A.:	$ 96.00
		TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

EF23171D-C406-4FC3-9327-AF2691B68F54

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	9/12/2020 - 13:22:18
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|EF23171D-C406-4FC3-9327-AF2691B68F54|2020-12-09T13:22:18|MAS0810247C0|bdt1gDnSa2tnFs6XFN5OEisrISAC4AeSy9ep4LWxeIihNLGTG8LrOZoenTdTO967EWVMNijgcxS1i5FjSf73cezQpGMOn5tyzlWvxLoZYeeaNkiCzFAu/OwtbTA21cdLG8xspXlDPftpASOfjOs1qQwEQzs2Zd8/tRijLEdiaSougY6e7FbW1XYDd+SEITcOn2bcjNIUmZhTPA9RI/FxUdnCUbOelln/fMrckbhabtgRzYpopGFciaACCnCeYbtjGimpmr874F+xyIRQPYotuWlLa+XAWNtv1Q8kz7gCs8r++q8Z0SmfFVxUwJgGDBWjUMDiC3+ySkHoT9Mx5+Dn0w==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

bdt1gDnSa2tnFs6XFN5OEisrISAC4AeSy9ep4LWxeIihNLGTG8LrOZoenTdTO967EWVMNijgcxS1i5FjSf73cezQpGMOn5tyzlWvxLoZYeeaNkiCzFAu/OwtbTA21cdLG8xspXlDPftpASOfjOs1qQwEQzs2Zd8/tRijLEdiaSougY6e7FbW1XYDd+SEITcOn2bcjNIUmZhTPA9RI/FxUdnCUbOelln/fMrckbhabtgRzYpopGFciaACCnCeYbtjGimpmr874F+xyIRQPYotuWlLa+XAWNtv1Q8kz7gCs8r++q8Z0SmfFVxUwJgGDBWjUMDiC3+ySkHoT9Mx5+Dn0w==

SELLO DEL SAT

AtH+XwxlfpJNKFDH5mX21QK3jdUL/zwsFp7reGsaIbYu3AUA20H9r7WNtSza88IlvUPYEuahwMCZxlHwX+H9ptjlD8galnpNAihQ6yEidXD4RzTEGOGCHTuLls4LGi5zwvsv+uwgQR/CALDxY4K76Nr4l2Uft9abG+wDl4bC1LjznnqsHJPOTxKS/ZgkQWDVv7BuMfc8lvtfvHUO7BRtsdumwmKZmI9pmlPjyfUU8NvlNf2PSuODxZYbm4pFZoWGePN9hXEGMMOmWuNrgNmJUo4cBp6SC8JM8b/bLzL9TXc/9yfWu29OY1wLPV6jpq03Q/fwK4IKxqa4U/d909UdFw==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

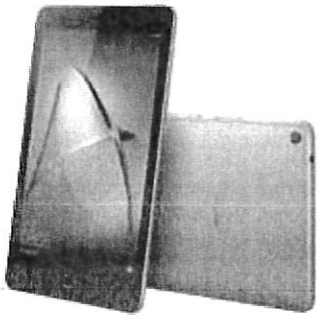
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**
• **16 GB Memoria externa**	
• **1 GB almacenamiento**	
• **Doble Cámara**	



PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

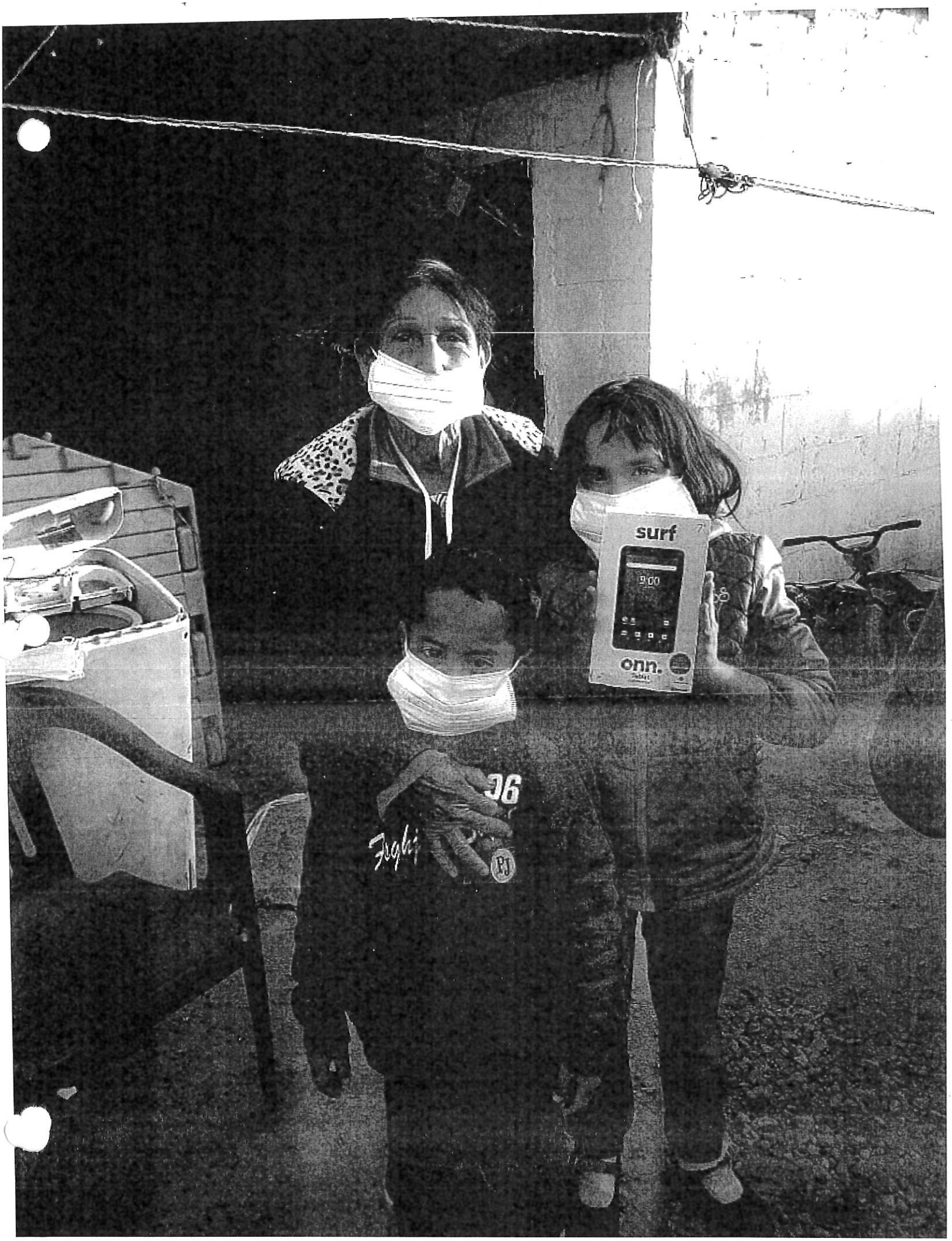
COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1630 COL. NUEVA
CEL. 634-6208 MEXICALI, B.C.

roporci los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
olio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
F23171D-C406-4FC3-9327-F2691B68F54	2020-12-09T11:22:16	2020-12-09T13:22:18	MAS0810247C0
otal del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación


surf
onn.
36

COPIADORAS Y SERVICIOS
VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

NO. SOLICITUD : 026329 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO : PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 161	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020

RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026329 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	161	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513606

26329.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Maribel Montijo Palomares

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 45

Fecha de Nacimiento: 18/Feb/75 **Lugar y Origen:** Mexicali B.C

Estado civil: Casada **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Perimetral deportiva sur #952 Televisora

CURP: MOPM750218MBCNLR08 **RFC:** MOPM750218

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para una tablet

x Maribel Montijo P.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

SE ANEXA IDENTIFICACION OFICIAL DEL SOLICITANTE.

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600

YO MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 132606

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Montijo Palomares Maribel Sexo: Femenino Edad: 45
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 18/Feb/1975 Lugar y Origen: Mexicali, B.C
Día/mes/año

Estado civil: Casada Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado: Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Perimetral Dec 10 sur 952 Televisora
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21337, Mexicali Baja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: Entre Asturga y Oviedo

Teléfono/ Celular: 686 945 ~~00~~ 51 50

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

Noe Fuentes Vela $5000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Jennifer Aylin Fuentes M	11	Estudiante
Aneth Michel Fuentes M.	18	Estudiante
Maribel Montijo Palomares	45	Hogar

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000. Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia ( ) Rentada (✓) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala ( ) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Adobe y ladrillo
Techos: Madera
Pisos: cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 4

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

x Mabel Montes P.
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513606

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

NOMBRE	Maribel Montijo Palomares
DIRECCIÓN	Perimetral Deportivo Sur 952 Televisora
TELÉFONO	686 945 51 50

Recibí Tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para una tablet

x Maribel Montijo P.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600

CFE
Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

VELA NAVARRO ADRIANA
PERIMENTAL DEPORTIVA # 952
TOLOSA
TELEVISORA. C.P. 21337
MEXICALI, BC

TOTAL A PAGAR:
$515
(QUINIENTOS QUINCE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 016811017454
RMU : 21337 07-04-05 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 27 NOV 20

CORTE A PARTIR:
28 NOV 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 8C1D14 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 12 OCT 20 - 10 NOV 20



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!
APP CFE CONTIGO
¡DESCÁRGALA YA!

Energía (kWh)	9752	9214	538		
Básico			300	0.621	186.30
Intermedio1			238	0.782	186.11
Suma			538		372.41

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	438.69	438.69
Transmisión	0.00	0.00	90.33	90.33
CENACE	0.00	0.00	4.30	4.30
Energía	0.00	0.00	264.16	264.16
Capacidad	0.00	0.00	200.67	200.67
SCnMEM[1]	0.00	0.00	3.01	3.01

Energía	372.41
Pago a Cuenta[3]	-300.00
Subtotal	72.41
IVA 8%	29.79
Facturación del Periodo	102.20
Apoyo Gubernamental[3]	-157.01
Subtotal	-54.81
Adeudo Anterior	570.17
Total	**$515.36**

Apoyo Gubernamental 698.55

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

CFE contigo

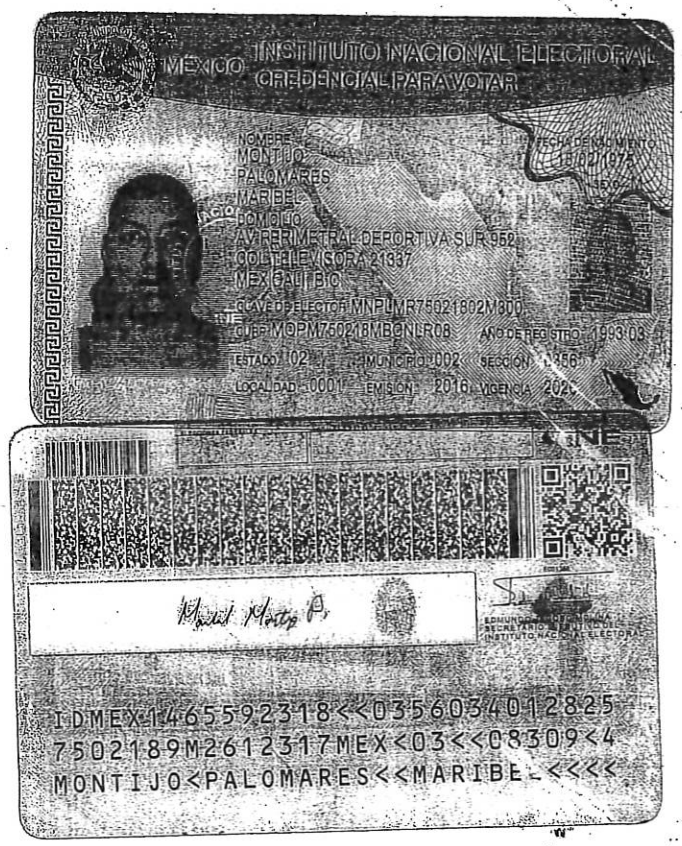
Fecha, hora y lugar de impresión: 12 NOV 20 12:41:15 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21337 07-04-05 XAXX-010101 001 CFE
01 016811017454 201127 000000515 4

PORTE PAGADO
CARTAS
C409-02288
AUTORIZADO POR SEPOMEX

70DA15A015853210 Repartir -485-

$515
(QUINIENTOS QUINCE PESOS M.N.)


MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
MONTIJO
PALOMARES
MARIBEL
DOMICILIO
AV PERIMETRAL DEPORTIVA SUR 952
COL TELEVISORA 21337
MEXICALI BC
FECHA DE NACIMIENTO
CLAVE DE ELECTOR MNPLMR75021802M300
CURP MOPM750218MBCNLR08
AÑO DE REGISTRO 1993 03
ESTADO 02
MUNICIPIO 002
SECCIÓN 1456
LOCALIDAD 0001
EMISIÓN 2016
VIGENCIA 202
IDMEX1465592318<<0356034012825
7502189M2612317MEX<03<<08309<4
MONTIJO<PALOMARES<<MARIBEL<<<<

6-Vic-2020

Sra. Mariadel Pilar

le escribo esta carta con motivo.
de pedirle ayuda para mi hija.
Jennifer Aylin. Fuentes. Montijo
Ya que estamos batayando mucho
Para que realize sus tareas. por
falta de una ~~tablet~~. necesito de.
su ayuda. ya que mi esposo es epileptico
y no podemos conseguirla con todo
lo que se complico trabajar por pandemia

Att. Maribel Montijo Palomares.

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3350
FECHA Y HORA
7/12/2020 13:12:41
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN

USO CFDI: G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:

(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: **ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI**

EFECTOS FISCALES AL PAGO

30224A49-2E78-42B8-B5CD-A523A3FFA8AD

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	7/12/2020 - 15:12:43
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|30224A49-2E78-42B8-B5CD-A523A3FFA8AD|2020-12-07T15:12:43|MAS0810247C0|Qonu/i3NdHLBL1mKFFxjNU+vASXi87WJ2TzZZmPt3JG05V259Xr/OyF73AUXLrRCpMt7ZTFX7cuKwTYua4gG7e7+wNTnZCG/xJXVTytgdp73Ab/jNxWfhSbI2hQHJZlzkdeal/HdUpxlMl9MlX/s709eiEwXfeWtADDdXRwPM560gep24y6Sp2yGfMPY29eojr6qbVtAOmO/VQSHGUBPydzVGaQiwto6rqRTxWLcm0oV+WNKoPAWUcb5j8pvUtRVYr+7gLIi/JmEhGET/avbapG+KU46uC4eMSoPWEsEH7gsL7dXpGuUnJzNpSlr2PdjIOtpbJ6O1akw7aYlMzO2qw==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

Qonu/i3NdHLBL1mKFFxjNU+vASXi87WJ2TzZZmPt3JG05V259Xr/OyF73AUXLrRCpMt7ZTFX7cuKwTYua4gG7e7+wNTnZCG/xJXVTytgdp73Ab/jNxWfhSbI2hQHJZlzkdeal/HdUpxlMl9MlX/s709eiEwXfeWtADDdXRwPM560gep24y6Sp2yGfMPY29eojr6qbVtAOmO/VQSHGUBPydzVGaQiwto6rqRTxWLcm0oV+WNKoPAWUcb5j8pvUtRVYr+7gLIi/JmEhGET/avbapG+KU46uC4eMSoPWEsEH7gsL7dXpGuUnJzNpSlr2PdjIOtpbJ6O1akw7aYlMzO2qw==

SELLO DEL SAT

mPvkIZZM3O/81hsaTX+FrMM8MojYcC5JcW+UmqBU6vfZ0XlTXTBCj+dHFcc9fpRxRx5aeYtkr1nzK7XPEAJGQZ025C46Q/iUbrit9b1cWy7XDt5dCLIOCIK2b6cfx9wgczwe0uELotd2LjVWTAKfD78BBI8WTo2MwSiYDhRh4YgD/Ay1kpEGdunZkCDghevO65xYiPpbxADbFRigSFFP31pW3Mg3+exxqbLPQjv+WAJMF1V1v97xk2TRUN9gssOsnI383CtpqOYFF7iT41Ol2RGIFJI49NJLqErOiTau7wtLqwxTCu/aaOlMnC4ANdwYUWW6tqS9+fB8bMOo7PR3mA==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

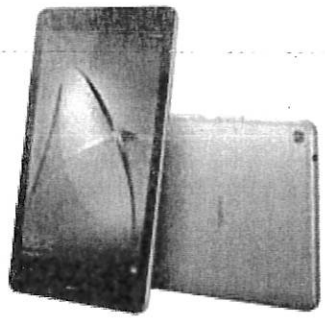
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 07 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**
• **16 GB Memoria externa**	
• **1 GB almacenamiento**	
• **Doble Cámara**	



PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIO, REPARACION Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-8205 MEXICALI, B.C.

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
30224A49-2E78-42B8-B5CD-A523A3FFA8AD	2020-12-07T13:12:41	2020-12-07T15:12:43	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir


surf
Hollister
SURF COMPANY

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026332 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 162	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
RECIBIDO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026332 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	162	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 913609

26332

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Maribel Quiroz Mucno

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Fem **Edad:** 39

Fecha de Nacimiento: 5/03/81 **Lugar y Origen:** B.C

Estado civil: Casada **Ocupación:** Hogg

Domicilio: Ceiba 240 Robledo

CURP: QUMM810305MBCRRR01 **RFC:** QUMM810305.

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para una tablet

Maribel Quiroz M.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

SE ANEXA IDENTIFICACION OFICIAL DEL SOLICITANTE.

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600

YO MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513607

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Quiroz Moreno Maribel Sexo: Fem Edad: 39
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 05/3/81 Lugar y Origen: B.C
Día/mes/año

Estado civil: Casada Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Ceiba 240 Robledo
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

Mexicali, Baja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: entre Limón y Aguacate

Teléfono/ Celular: 6861890090

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

Edgar Rafael Rodriguez Mueno $4800

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Jesus Martin Rdz Quiroz	17	Estudiante
Edgar Daniel Rdz Quiroz	14	Estudiante
Jonathan Rdz Quiroz	9	estudiante

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000. Mexicali. B. C.

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala ( ) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Madera
Techos: Madera
Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 5

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

x Maribel Quiroz M.
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513607

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de 12 de 2020

NOMBRE	Maribel Quiroz Moreno
DIRECCIÓN	Ceiba 240 Robledo
TELÉFONO	686 169 00 40

Recibí una tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para una tablet

Maribel Quiroz M.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
QUIROZ
MORENO
MARIBEL

FECHA DE NACIMIENTO
05/03/1981

SEXO M

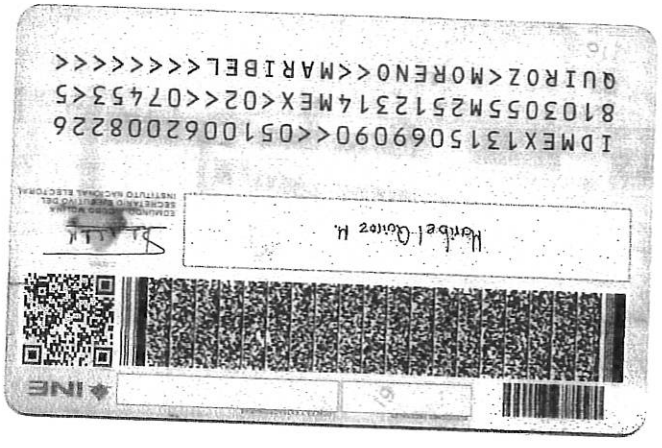
DOMICILIO
C CEIBA 240
COL EL ROBLEDO 21384
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR QRMRMR81030502M200

CURP QUMM810305MBCRRR01 AÑO DE REGISTRO 1999 02

ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0510

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025



IDMEX131506909O<<0510062008226
8103055M2512314MEX<02<<07453<5
QUIROZ<MORENO<<MARIBEL<<<<<<<<

CFE

Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:
$500
(QUINIENTOS PESOS M.N.)

RODRIGUEZ IBARRA JESUS MANUEL
CEIBA 240 CP.00000
LIMON Y AGUACATE
EL ROBLEDO, C.P. 21384
MEXICALI, BC

NO. DE SERVICIO : 018080608647
RMU : 21384 10-06-14 XAXX-010101 002 CFE

LÍMITE DE PAGO: 21 NOV 20

CORTE A PARTIR:
22 NOV 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 83D4D0 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 07 OCT 20 - 06 NOV 20



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!
APP CFE CONTIGO
¡DESCÁRGALA YA!
VISA

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	91745	91070	675		
Básico			300	0.621	186.30
Intermedio1			375	0.782	293.25
Suma			675		479.55

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	550.40	550.40
Transmisión	0.00	0.00	113.33	113.33
CENACE	0.00	0.00	5.40	5.40
Energía	0.00	0.00	331.43	331.43
Capacidad	0.00	0.00	251.78	251.78
SCnMEM[1]	0.00	0.00	3.78	3.78

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	479.55
Pago a Cuenta[3]	-365.00
Subtotal	114.55
IVA 8%	38.36
Facturación del Periodo	152.91
Apoyo Gubernamental[3]	-210.27
Subtotal	-57.36
Adeudo Anterior	558.15
Total	**$500.79**

Apoyo Gubernamental 846.37

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP. Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro

[redacted] NOV 20 07:39:11 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

CFE contigo

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-00288
AUTORIZADO POR SEPOMEX

21384 10-06-14 XAXX-010101 002 CFE
01 018080608647 201121 000000500 3

67DA15C019399128 Repartir -899-

$500
(QUINIENTOS PESOS M.N.)

Por medio de la Presente me dirijo a usted. Maria del Pilar Avila Olmeda Para Saludarla esperando se encuente bien usted y toda su familia y Para solicitar el apoyo de una tablet, Para que mi hijo Pueda continuar con sus estudios Ya que en estos momentos de Pandemia nos encontramos con una nueva modalidad educativa y tengo tres menores estudiando la educación basica y se me dificulta mucho que puedan acceder a sus clases ya que economicamente no la estamos Pasando muy bien le agradeceria de corazón su apoyo muchas gracias. Dios la bendiga.

Maribel Quiroz M.

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3364
FECHA Y HORA
9/12/2020 11:20:21
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

B3070E73-E282-400C-AF18-BFBB5C1C0856

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	9/12/2020 - 13:20:23
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|B3070E73-E282-400C-AF18-BFBB5C1C0856|2020-12-09T13:20:23|MAS0810247C0|xWvMdFhp6rDTKjIl7Tn8F/VgjFF3rYhp95BMI39uHpDd8aU20Z4XADU5UhEhJaK1L5aTT83x0dfWojqYEr1vX8xKGG+53NcAyIzVMpUuJ+J0ZRkG5kNMB30idz+Q2wooJthkP6kQtt1XYbRIO38XKGnqBCWYEpaecMvGep9bx91x7FDMTepeYZxU3xpOcaHo9zAVylsqTk7Ab/DKpoXrJkuXkeoKwUYkY72oNs7I+bgfptxykFHFZeeHokUnt6EwVUL/M8zWvdlt+mD8SmA4QTz8mpLX6UlpqSEBZyAXJ6J9RKBW/ioo16mMeWHu4WPDDbr03U4ZgyTSHIOcRlRtBw==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

xWvMdFhp6rDTKjIl7Tn8F/VgjFF3rYhp95BMI39uHpDd8aU20Z4XADU5UhEhJaK1L5aTT83x0dfWojqYEr1vX8xKGG+53NcAyIzVMpUuJ+J0ZRkG5kNMB30idz+Q2wooJthkP6kQtt1XYbRIO38XKGnqBCWYEpaecMvGep9bx91x7FDMTepeYZxU3xpOcaHo9zAVylsqTk7Ab/DKpoXrJkuXkeoKwUYkY72oNs7I+bgfptxykFHFZeeHokUnt6EwVUL/M8zWvdlt+mD8SmA4QTz8mpLX6UlpqSEBZyAXJ6J9RKBW/ioo16mMeWHu4WPDDbr03U4ZgyTSHIOcRlRtBw==

SELLO DEL SAT

GXjYEQ+KXb3edgqEutL9nHXWidzICLSSkrIE8OLbEXKO5DukcJklffIaDMQF20EmYP8L1Lm5KaEiQ9kHMMY4ZrmTuacWhhOV9XXm0y2XQUV8A1Z9FcNE3dDFaVYE72j8+ZoO+MLg4DAWK7grQbSsUB8Yc0CCUDmldCsYXYawbC5N+bzt+Ar/lCIOADWF0UfiwyyqRaENdCilrzTFVbl8NKe9wfsFqiszLA48OVmNNz38H/bY7YBDQgKFJygds0ZCSMq95ioA6kP8JjCCx+ywCvV/CmEKAyFEy/rV/nYpvQUVCITXbBU8otnC9i1aRd7j3V23ttmTAdwrdldoyAer7A==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

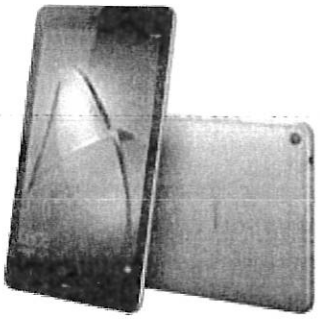
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**
• **16 GB Memoria externa**	
• **1 GB almacenamiento**	
• **Doble Cámara**	



PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO REPARACIÓN, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554 3208 MEXICALI, B.C.

Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFD

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social de receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
B3070E73-E282-400C-AF18-BFBB5C1C0856	2020-12-09T11:20:21	2020-12-09T13:20:23	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL.: MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

REFORMA 1509 COL. NUEVA MEXICALI, B.C. C.P. 21100 - R.F.C. QULD740203 A77 - TEL:(686) 554-8205

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

SOLICITUD : 024899 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 02/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 155	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
07 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

07 DIC. 2020
RECIBIDO

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

NO. DE FOLIO: 513087

24899

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 30 de 11 de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Mary Emilia Diaz Beltran

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 37 años

Fecha de Nacimiento: 19/11/1983 **Lugar y Origen:** B.C.

Estado civil: union libre **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Delgado # 475, Hacienda victoria

CURP: DIBM831119MBCZLR06 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para tableta para mi hija

Mary Emilia Diaz

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513087

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Diaz Beltran Mary Emilia Sexo: Fem Edad: 37
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 19/11/1983 Lugar y Origen: B.C
Día/mes/año

Estado civil: union libre Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado: secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Delgrado #475, Hacienda Victoria
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21138/ mxli / B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 686 2 37 55 94

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Kikey Camarena Diaz	8	

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente?

Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____

Sala (✓) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: BLOCK

Techos: LAMINA

Pisos: LOSETA

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 4

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )

Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

Mary Emilia Díaz

Mary Emilia Díaz

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

<IMG SRC="Docto4075_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3261
FECHA Y HORA
30/11/2020 14:13:06
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:

(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

387C2073-C629-45DF-957F-C9C074CEC286

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	30/11/2020 - 16:13:08
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|387C2073-C629-45DF-957F-C9C074CEC286|2020-11-30T16:13:08|MAS0810247C0|cmk/UwOPCV/zY9+zz5rlMq68Ga3SXI6mtFN8Jb+Su24lhoCVBe38G2d/NYcqw4FrPDBZl8Cs3lJVGSLExWuLkvNQ56R6cVuVZcxYr/0m54sAfl4gQ87ebARoRgaGM0y3k6WC0aYYX3YMPtzj75NewCHmJ/1Q82wQ+fQp1wYTkbGd31lxnpsQ/brFzJLXJsISQGK2q840wceMH81WZ+QCffV2U3dE/tLgGCxoxnvhy8Wsx3Kug7uKQXWwSgyKoqfSP5aSSAJJWXsfG/3x3L809+3587otLthtGFPb+B78oOJx2u+OE3/1MuBaklzFrzYcqGxGiO05seK/dlW1+aKQ1Q==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

cmk/UwOPCV/zY9+zz5rlMq68Ga3SXI6mtFN8Jb+Su24lhoCVBe38G2d/NYcqw4FrPDBZl8Cs3lJVGSLExWuLkvNQ56R6cVuVZcxYr/0m54sAfl4gQ87ebARoRgaGM0y3k6WC0aYYX3YMPtzj75NewCHmJ/1Q82wQ+fQp1wYTkbGd31lxnpsQ/brFzJLXJsISQGK2q840wceMH81WZ+QCffV2U3dE/tLgGCxoxnvhy8Wsx3Kug7uKQXWwSgyKoqfSP5aSSAJJWXsfG/3x3L809+3587otLthtGFPb+B78oOJx2u+OE3/1MuBaklzFrzYcqGxGiO05seK/dlW1+aKQ1Q==

SELLO DEL SAT

KCjcahPUKKVBills8s7uEXp7Q6/uhgl4mfN8bY5ZZUx7v9rMRgVhdKmj1TfZr7mxAHEuaFZxQVaAoA5vH8+wyXT+Q/WXUdi2/JQerwOhsKFi0IZQ4HGKzTOkBYRS3aVoLsv8Ps1lnmCykn4B28OSIxUFD7lfik34dDzEVqQ9wB/7FN7q+aop2snBbi6Bwu+aNG0kVOFBh2TC2jbF1GgWJnlatf+NunyFWWER7BepE/DQOtgd0vWOuHxIGlkEDMwG9YWvXgzsVnmWHjF8fdYEsTefI2PMiOt25Vaph7lti4BUHb/9l2V36xKqSBJWKXJIVajfSyjzk26l+mriYUb14Q==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

ORIGINAL

30 de Noviembre de 2020

Alcaldesa Marina del Pilar Ávila Olmeda Presente:

Me dirijo a usted para pedirle su ayuda para una tablet para mi hija Kikey Camarena Díaz continúe sus estudios de la primaria, me ayudaría bastante el apoyo para que mi hija continúe sus estudios ya que no cuento con el recurso necesario para que ella siga estudiando. De ante mano le agradezco muchísimo el apoyo.

Atentamente:

Mary Emilia Díaz

Mary Emilia Díaz Beltrán

Cel. 6862375594

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: S13087

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 30 de 11 de 2020.

NOMBRE	Mary Emilia Diaz Beltran
DIRECCIÓN	Delgado # 475, hacienda victoria
TELÉFONO	6862375594

Recibí tablet

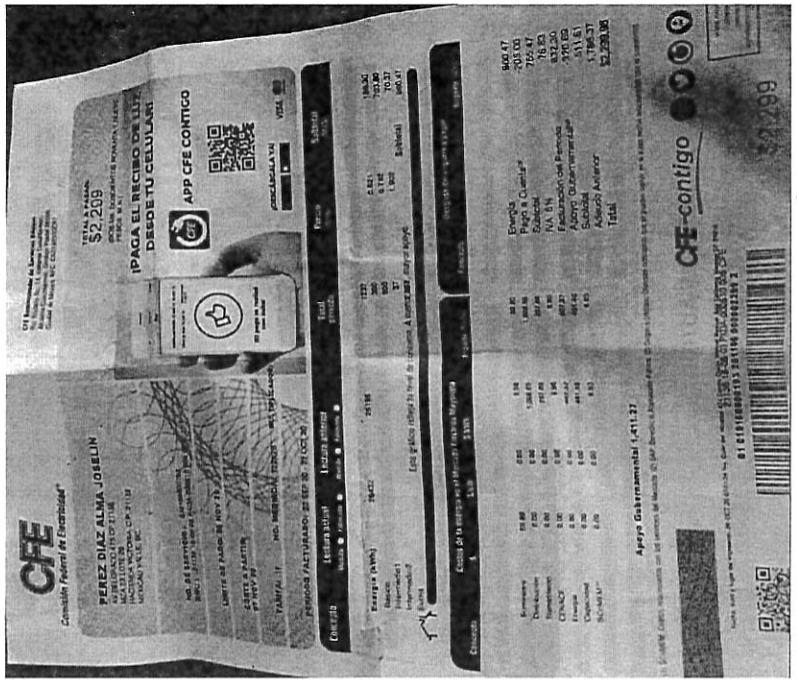
(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo de tablet para su hija para estudios

Mary Emilia Diaz

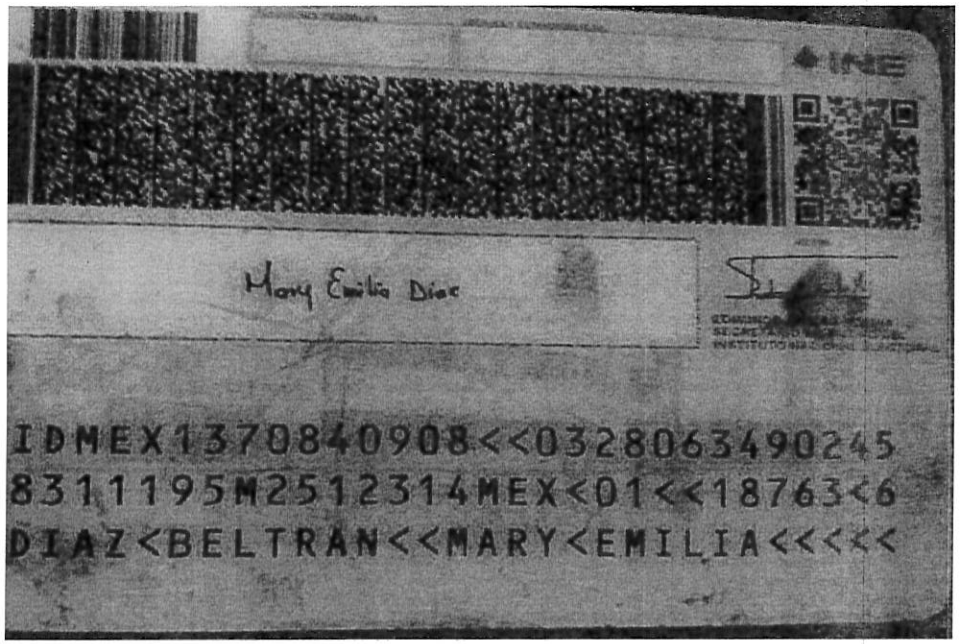
FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*



no he cambiado de domicilio

686 23755 94





CFE

Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

PEREZ DIAZ ALMA JOSELIN
AV BELGRADO 475 CP 21138
MZA 23 LOTE 20
HACIENDA VICTORIA, C.P. 21138
MEXICALI VALLE, BC

NO. DE SERVICIO: 019180800193
RMU: 21138 18-08-03 PXDA-000510 005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 05 NOV 20

CORTE A PARTIR:
07 NOV 20

TARIFA: 1F NO. MEDIDOR: 722X2B MULTIPLICADOR:

PERIODO FACTURADO: 22 SEP 20 - 22 OCT 20

TOTAL A PAGAR:
$2,299
(DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M.N.)



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!

VISA

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	26432	25195	1237		
Básico			300	0.621	186.30
Intermedio1			900	0.782	703.80
Intermedio2			37	1.902	70.37
Suma				Subtotal	960.47

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor, mayor apoyo.

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista $	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	1,008.65	1,008.65
Transmisión	0.00	0.00	207.69	207.69
CENACE	0.00	0.00	9.90	9.90
Energía	0.00	0.00	507.37	507.37
Capacidad	0.00	0.00	461.40	461.40
SCnMEM(1)	0.00	0.00	6.93	6.93

Concepto	Desglose del importe a pagar: Importe (MXN)
Energía	960.47
Pago a Cuenta(3)	-205.00
Subtotal	755.47
IVA 8%	76.83
Facturación del Periodo	832.30
Apoyo Gubernamental(3)	-320.69
Subtotal	511.61
Adeudo Anterior	1,788.37
Total	**$2,299.98**

Apoyo Gubernamental 1,411.27

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

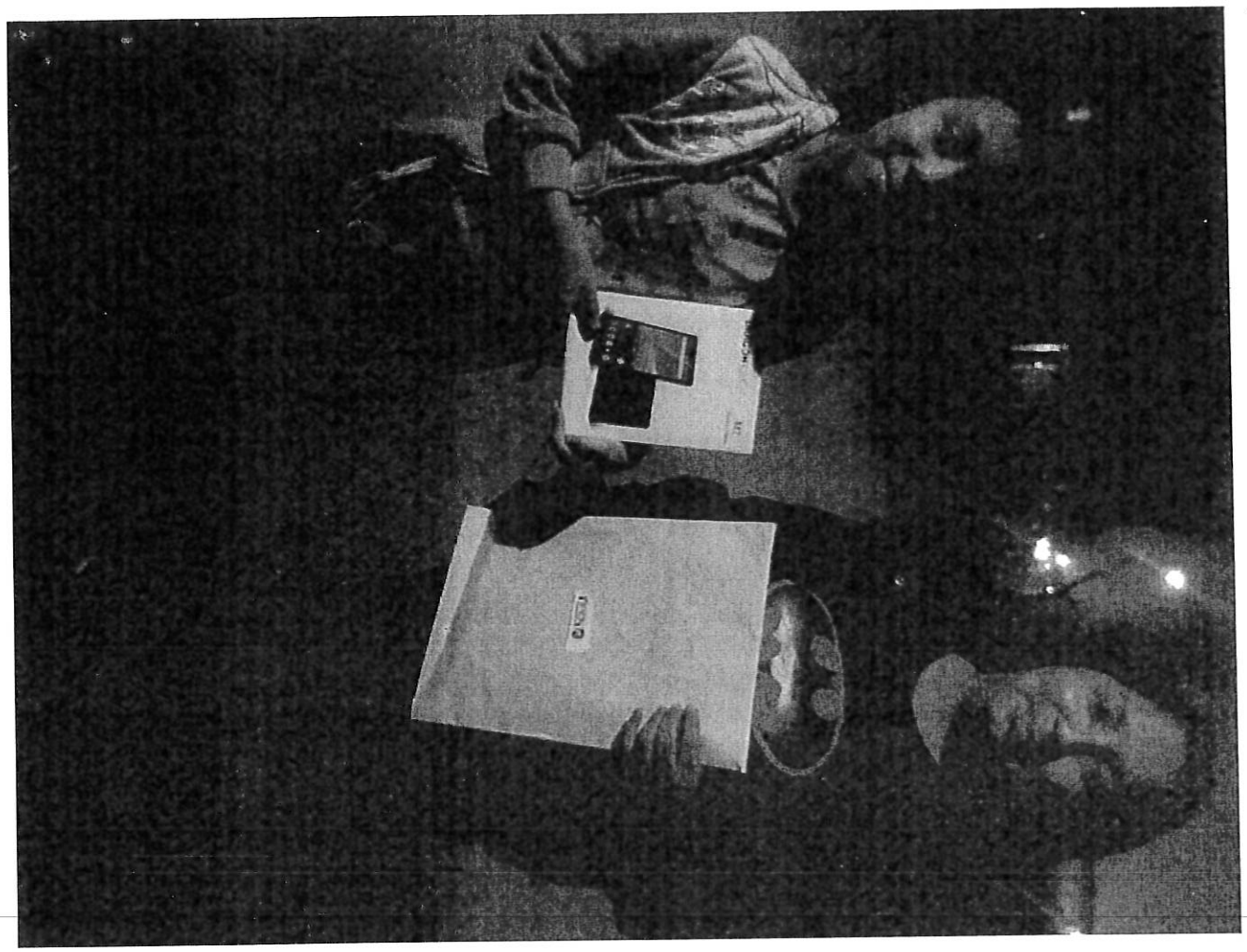
CFE-contigo

Fecha, hora y lugar de impresión: 26 OCT 20 07:41:34 hrs. Calle del Hospital 424 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21138 18-08-03 PXDA-000510 005 CFE

01 019180800193 201106 000002299 2

$2,299



COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

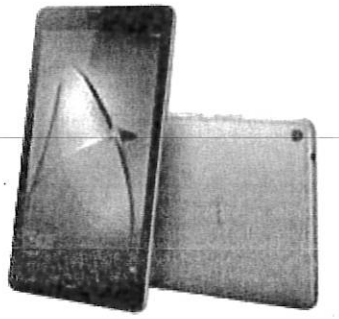
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 30 de noviembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
387C2073-C629-45DF-957F-C9C074CEC286	2020-11-30T14:13:06	2020-11-30T16:13:08	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

COPIADORAS Y SERVICIOS
VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

REFORMA 1509 COL. NUEVA MEXICALI, B.C. C.P. 21100 - R.F.C. QULD740203 A77 - **TEL:(686) 554-8205**

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 024899 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
02/12/2020	155	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026415 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $7.776,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE LAPTOP POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 185	$7.776,00	$7.776,00

SUBTOTAL	$7.776,00
IVA	$0,00
TOTAL	$7.776,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $7.776,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026415 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	185	MACG830526M27	$ 7.776,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 7.776,00**

Total de Facturas = **$7.776,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513748

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Dic de 2024

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Fidelia Valdez Guerrero

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 41

Fecha de Nacimiento: 09-04-1974 **Lugar y Origen:** Baja California

Estado civil: Soltera **Ocupación:** Operadora

Domicilio: Horizontes 3486 Fracc Zafiro

CURP: VAGF790409MBCLRD03 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para laptop

Fidelia Valdez

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: S13748

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Valdez Guerrero Fidelia Sexo: F Edad: 41
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 09/09/1979 Lugar y Origen: Mexicali BC.
Día/mes/año

Estado civil: Soltera Ocupación: Operador

Grado de estudios cursado Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Huracanes 3846 Fracc. Zafiro
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

Mexicali BC.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6861430641

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

Fidelia Valdez Guerrero 4000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Nissa Arellano Valdez	12	Estudiante
Fernando Arellano Valdez	17	Estudiante

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 1
Sala ( ) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado ( ) Baño colectivo (✓)

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Block
Techos: Concreto
Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 3

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

Rodelia Valdez
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513748

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Dic de 2020

NOMBRE	Fidelia Valdez Guerrero
DIRECCIÓN	Huracanes 3486 Fracc Zacarias
TELÉFONO	6861430641

Recibí Apoyo para laptop

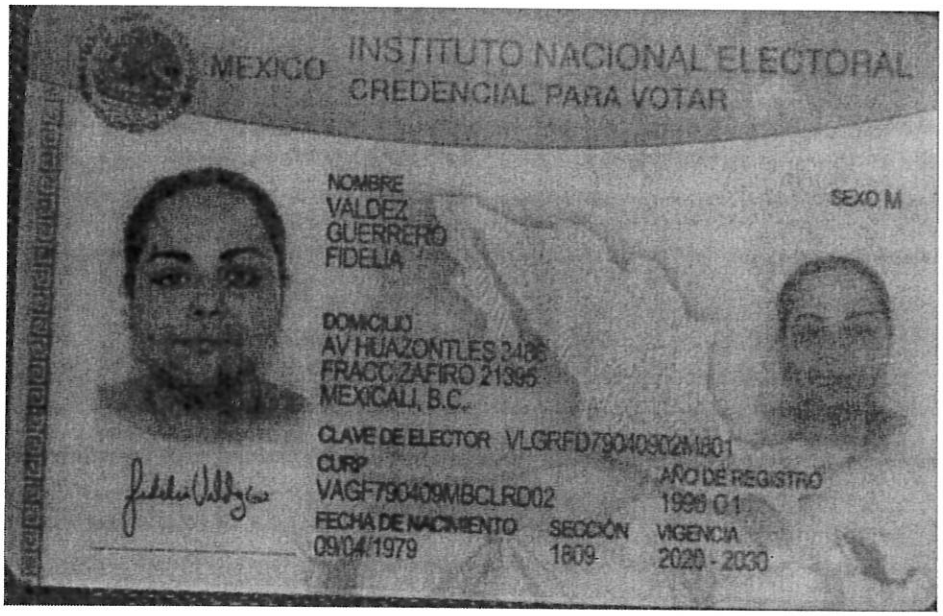
(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo con 1 laptop

Fidelia Valdez

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*


MEXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
VALDEZ
GUERRERO
FIDELIA

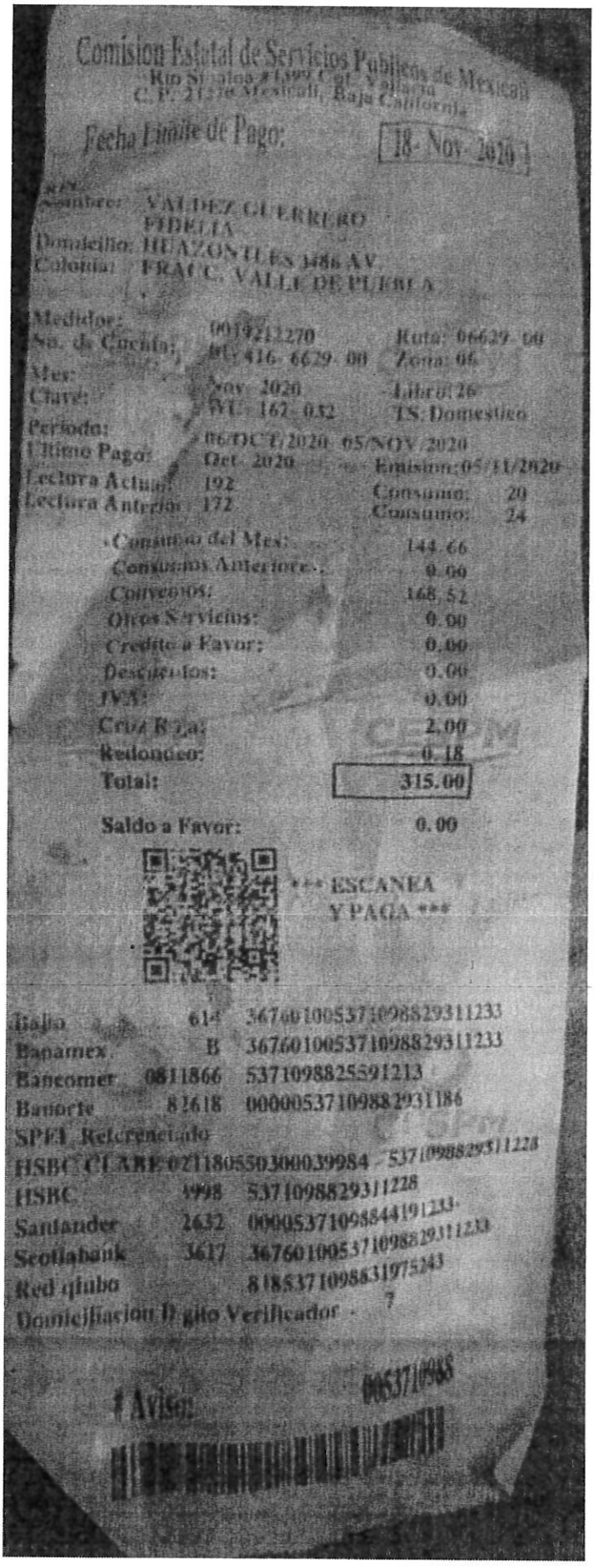
SEXO M

DOMICILIO
AV HUAZONTLES 2486
FRACC ZAFIRO 21395
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR VLGRFD79040902M801
CURP
VAGF790409MBCLRD02
AÑO DE REGISTRO
1998 01
FECHA DE NACIMIENTO
09/04/1979
SECCIÓN
1809
VIGENCIA
2020 - 2030


INE

IDMEX2048827423<<180904015209 3
7904093M3012316MEX<01<<06565<5
VALDEZ<GUERRERO<<FIDELIA<<<<<<



Comision Estatal de Servicios Publicos de Mexicali
Rio Santos #1500 Col. V Playas
C.P. 21376 Mexicali, Baja California

Fecha Limite de Pago: 18- Nov- 2020

R.F.C.:
Nombre: VALDEZ GUERRERO FIDELIA
Domicilio: HUAZONTLES 3486 AV
Colonia: FRACC. VALLE DE FIDELIA

Medidor: 0019213270 Ruta: 06629 00
No. de Cuenta: RU: 416 6629 00 Zona: 06
Mes: Nov 2020 Libro: 126
Clave: SVC 162 032 TS: Domestico
Periodo: 06/OCT/2020 05/NOV/2020
Ultimo Pago: Oct 2020 Emision: 05/11/2020
Lectura Actual: 192 Consumo: 20
Lectura Anterior: 172 Consumo: 24

Consumo del Mes:	144.66
Consumos Anteriores:	0.00
Convenios:	168.52
Otros Servicios:	0.00
Credito a Favor:	0.00
Descuentos:	0.00
IVA:	0.00
Cruz Roja:	2.00
Redondeo:	0.18
Total:	**315.00**

Saldo a Favor: 0.00

*** ESCANEA Y PAGA ***

Bajio	614	36760100537109882931123 3
Banamex	B	36760100537109882931123 3
Bancomer	0811866	5371098825591213
Banorte	82618	00000537109882931186
SPEI Referenciado		
HSBC CLABE	021180550300039984	5371098829311228
HSBC	4998	5371098829311228
Santander	2632	00005371098844191233
Scotiabank	3617	36760100537109882931123 3
Red qiubo		8185371098831975243
Domiciliacion	Digito Verificador	7

Aviso: 00537109882

14- Diciembre- 2020

Sra Marina del Pilar :

Solicito apoyo de una laptop para mis hijos soy madre soltera y mi situación economica no me a permitido comprar una y es muy necesaria para su educación.

Gracias por la ayuda.

Adelia Valdez

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3384
FECHA Y HORA
10/12/2020 15:16:48
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

2641 C

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN				**USO CFDI:**
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000				G03 - Gastos en general
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211508 - Computadores personales	LAPTOP HP ELITEBOOK 8460P	7,200.00	0.00	002 - IVA	576.00	7,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:

(SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 7,200.00
I.V.A.:	$ 576.00
TOTAL:	$ 7,776.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: **ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI**

EFECTOS FISCALES AL PAGO

4CA36C4D-B8BB-4DC4-94C0-A874870350F0

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:16:50
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|4CA36C4D-B8BB-4DC4-94C0-A874870350F0|2020-12-10T17:16:50|MAS0810247C0|g8GbFSGcD8KSb5mhKcntuktY4/ZEN1cfJKmbPk2qHDkvf43kR1Nc/PkupcKAcZn+3OZKGt3mN8cCIbD9sK7b9j3yOiP/YRiuuP68YUZOQ9DGLaPTE+YcJtB8mp4QGAqshvEOQNUYCNu4pQeULEAgD3xFY5TZGlg1+WXhn03s20+cZnKtaWAU8MLAxq69IJ/hXHieM4iBGKo02ORn++vcyhJRyUG7t7FxYE3vrSNoIlT8w+PXnXB2H78sVV6Xv/D9PNkJDatsCU2bbQG2qOGifboiapsiT4SzVWDw7JFQKfRxWbl7qsH08B+PDwT45x8R/60QtAEQP164hbEwNpBi3A==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

g8GbFSGcD8KSb5mhKcntuktY4/ZEN1cfJKmbPk2qHDkvf43kR1Nc/PkupcKAcZn+3OZKGt3mN8cCIbD9sK7b9j3yOiP/YRiuuP68YUZOQ9DGLaPTE+YcJtB8mp4QGAqshvEOQNUYCNu4pQeULEAgD3xFY5TZGlg1+WXhn03s20+cZnKtaWAU8MLAxq69IJ/hXHieM4iBGKo02ORn++vcyhJRyUG7t7FxYE3vrSNoIlT8w+PXnXB2H78sVV6Xv/D9PNkJDatsCU2bbQG2qOGifboiapsiT4SzVWDw7JFQKfRxWbl7qsH08B+PDwT45x8R/60QtAEQP164hbEwNpBi3A==

SELLO DEL SAT

BA4zKj2qivC9awq71/dDF3muqIXIX1WdIJyNXGq9KAryGx9ZcnXKiDSiE0YtQl2zVN9fNZ9bw7Qp/tjjTasZgcm2ko6/5xhPBC7hAO5q+oXOpEivwwX+4uHolAWRRNMI/wJVCocEarAwWGZwZvoBBI4E1kWvPt7pDmv66djaLy9mRR2fT+8GIU50zYdvixRN/kqfOylD3/WLqBxvwNNWpCMqo2w+7AzSvenpNsjlpu+rmvAL0eFmosqfJN8CzmcwtUGIzdc/2CWOYHLuVHTpNvdzQwdXHK9iZGKCQzClBDlfG1Ag/cjwjJzVXa1OXyoyjmAmVX6nVLNERdYBoE6p3Q==

ORIGINAL

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100 **VERSION:** 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

MEXICALI, B.C A 11 DE DICIEMBRE DEL 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION PARA VENTA DE LAPTOP:

CARACTERISTICAS

Marca: HP
Modelo: ELITEBOOK 8460P
Memoria RAM: 8 GB
Capacidad del disco duro: 250 HDD
Sistema operativo: Windows 10
Línea del procesador: Core i5
Tamaño de pantalla :14"



PRECIO DE $7,200.00 MN + IVA.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACION
Y EQUIPOS
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-5205 MEXICALI, B.C.

Proporcic . los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
4CA36C4D-B8BB-4DC4-94C0-A874870350F0	2020-12-10T15:16:48	2020-12-10T17:16:50	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$7,776.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

CS COPIADORAS Y SERVICIOS
VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

TIERRA
Mexi/Cali
FRAGILE

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026207 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 151	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
DESPACHO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026207 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	151	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513603

26207

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Ruiz Valdez Francis.

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 38 años

Fecha de Nacimiento: 19/12/81 **Lugar y Origen:** B.C.

Estado civil: Soltera. **Ocupación:** Enfermera.

Domicilio: Sindicato DIF #550, Fovista

CURP: RUVF811219MBCZLR09 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para tablet para seguir con estudios escolares de mis hijas que cursan primaria y preparatoria.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513603

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Valdez Moreno Ramses Sexo: Fem Edad: 38
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 19/12/81 Lugar y Origen: B.C.
Día/mes/año

Estado civil: Soltera Ocupación: Enfermera.

Grado de estudios cursado Licenciatura.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Sindicato DIF #550, FSTE
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21230/mxli/B.C
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6862554328

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL,
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$ 3000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Zoe Marie Nava Ruiz	6a.	primaria (2°)
Ely Montserrat Nava Ruiz	15a.	preparatoria (1er)

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia ( ) Rentada (✓) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala (✓) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: BLOCK
Techos: LOSA
Pisos: LOSETA

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 3

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (✓) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 213603

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

NOMBRE	Francisc Elizabeth Ruz Valdez
DIRECCIÓN	Sindicato DIF #550, Fovissste
TELÉFONO	6862554328

Recibí una tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para una tablet para sus hijas

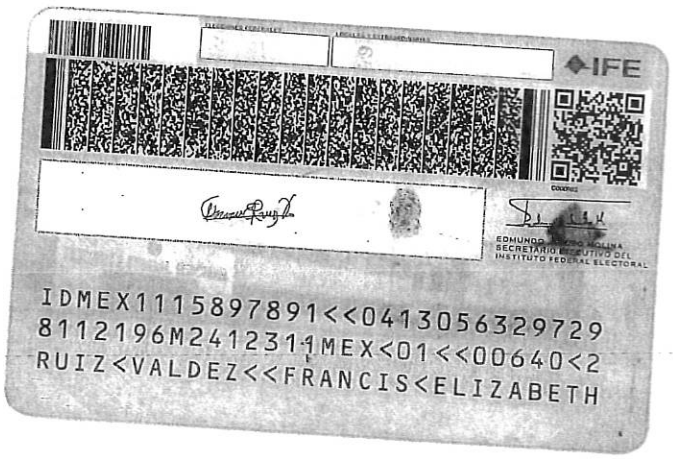
FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.


MÉXICO
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
RUIZ
VALDEZ
FRANCIS ELIZABETH
DOMICILIO
AND SIND DIF 550
MOD SOC FOVISSSTE 4TA ETAPA 21230
MEXICALI ,B.C.
CLAVE DE ELECTOR RZVLFR81121902M200
CURP RUVF811219MBCZLR09
AÑO DE REGISTRO 2001 01
ESTADO 02
MUNICIPIO 002
SECCIÓN 0413
LOCALIDAD 0001
EMISIÓN 2014
VIGENCIA 2024
FECHA DE NACIMIENTO
19/12/1981
SEXO M


IFE
IDMEX1115897891<<0413056329729
8112196M2412311MEX<01<<00640<2
RUIZ<VALDEZ<<FRANCIS<ELIZABETH

CFE | Suministrador de Servicios Básicos

Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

VALDEZ MURRIETA FRANCISC

SINDICATO DIF 550 FOVISSSTE
TURISMO Y SANTOS DEGOLLAD
FOVISSTE AVIACION
MEXICALI, BC
C.P. 21240

TOTAL A PAGAR:
$738
(SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 020831297078
RMU : 21240 83-12-16 Ñ - 004 CFE

PERIODO FACTURADO: 02 NOV 20 - 02 DIC 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 469GP2 **MULTIPLICADOR:** 1

FECHA LÍMITE DE PAGO: 17 DIC 20

CARGA CONECTADA kW: 13 **DEMANDA CONTRATADA kW:** 13

CORTE A PARTIR: 18 DIC 20

Concepto	No. medidor	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Diferencia	Totales
kWh	469GP2	x 60287	x 59924	363	363
			75	0.8510	63.82
			125	1.0280	128.50

Mes	Días de mes	Consumo prom. diario	Energía kWh	Precios $/kWh

Mes	Factor de proporción	Demanda máxima $/kW	Precios $/kW	Importe (MXN)	Factor de potencia

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	295.99	295.99
Transmisión	0.00	0.00	60.95	60.95
CENACE	0.00	0.00	2.90	2.90
Energía	0.00	0.00	178.60	178.60
Capacidad	0.00	0.00	135.40	135.40
SCnMEM(1)	0.00	0.00	2.03	2.03

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	683.11
IVA 8%	54.64
Facturación del Periodo	737.75
Adeudo Anterior	742.82
Su Pago	742.00-
Total	**$738.57**

Apoyo Gubernamental 62.56

071 Servicio las 24 hrs. | CFENacional | @CFEmx | @CFE_Contigo | cfe.mx

El Gobierno Federal trabaja contra la impunidad, con tu ayuda fortalecemos la lucha. Secretaría de la Función Pública quejas y denuncias al Teléfono:
Fecha, hora y lugar de impresión:10 DEC 2020 14:42:11 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Civico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21240 83-12-16 Ñ - 004 CFE
01 020831297078 201217 000000738 9

63DA15F013090360 Repartir

$738
(SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M.N.)

COPIADORAS Y SERVICIOS
VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3369
FECHA Y HORA
9/12/2020 11:27:56
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	D E S C R I P C I Ó N	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

843A10B6-80A0-4374-A4F2-873549CF4590

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	9/12/2020 - 13:27:58
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|843A10B6-80A0-4374-A4F2-873549CF4590|2020-12-09T13:27:58|MAS0810247C0|ABlljjNSewmQC6oqhHhb3mw1smvTbluMZFzzA8J7b++qZdxFLbuR/FxZpufoDM9OjRbKr33KKxya4CFuom+ZnGwa7zXbdHTPk7Z/XBGJVP2WG5hUVBY3ZtdRY67jxZriQEpzncDCAcAyi7Tu9k06jnpjDXyg6AxziAzWC9qmrixKM7f/g+lS9KDWx+CCalMobEItmFzMpaDXXFawHdZ7si0yZPCtTxxNDSjkCRC+m68CyUbgNYYGVOkPR6gzLH2c3nzsnlzuPYBhNPVBNuhwrAGIF0ZsYFlvE39MXx03hlmzdW+xnoVgNo+EFIYkdu4OPUvqads7KQJiR8RuqoE7Qw==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

ABlljjNSewmQC6oqhHhb3mw1smvTbluMZFzzA8J7b++qZdxFLbuR/FxZpufoDM9OjRbKr33KKxya4CFuom+ZnGwa7zXbdHTPk7Z/XBGJVP2WG5hUVBY3ZtdRY67jxZriQEpzncDCAcAyi7Tu9k06jnpjDXyg6AxziAzWC9qmrixKM7f/g+lS9KDWx+CCalMobEItmFzMpaDXXFawHdZ7si0yZPCtTxxNDSjkCRC+m68CyUbgNYYGVOkPR6gzLH2c3nzsnlzuPYBhNPVBNuhwrAGIF0ZsYFlvE39MXx03hlmzdW+xnoVgNo+EFIYkdu4OPUvqads7KQJiR8RuqoE7Qw==

SELLO DEL SAT

gmk9PO4hNonYwV0MDNH+tOIoQfKouXIaJ06IIRoZEKnffd2U73mhWxApf063H8JXHBAGin9rpMZQVA4Sk7mzndxYSqW0bcQTkclP9kmqqMIRFfFbbfQi1OWALYrlEfFP9R7uW/HgDihALo62I5LC9q3vkGLP4h4PqK7pNU0xa0KncqfHmsN7mx2oc2T6RtMxvYgqovLD7MeTJAYVaT8qfguVJyzfFlXAlGYNnY6PESyX6Fz9sSZEwaQzqN5KgFXVQOUbdNH1OfomEsjlFn7vKkCH/BOq3/l9TGQ+DNd216uAPdXSva3Zav0VzYj20v/CU8Lfpo2cN+ewzlIMjRVjNg==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

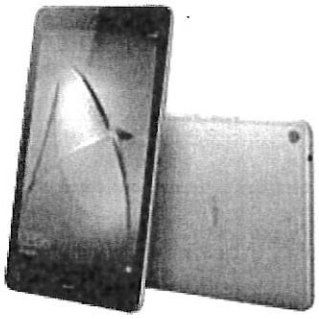
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
VENTA, RENTA, REPARACIÓN Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-5205 MEXICALI, B.C.

Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
843A10B6-80A0-4374-A4F2-873549CF4590	2020-12-09T11:27:56	2020-12-09T13:27:58	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026447 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 176	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
Firma:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026447 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	176	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513702

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Francisco Alejandro Beltran Santiago

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Masculino **Edad:** 31

Fecha de Nacimiento: 10/04/89 **Lugar y Origen:** B.C

Estado civil: Union libre **Ocupación:** Operador

Domicilio: Meteoro 129 san clemente

CURP: **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para una tablet

x Beltran Santiago

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513702

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Beltran Samaniego Francisco A. Sexo: Masc. Edad: 31
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 10/04/89 Lugar y Origen: Baja California
Día/mes/año

Estado civil: Union libre Ocupación: Operador

Grado de estudios cursado Preparatoria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Meteoro 128 San clemente
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

Mexicali, Baja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 686 345 06 61

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
Francisco Alejandro Beltran Santiago $ 5200

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Viridiana Guadalupe Lopez	28	Hogar
Melanie Sofia Lopez	12	Estudiante
Dilan Sofia Lopez	7	11
Sofia A. Lopez Beltran	3	—

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente?

Propia ( ) Rentada ( ) Prestada (✓) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 2

Sala (✓) Comedor (✓) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo (✓)

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: Madera

Techos: Madera

Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz ( ) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 5

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )

Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

_____

x Beltran Santiago

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513702

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre de 2020

NOMBRE	Francisco A. Beltran Santiago
DIRECCIÓN	Meteoro 128 san clemente
TELÉFONO	686 345 06 61

Recibí una tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo con 1 tablet

Beltran Santiago

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

CFE Suministrador de Servicios Básicos

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

BELTRAN ALEJANDRO

METEORO 128 COLONIA EL REFUGIO
SAN CLEMENTE
MEXICALI B.C., BC
C.P. 21138

TOTAL A PAGAR:
$816
(OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 019970619090
RMU : 21138 07-09-13 XAXX-010101 002 CFE

PERIODO FACTURADO: 22 OCT 20 - 23 NOV 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 52MN49 **MULTIPLICADOR:** 1

FECHA LÍMITE DE PAGO: 06 DIC 20

CARGA CONECTADA kW: 5 **DEMANDA CONTRATADA kW:** 5

CORTE A PARTIR: 07 DIC 20

Concepto	No. medidor	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Diferencia	Totales
kWh	52MN49	37323	36936	387	387
			75	0.8510	63.82
			125	1.0280	128.50

Mes	Días de mes	Consumo prom. diario	Energía kWh	Precios $/kWh	

Mes	Factor de proporción	Demanda máxima $/kW	Precios $/kW	Importe (MXN)	Factor de potencia

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	315.56	315.56
Transmisión	0.00	0.00	64.98	64.98
CENACE	0.00	0.00	3.10	3.10
Energía	0.00	0.00	190.40	190.40
Capacidad	0.00	0.00	144.35	144.35
SCnMEM(*)	0.00	0.00	2.17	2.17

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	755.38
IVA 8%	60.43
Facturación del Periodo	815.81
Adeudo Anterior	517.21
Su Pago	517.00-
Total	**$816.02**

Apoyo Gubernamental 34.98

071 CFENacional @CFEmx @CFE_Contigo cfe.mx

El Gobierno Federal trabaja contra la impunidad, con tu ayuda fortaleceremos la lucha. Secretaría de la Función Pública quejas y denuncias al Teléfono
Fecha, hora y lugar de impresión: 14 DEC 2020 11:34:16 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21138 07-09-13 XAXX-010101 002 CFE
01 019970619090 201206 000000816 1

$816
(OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS M.N.)

77DA15D017361360 Repartir 1


MEXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

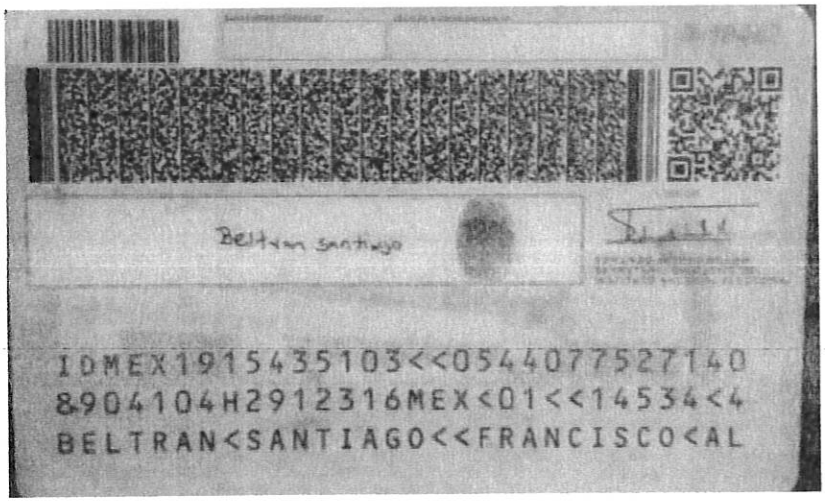
NOMBRE
BELTRAN
SANTIAGO
FRANCISCO ALEJANDRO

FECHA DE NACIMIENTO
10/04/1989

SEXO H

DOMICILIO
C METEORO 128
COL EL REFUGIO 21138
MEXICALI B.C.

CLAVE DE ELECTOR BLSNFR89041002H900
CURP BESF890410HBCLNR14
AÑO DE REGISTRO 2007 01
ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCION 0544
LOCALIDAD 0033 EMISION 2019 VIGENCIA 2029


Beltran Santiago

IDMEX1915435103<<0544077527140
8904104H2912316MEX<01<<14534<4
BELTRAN<SANTIAGO<<FRANCISCO<AL

Por medio de la presente le solicito a usted Sra Presidenta Marina Del Pilar Avila Olmeda una tableta para mi hijo ya que mis situación economica no me permite comprarle una y no quisiera que el no tener los medios para hacer sus tareas le afectara en su rendimiento academico ya que mi niño es de puros 10's de antemano muchas gracias.

Atte

Beltran Santiago

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3388
FECHA Y HORA
10/12/2020 15:20:33
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

26447

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN			**USO CFDI:**	
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000			G03 - Gastos en general	
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano	**TIPO cAMBIO:** 1.0000	**SUBTOTAL:**	$ 1,200.00
cantidad con letra: (MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)		**I.V.A.:**	$ 96.00
		TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

889A53C0-9C49-46CB-BE11-8EDE03B3042C

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:20:35
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|889A53C0-9C49-46CB-BE11-8EDE03B3042C|2020-12-10T17:20:35|MAS0810247C0|KC7OA6EDn2btgIbPyuKusuhcqWanXD4I5FJUwZeuM1OOayE8ZOHtJmhRz/GGWkOJE9bnLTuU76azQLyh7wE8VCqtI203iCWObxKZUtt/NGfehfH2dT5UXWC8nD8c6Ta5HHuATHDLepCAGKtc4rEpfGRiL98AResUKgsrQlahoq3e0qPVviWQpQZcuau5oM9Kvl98Gx/yW7hZbfMkTDeleVO0Cw3OesdVHfuPn1XKGx4LLGDgMafAud31A5RLAGWs8RK13gM4Xhcec8oZxrh74/ss2Vskk2zgDVVMcvQQvKecZg/Xcc9OQ3fyihcThd9v3N3h+aI/fhVmGvrd+nVPIw==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

KC7OA6EDn2btgIbPyuKusuhcqWanXD4I5FJUwZeuM1OOayE8ZOHtJmhRz/GGWkOJE9bnLTuU76azQLyh7wE8VCqtI203iCWObxKZUtt/NGfehfH2dT5UXWC8nD8c6Ta5HHuATHDLepCAGKtc4rEpfGRiL98AResUKgsrQlahoq3e0qPVviWQpQZcuau5oM9Kvl98Gx/yW7hZbfMkTDeleVO0Cw3OesdVHfuPn1XKGx4LLGDgMafAud31A5RLAGWs8RK13gM4Xhcec8oZxrh74/ss2Vskk2zgDVVMcvQQvKecZg/Xcc9OQ3fyihcThd9v3N3h+aI/fhVmGvrd+nVPIw==

SELLO DEL SAT

k4Sahit2mmdTEwB6fMCZf+3SdvBVww4Dth7uS3XM6MYqo7DuJ8Lfw1A8nkgigPYr/ZveP8Q8Ch8WxGTBGIheM28XIylHtTnvrbqz8ZuvGyi9AopBcjg25I8fOJf/yY12L1HuT8jN3BGCsajZRV/KLx1GaPARRrCh45qJS6sIWlNYDgnKMnuqccuUIyaqWhdtdXsUn8h4DoqZFGBKlbcap2l9JI5QdRJOsQPx/KvjchKOrFMWcf6f+/odGjwS/NFCXjwCMUbt3rQfL3LqgsXTYJVHpSeqSlQJY3KcM/dn28PQ8Xk2kZrPNQFeVgEceEijsRq9BwI4wErgDoP0fgiavg==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

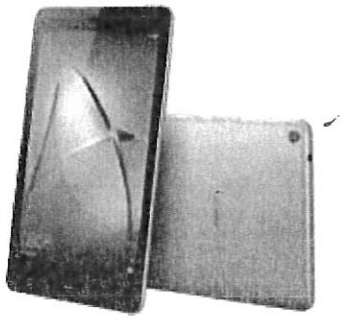
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-5205 MEXICALI, B.C.

Proporc[illegible]e los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
889A53C0-9C49-46CB-BE11-8EDE03B3042C	2020-12-10T15:20:33	2020-12-10T17:20:35	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

BANCO.: BANORTE

No. DE CUENTA: 0839899958

CLABE ELECTRONICA: 072 020 00839899958 7

SUCURSAL.: MEXICALI, REFORMA.

PLAZA: 8762

TITULAR: GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.



Fco Beltran #26447

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026422 - 1

LUGAR : MEXICALI

FECHA : 11/12/2020

RAMO :PRESIDENCIA

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 170	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCIÓN CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026422 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	170	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513669

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

26427

Mexicali, Baja California a 11 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Glenda Lizbeth Alvarez Leal

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 34

Fecha de Nacimiento: 08/06/88 **Lugar y Origen:** B.C.

Estado civil: Soltera **Ocupación:** Operadora.

Domicilio: Ajalpan 596, Angeles de puebla

CURP: AALG880608MBCLLL03 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito un apoyo para comprar una tablet para mi hija que se encuentra estudiando.

Glenda

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513669

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Alvarez Leal Glenda Lizbeth Sexo: Fem Edad: 34
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 08/06/1988 Lugar y Origen: B.C.
Día/mes/año

Estado civil: Soltera Ocupación: Operadora.

Grado de estudios cursado preparatoria.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Ajalpan 596, Angeles de Puebla
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21620 / Mxli / B.C
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 686 560 3780

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$3200

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Valeria Sophia Angulo A.	14	estudia.
Samary Yosury Angulo A.	17	estudia.
Ademel Gerardo Sanchez A.	9	

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente?

Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____

Sala (✓) Comedor (✓) Cocina ( ) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: BLOCK

Techos: LOSA

Pisos: LOSETA

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? _____

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )

Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

_____

Glennda

Nombre y firma del Solicitante

_____

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: SI36669

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de diciembre de 2020

NOMBRE	Glennda Lizbeth Alvarez Leal
DIRECCIÓN	Acalpan 5946, Angeles de pueblo.
TELÉFONO	686 5 60 37 80

Recibí una tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para una tablet

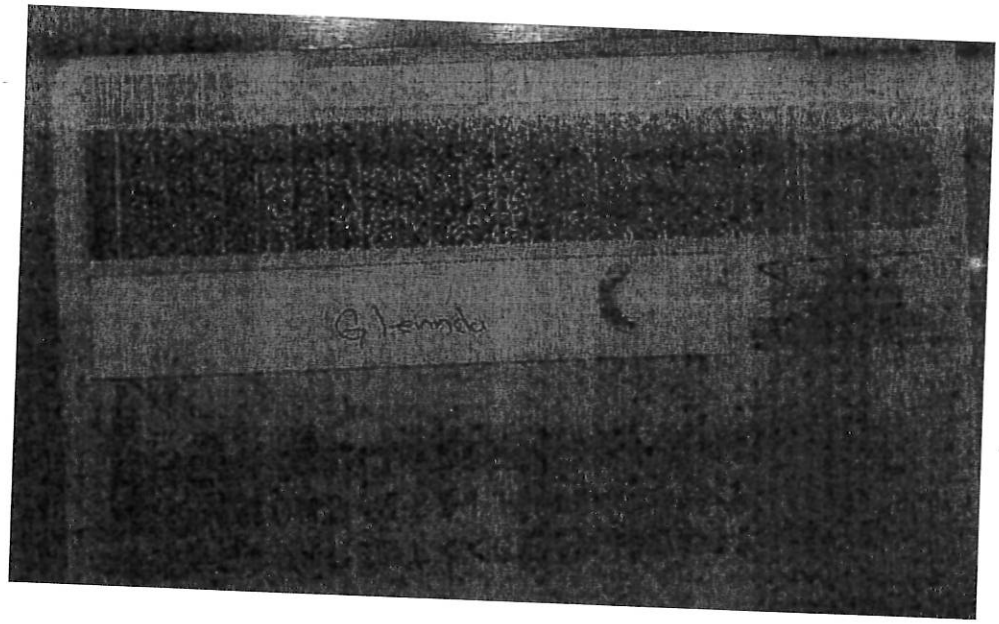
Glennda

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO


MÉXICO
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
ALVAREZ
LEAL
GLENNDA LIZBETH
DOMICILIO
FRACC ANGELES DE PUEBLA 21620
MEXICALI ,B.C.
CLAVE DE ELECTOR ALLLGL88060802M600
CURP AALG880608MBCLLL03
ESTADO 02
MUNICIPIO 002
SECCIÓN 0595
LOCALIDAD 0029
EMISIÓN 2014



CFE

Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

ALVAREZ LEAL LIZBETH GLENNDA

NO. DE SERVICIO: 018170904946
RMU 21620 17-09-28 - 005 CFE

NO. MEDIDOR: A581PB MULTIPLICADOR: 1

PERIODO: 25 SEP 20 - 27 OCT 20

TOTAL A PAGAR:
$578
(QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M.N.)



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	18089	17483	606		
Básico			300	0.621	186.30
Intermedio1			306	0.782	239.29
Suma			606		425.59

Subtotal

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Concepto	Costes de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista $	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	494.13	494.13
Transmisión	0.00	0.00	101.75	101.75
Pérdidas	0.00	0.00	4.85	4.85
Energía	0.00	0.00	297.55	297.55
[illegible]	0.00	0.00	226.04	226.04
[illegible]	0.00	0.00	3.39	3.39

Apoyo Gubernamental 771.92

Desglose del importe a pagar Concepto	Importe (MXN)
Energía	425.59
Pago a Cuenta(3)	-132.00
Subtotal	293.59
IVA 8%	34.04
Facturación del Periodo	327.63
Apoyo Gubernamental(3)	-183.44
Subtotal	144.19
Adeudo Anterior	434.43
Total	$578.62

[illegible] con los artículos del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministr

CFE contigo 071

[illegible] Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21620 17-09-28 - 005 CFE
01 018170904946 201109 000000578 1

1400890 Repartir -119-

$578
(QUINIENTOS SETENTA Y [illegible]

REDMI NOTE 8 PRO
64MP QUAD CAMERA

<IMG SRC="Docto4242_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3394
FECHA Y HORA
10/12/2020 15:27:07
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

26422

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN			**USO CFDI:**	
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000			G03 - Gastos en general	
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	D E S C R I P C I Ó N	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

10932AB9-18CA-4498-A973-EFD0253F6987

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:27:08
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|10932AB9-18CA-4498-A973-EFD0253F6987|2020-12-10T17:27:08|MAS0810247C0|V9qOZZquIblkwTAj+TydZ+IW6dLsRtKSRsva92d6OnM1IvcPrQyVNgpkWfF9l5nWZ4PW3G0kqMum5qu+VJLO/FjK00bm3sy8btH4dZiKC52UEk2zNRCg9HQRD0Af231+t0EtpKiwF8cqzzFbUzH7GVghJRyu7foJvbHgPN4Ub4OH8dXYnVvMweL9Wv2VnTW+VJWxecPnIsWLZKz7T0HCxNIwoFoK1l28e3n5nWCijTrp/qh+Zswo3R/xy22V8WdXBzKgVI4p5xm8oRgi6ASIf4UVmifwG2GzaKIiqiXMxNmMRucpN4VpW7Rd95MFYK7umQOloSuKIwp3kbrj5wpYhQ==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

V9qOZZquIblkwTAj+TydZ+IW6dLsRtKSRsva92d6OnM1IvcPrQyVNgpkWfF9l5nWZ4PW3G0kqMum5qu+VJLO/FjK00bm3sy8btH4dZiKC52UEk2zNRCg9HQRD0Af231+t0EtpKiwF8cqzzFbUzH7GVghJRyu7foJvbHgPN4Ub4OH8dXYnVvMweL9Wv2VnTW+VJWxecPnIsWLZKz7T0HCxNIwoFoK1l28e3n5nWCijTrp/qh+Zswo3R/xy22V8WdXBzKgVI4p5xm8oRgi6ASIf4UVmifwG2GzaKIiqiXMxNmMRucpN4VpW7Rd95MFYK7umQOloSuKIwp3kbrj5wpYhQ==

SELLO DEL SAT

FwnWGgLzIF8Q7bNk7GL53noxA9oOiVYMMSUN0YEkvhT5Vulrr1JtThA+s7q9+jFD4e5eXp3QQ+2oSB/dchWjqjbIvUa3tvphLIZHKtp5iN10TMBa0FV1sjhnrEmPj/EEys97Z00/bbk6Djvx9e0b3xYuBG0Ic9GYP3QHjeFdToVafwiw54hL8GJzED62zwAyBcfTcqQj7SO154ot8COXVqDARsILGK03PzOBwURUml7XuCP2TpPZUBqOyrDVDuP/VKaFEr/YOGP+N7kiMIs2yyWumCqCJPvHAmA2K8KIFcUO3JrQQcWJi7GvMoP8Ko4/6l+wO37C/bunv3JnYdXtNA==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

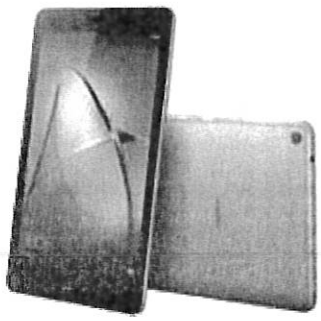
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**
• **16 GB Memoria externa**	
• **1 GB almacenamiento**	
• **Doble Cámara**	



PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACION, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL 554-9205 MEXICALI, B.C.

Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
10932AB9-18CA-4498-A973-EFD0253F6987	2020-12-10T15:27:07	2020-12-10T17:27:08	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

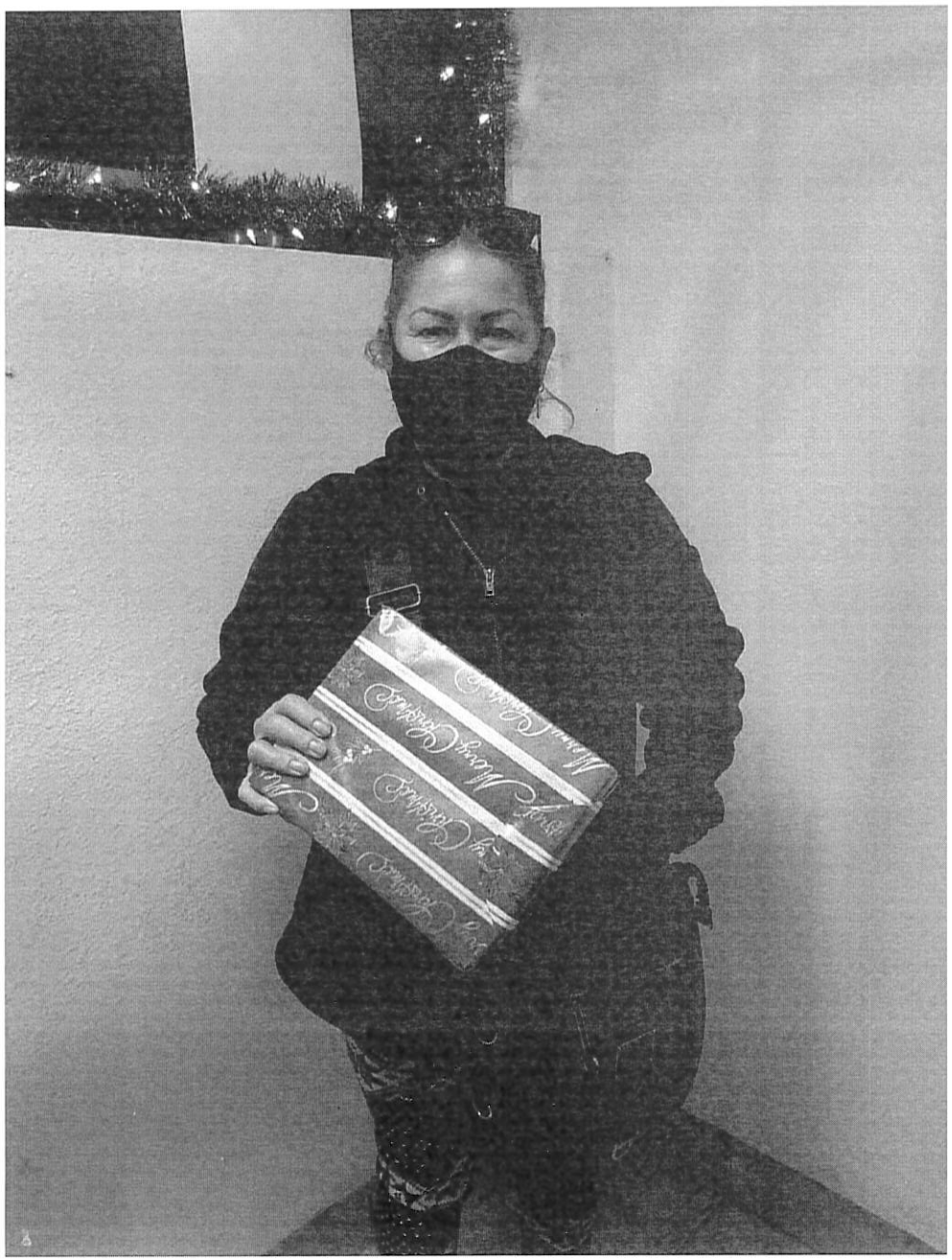
No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.



AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025958 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 09/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 98	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
11 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCIÓN CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
11 DIC. 2020
RECIBIDO
Firma

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

NO. DE FOLIO: 5|3496

25958

98

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 09 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Graciela García Zuno

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 78

Fecha de Nacimiento: 29-NOV-1942 **Lugar y Origen:** Guadalajara

Estado civil: Soltera **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Joaquin Amaru 1248 Benito Juarez

CURP: GAZG421129MJCRNR03 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para tablet

x Graciela García

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

SE ANEXA IDENTIFICACION OFICIAL DEL SOLICITANTE.

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513496

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Garcia Luna Graciela Sexo: F Edad: 78
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 29/11/1942 Lugar y Origen: Guadalajara
Día/mes/año

Estado civil: Soltera Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado Primaria trunca

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Joaquin Amaro 1248 Col Benito Juarez
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

Mexicali B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: entre Rio presidio y rio querite.

Teléfono/ Celular: 6861402618.

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

Juan Olais Garcia 4000 mensual

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Graciela Garcia	78	Hogar
Mateo Olais Garcia	10	Estudiante
Melissa Olais Garcia	16	Estudiante.

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 1
Sala ( ) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado ( ) Baño colectivo (✓)

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Block
Techos: madera
Pisos: cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 4

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

Graciela Garcia

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL®

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 313496

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre de 2020

NOMBRE	Graciela Garcia Cano
DIRECCIÓN	Joaquín Amaro 1248 Benito. Juarez
TELÉFONO	6861402613

Recibí 1 tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo con tablet para sus hijos

Graciela Garcia

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GARCIA
ZUNO
GRACIELA

EDAD 66
SEXO M

DOMICILIO
AVE JOAQUIN AMARO 1248
COL LICENCIADO BENITO JUAREZ 21250
MEXICALI ,B.C.

FOLIO 0000001054028 AÑO DE REGISTRO 1991 02
CLAVE DE ELECTOR GRZNGR42112914M400
CURP GAZG421129MJCRNR03
ESTADO 02 MUNICIPIO 002
LOCALIDAD 0001 SECCION 0433
EMISIÓN 2009 VIGENCIA HASTA 2019

FIRMA



0433024400983

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE, NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

Comision Estatal de Servicios Publicos de Mexicali

Rio Sinaloa #1399 Col. Vallarta
C.P. 21270 Mexicali, Baja California

Fecha Limite de Pago: 14- Dic- 2020

RFC: .
Nombre: GARCIA ZUNO Y COOP
NESTOR
Domicilio: JOAQUIN AMARO 1248 AV
Colonia: BENITO JUAREZ

Medidor:	0054471239	Ruta: 00081- 00	
No. de Cuenta:	01- 006- 0899- 00	Zona: 04	
Mes:	Dic- 2020	Libro: 4	
Clave:	BJ- 428- 006	TS: Domestico	
Periodo:	03/NOV/2020- 02/DIC/2020		
Ultimo Pago:	Dic- 2020	Emision: 02/12/2020	
Lectura Actual:	4946	Consumo:	13
Lectura Anterior:	4933	Consumo:	14

Consumo del Mes:	102.79
Consumos Anteriores:	0.00
Convenios:	0.00
Otros Servicios:	0.00
Credito a Favor:	0.00
Descuentos:	102.79
IVA:	0.00
Cruz Roja:	0.00
Redondeo:	0.00
Total:	0.00
Saldo a Favor:	0.00

*** ESCANEA Y PAGA ***

Bajio	614	3676010054016619295802?8
Banamex	B	3676010054016619295802?8
Bancomer	0811866	5401661925860204
Banorte	82618	00000540166192958022
SPEI Referenciado		
HSBC CLABE	021180550300039984 - 5401661929580273	
HSBC	3998	5401661929580273
Santander	2632	00005401661944460224
Scotiabank	3617	3676010054016619295802?8
Red qiubo	.	8185401661992577771
Domiciliacion Digito Verificador .		1

 # Aviso: 0054016619

viernes 4 de diciembre 2020

Marina del Pilar Avila Olmeda
Alcaldeza de Mexicali me dirijo ha
usted para saludarla x al mismo Solicitarle
el apoyo de tablet para la educación de mi
nieto por que estan batallando Para
las tareas mi nieto esta en quinto año
de ante mano le dor las gracias
por su ayuda mi nieto se llama
Mateo Gibran Olais Garcia

Graciela Garcia
Mateo Gibran Olais Garcia.

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3348
FECHA Y HORA
7/12/2020 13:11:12
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

E73DB15E-3C8C-4995-B3E7-3DB553EE915A

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	7/12/2020 - 15:11:14
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.1|E73DB15E-3C8C-4995-B3E7-3DB553EE915A|2020-12-07T15:11:14|MAS0810247C0|vqMNIcMACgH9PcvcYtR4TmeahHTY/3nzqdn6oFmFoGLQ6SP8SPXmQVy+9S5Mq6+DwAaXnHfAV5cPsis/xcQgKRqR+edC2hBq3WvoNB5rKu1rxdj1r6/KnQ3WjUcEdqLQkgxE9fIdB7857WMhFx5TzZI11/uAEZhrgq+pddGAfH1WNUVQCejK89IYPDv5GAqiF4oP77AbUFx3w5FLB05eFSq/4F/R9KW/KSfd0EioucISZhm8ThzS5DUUsT3qDXdMyJLauxo6Y0UXUVkLtULKgmToINftXMNEUdx6S0lfAbsWr6zHUluRQCpk3mra25LOhmWhVjEFyd7SHf5Rdt8vLQ==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

vqMNIcMACgH9PcvcYtR4TmeahHTY/3nzqdn6oFmFoGLQ6SP8SPXmQVy+9S5Mq6+DwAaXnHfAV5cPsis/xcQgKRqR+edC2hBq3WvoNB5rKu1rxdj1r6/KnQ3WjUcEdqLQkgxE9fIdB7857WMhFx5TzZI11/uAEZhrgq+pddGAfH1WNUVQCejK89IYPDv5GAqiF4oP77AbUFx3w5FLB05eFSq/4F/R9KW/KSfd0EioucISZhm8ThzS5DUUsT3qDXdMyJLauxo6Y0UXUVkLtULKgmToINftXMNEUdx6S0lfAbsWr6zHUluRQCpk3mra25LOhmWhVjEFyd7SHf5Rdt8vLQ==

SELLO DEL SAT

aq9Boz6Xen3Otpehp48A5nXgxL2RY6C3uCYRq+zd/uJBTNzs7Y5X3Ic0Fqoy44Uk3Q7S4SMrza4UvJ1MDiYqRP9OAb0oxcXWnXTJ4yJa3oUul8u2ZW6TqtMV9wK9BBnOVNmnOygUgXds6cjUOLxlDgR6FF1ny1f/jEDuFQqaZyASc+7ckAU+wAcUn92rYNCkmXf5sIG6zKIjV/1ZTiexsXdYQKsyV5K6pOjFGXKYHxd8vPsOAPLl3saso+bA6njPrHsoGk9aT8Enx2UYEzhwztjG5M/9bXUim4xqcMGCh19Ac9rMRXvyNb2Tgrjrlst QY08csP2Wnalap236jKHdvQ==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

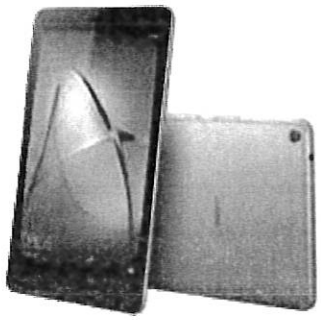
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 07 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y [illegible]
SERVICIO, REPARACIÓN
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-5205 MEXICALI, B.C.

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
E73DB15E-3C8C-4995-B3E7-3DB553EE915A	2020-12-07T13:11:12	2020-12-07T15:11:14	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir


surf

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025938 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 09/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG690417QJ1 GUSTAVO MAGALLANES CORTES FACTURAS 93	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
11 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCIÓN CIUDADANA

11 DIC. 2020
RECIBIDO
Firma:

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513494

93 25938

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Adriana Luna Macias

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 27

Fecha de Nacimiento: 29/12/1992 **Lugar y Origen:** Mexicali B.C

Estado civil: Union libre **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Caritan Cabrillo 185 Col. San Gabriel

CURP: PLUMA921229MBCNCD09 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para una tablet

x Adriana Luna M.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513494

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Luna Macias Adrian Sexo: Fem. Edad: 27
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 29/12/92 Lugar y Origen: Mexicali, B.C
Día/mes/año

Estado civil: Union libre Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Capitan Cabrillo 183 San Gabriel
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21210 Mexicali Baja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: Manuel Acuña y Juan de Dios Peza

Teléfono/ Celular: 686 413 52 13

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
Ramon Eduardo Ortiz Manarrez $4000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Adriana Luna Macias	27	Hogar
Jessica Libet Ortiz Luna	11	Estudiante
Dana Romina Ortiz Luna	6	Estudiante
Ariadne Manserat Ortiz Luna	1	—
Guadalupe Ortiz Manarrez	58	Hogar

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia ( ) Rentada ( ) Prestada (✓) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala ( ) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Block
Techos: Madera
Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 5

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros (✓) Especifique ( )
_____

Adriana Luna M.
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513494

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 9 de Dic. de 2020

NOMBRE	Adriana Luna Macias
DIRECCIÓN	Capitan Cabrillo 185 San Gabriel.
TELÉFONO	686 415 52 15

Recibí Tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para tablet

Adriana Luna M.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES

CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
LUNA
MACIAS
ADRIANA

EDAD 18
SEXO M

DOMICILIO
AV DE LAS MARGARITAS 250
COL ALAMITOS 21210
MEXICALI ,B.C.

FOLIO 1102022103205 AÑO DE REGISTRO 00
CLAVE DE ELECTOR LNMCAD9212292M400
CURP LUMA921229MBCNCD09
ESTADO 02 MUNICIPIO 002
LOCALIDAD 0001 SECCIÓN 0395
EMISIÓN 2011 VIGENCIA HASTA 2021

FIRMA



039512526806?

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE, NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

ELECCIONES FEDERALES

ELECCIONES LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

CFE | Suministrador de Servicios Básicos.

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

ORTIZ MONARREZ SILVIA
CAP CABRILLO 185 COL SAN GABRI
SAN GABRIEL. C.P. 21210
MEXICALI, BC

TOTAL A PAGAR:
$1,280
(UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 020931200586
RMU : 21210 93-12-20 XAXX-010101 002 CFE
TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** J638MJ **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 10 SEP 20 - 12 OCT 20
LÍMITE DE PAGO: 25 OCT 20 **CORTE A PARTIR: 26 OCT 20**

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	19676	18062	1614		
Básico			300	0.619	185.70
Intermedio1			900	0.780	702.00
Intermedio2			414	1.897	785.35
Suma			1,614	**Subtotal**	1,673.05

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

App CFE Contigo
¡Descárgala ya!
Simulador de consumo
Notificaciones y alertas
Reporte de fallas
Domicilia tú servicio
Recibo electrónico
Además de las funciones que ya conoces:
✓ Consulta tu recibo
✓ Realiza tu pago
✓ Ubica centros de atención a clientes

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista $	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	1,316.06	1,316.06
Transmisión	0.00	0.00	270.99	270.99
CENACE	0.00	0.00	12.91	12.91
Energía	0.00	0.00	792.47	792.47
Capacidad	0.00	0.00	602.02	602.02
SCnMEM(1)	0.00	0.00	9.04	9.04

Apoyo Gubernamental 1,400.24

Desglose del importe a pagar — Concepto	Importe (MXN)
Energía	1,673.05
IVA 8%	133.84
Facturación del Periodo	1,806.89
Apoyo Gubernamental(3)	-544.68
Subtotal	1,262.21
DAP(2)	17.74
Adeudo Anterior	992.41
Su Pago	-992.00
Total	**$1,280.36**

(1) SCnMEM: Servicios Conexos no Incluidos en el Mercado Eléctrico Mayorista.
(2) DAP: Derecho al Alumbrado Público.
(3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

071 CFENacional @CFEmx @CFE_Contigo cfe.mx

Fecha, hora y lugar de impresión: 13 OCT 20 06:47:41 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02268
AUTORIZADO POR SEPOMEX

21210 93-12-20 XAXX-010101 002 CFE
01 020931200586 201025 000001280 5

70DA15F013261705 Repartir -197-

$1,280
(UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M.N.)

Sra. Marina del Pilar le Pido el apoyo
de una tablet para la educación de mi
hija ya que la situación economica
no me permite comprarle una y
no quisiera que tuviera Problemas
para su educación. muchas gracias
por el apoyo.

Adriana Luna M.

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3351
FECHA Y HORA
7/12/2020 13:13:23
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra: (MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

8DA86AFE-0969-480F-82F6-6158179FF42F

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	7/12/2020 - 15:13:25
FORMA DE PAGO	METODO DE PAGO	CONDICIONES DE PAGO
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|8DA86AFE-0969-480F-82F6-6158179FF42F|2020-12-07T15:13:25|MAS0810247C0|qkBE3rnheRNHDPfqQqJliga2OPclaNcIHFwUUECMj5aVa/95ds0HEW0uKgPtL2/pxsoN+bOCN1qqxJWJ5lz8y5qRg5kbnDFdCVICUPAxJeTjde0poq992PBD60dT5tgIyJTDlBs6HIMeIO24r7x4cdXhIJgSvcHG7kcNxvJECb9haDKCbiHOPiJoIwyfNM6FZoSho8/6UXF2hhm8MYSmyUVtzwqeEPokkH5oOVCKBGIuk0IJc+UFJVrmXsKSxM6xgytgIyhq3ke+m3eO4v9g2r4bJMZVaDGylu9VRkG5bmXJMfZnsLxabsSA5nRVkUHcHU6wkH5oOVCKBGIuk0IJc+UFJVrmXsKSxM6xgytgIyhq3ke+m3eO4v9g2r4bJMZVaDGylu9VRkG5bmXJMfZnsLxabsSA5nRVkUHcHU6wqW7dTpAETVH0GWouFQ==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

qkBE3rnheRNHDPfqQqJliga2OPclaNcIHFwUUECMj5aVa/95ds0HEW0uKgPtL2/pxsoN+bOCN1qqxJWJ5lz8y5qRg5kbnDFdCVICUPAxJeTjde0poq992PBD60dT5tgIyJTDlBs6HIMeIO24r7x4cdXhIJgSvcHG7kcNxvJECb9haDKCbiHOPiJoIwyfNM6FZoSho8/6UXF2hhm8MYSmyUVtzwqeEPokkH5oOVCKBGIuk0IJc+UFJVrmXsKSxM6xgytgIyhq3ke+m3eO4v9g2r4bJMZVaDGylu9VRkG5bmXJMfZnsLxabsSA5nRVkUHcHU6wqW7dTpAETVH0GWouFQ==

SELLO DEL SAT

kDf4w5RDtgD0AjI71XEtpqD9U4G61ktQGRPeTu5AjLS9Jn/xksfvp9FG11HLbhZZ6ZrE/dyr9mkkweV3r4QQNhWiCUCzavgiYo4J5/S1QzefHe2S3jSM57gYR7tvVU+BzVzGvQOJYHRKxdq+Q6/Xs8P9uCf2TJyPf669dgQuQrbmqdKBWjR8lJkFjRNaS1e5YCE7qN8ctRRkPFEDeawJBu1KY7gCiUcrWBLx3gJCZ/WoJJ4bsuqRjLNnj2f46KKV82D1LUkgvNmCmuqLXP5aWE2k+/EHHYPEP5cPI1ChFVH9Sq2gkoM2KHokgrF1r6N7k9qtHQ6CLdOTXgYzisCrg==

VERSION: 3.3

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

07/12/2020

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

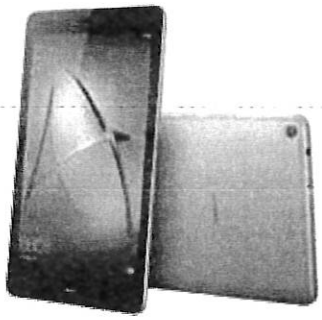
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 07 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**
• **16 GB Memoria externa**	
• **1 GB almacenamiento**	
• **Doble Cámara**	



PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACION
Y EQUIPOS MULTIP
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-5205 MEXICALI, B.C.

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
8DA86AFE-0969-480F-82F6-6158179FF42F	2020-12-07T13:13:23	2020-12-07T15:13:25	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026440 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 173	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
DEPARTAMENTO DE INGRESOS
Firma

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026440 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	173	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513699

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembe de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Alejandra Ochoa Gonzalez

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Fem **Edad:** 37

Fecha de Nacimiento: 24/04/83 **Lugar y Origen:** Sinaloa

Estado civil: Casada **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Jose L. Gallego 3113 Colosio

CURP: **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para tablet

X Alejandra Ochoa G

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513699

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Ochoa Gonzalez Alejandra Sexo: Femenino Edad: 37
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 29/04/83 Lugar y Origen: Sinaloa
Día/mes/año

Estado civil: Casada Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado: Carrera Tecnica

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Jose L. gallegos 313 Colosio
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 686 946 46 14

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
Hugo Olguin Leal $6,000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Alejandra Ochoa Glez	37	Hogar
Marlen Alejandra Olguin	16	Estudiante
Abril A. Olguin Ochoa	13	Estudiante
Johana Olguin Ochoa	10	
Juan Olguin Chavez	75	
Antonia Leal Ramirez	68	

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente?

Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 2

Sala (✓) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: Blocks

Techos: Madera

Pisos: cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 9

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (✓) Dispensario ( )

Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

_____

x Alejandra Ahua G

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso.

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513699

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre de 2020

NOMBRE	Alejandra Ochoa Gonzalez
DIRECCIÓN	Jose L. Gallegos 3113 Colosio
TELÉFONO	686 946 46 14

Recibí una tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo con tablet.

Alejandra Ochoa G.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

Por medio de la presente le solicito a usted presidnta Maima del Pilar Avila Olmeda el apoyo de una tablet para mi hija Johana E. Olguin Ochoa ya que mi sitvacion no me ayuda para comprarle una.

Muchas gracias

Atte:

Alejandra Ochoa C.

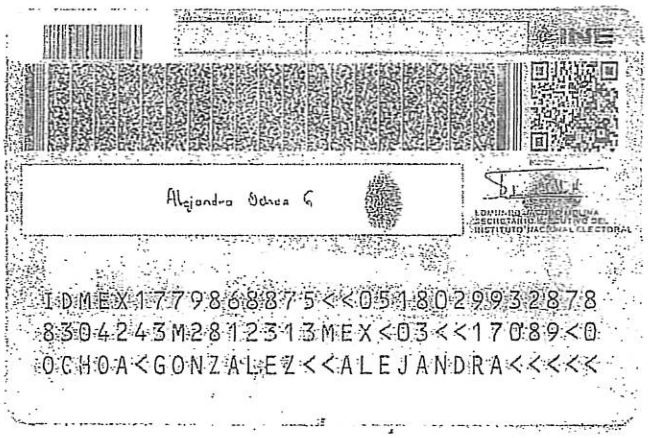


MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
OCHOA
GONZALEZ
ALEJANDRA
DOMICILIO:
AV JOSE L GALLEGO 3113
COL LUIS DONALDO COLOSIO 2113
MEXICALI, B.C.

FECHA DE NACIMIENTO 24/04/1983
SEXO M

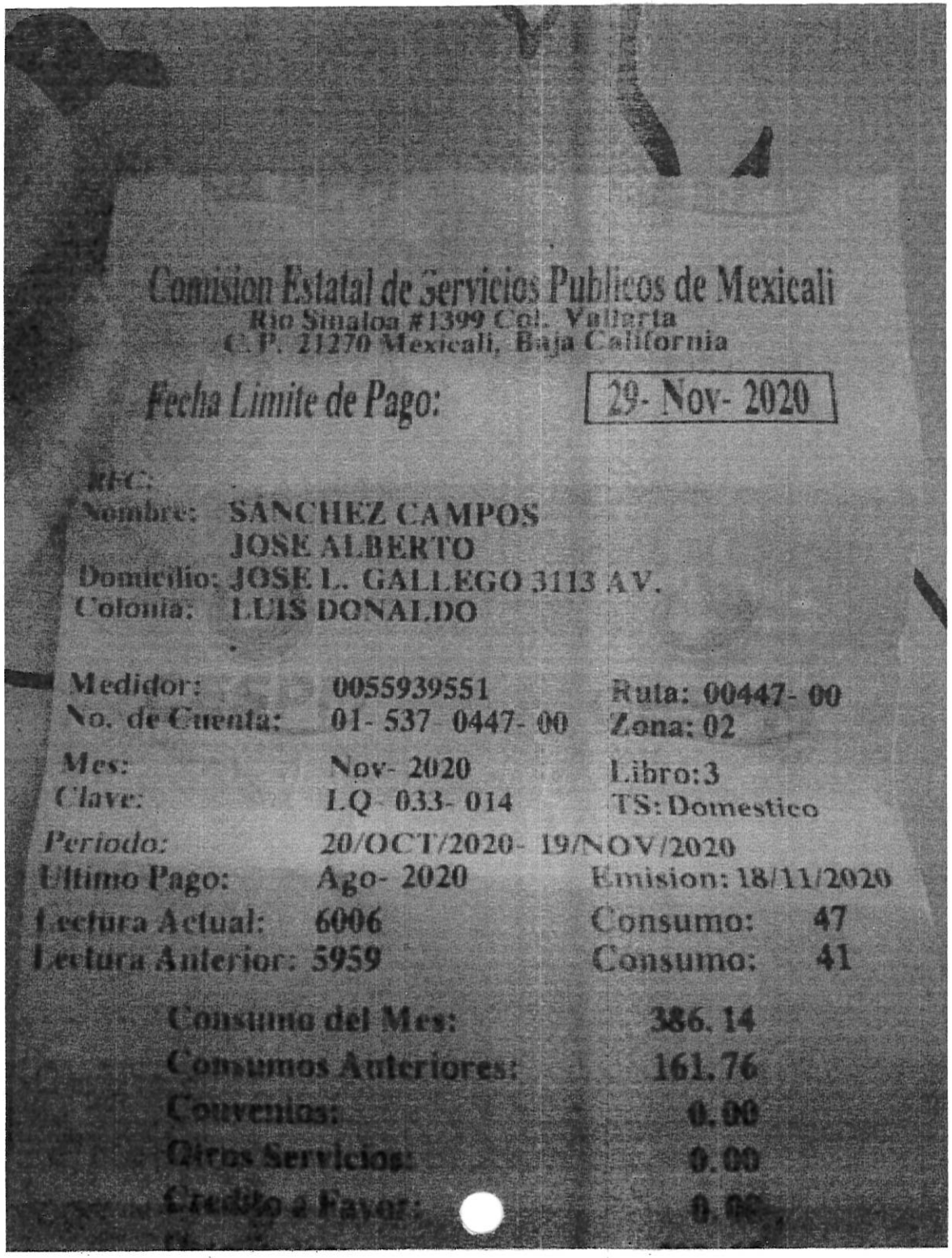
CLAVE DE ELECTOR OCGNAL83042425M000
CURP OOGA830424MSLCNL16 AÑO DE REGISTRO 2002 03
ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0515
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028



INE

Alejandra Ochoa G

I D M E X 1 7 7 9 8 6 8 8 7 5 < < 0 5 1 8 0 2 9 9 3 2 8 7 8
8 3 0 4 2 4 3 M 2 8 1 2 3 1 3 M E X < 0 3 < < 1 7 0 8 9 < 0
O C H O A < G O N Z A L E Z < < A L E J A N D R A < < < < <



Comision Estatal de Servicios Publicos de Mexicali
Rio Sinaloa #1399 Col. Vallerta
C.P. 21270 Mexicali, Baja California

Fecha Limite de Pago: 29- Nov- 2020

RFC:
Nombre: SANCHEZ CAMPOS
JOSE ALBERTO
Domicilio: JOSE L. GALLEGO 3113 AV.
Colonia: LUIS DONALDO

Medidor: 0055939551 Ruta: 00447- 00
No. de Cuenta: 01- 537 0447- 00 Zona: 02
Mes: Nov- 2020 Libro:3
Clave: LQ- 033- 014 TS: Domestico
Periodo: 20/OCT/2020- 19/NOV/2020
Ultimo Pago: Ago- 2020 Emision: 18/11/2020
Lectura Actual: 6006 Consumo: 47
Lectura Anterior: 5959 Consumo: 41

Consumo del Mes: 386. 14
Consumos Anteriores: 161. 76
Convenios: 0. 00
Giros Servicios: 0. 00
Credito a Favor: 0. 00

<IMG SRC="Docto4239_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3391
FECHA Y HORA
10/12/2020 15:24:42
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

26146

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
USO CFDI:
DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000 — G03 - Gastos en general
CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:
TIPO RELACIÓN: -
CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

12506FAA-44A5-4F88-A559-7826CC18A6B5

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:24:44
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|12506FAA-44A5-4F88-A559-7826CC18A6B5|2020-12-10T17:24:44|MAS0810247C0|sSLD8wOCKSe4atN2+jOf8cznLTt5kTRJNJ2z3qSpQAFsrGgYobPd8GSiNQQxhiuG1HOFPWmXoEu5A7Hmr5U0adHvpWFU1kbqj08CMn3qHjbiaZwiK5Y5mT/vtWxYI28Ly7Iy6zdbKynxErPiTfwFgSu8fH6ucu31OlL9ZSH/0SqCaYTCati1sqyL7mznlwscGXo6ctXcgQ7NK/YXHyc6+oo6xhGxMoNavo3K7CQpHMRdNWadS6vWFVZ1KlMNQ0BdUOfTrg5PHolExQjE3CsuN7AduL71XN4okKGLP3GB/RICQSBIlpYs4wRYNya/PTk0u0dHM5bxqwKKoFip52f/GA==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

sSLD8wOCKSe4atN2+jOf8cznLTt5kTRJNJ2z3qSpQAFsrGgYobPd8GSiNQQxhiuG1HOFPWmXoEu5A7Hmr5U0adHvpWFU1kbqj08CMn3qHjbiaZwiK5Y5mT/vtWxYI28Ly7Iy6zdbKynxErPiTfwFgSu8fH6ucu31OlL9ZSH/0SqCaYTCati1sqyL7mznlwscGXo6ctXcgQ7NK/YXHyc6+oo6xhGxMoNavo3K7CQpHMRdNWadS6vWFVZ1KlMNQ0BdUOfTrg5PHolExQjE3CsuN7AduL71XN4okKGLP3GB/RICQSBIlpYs4wRYNya/PTk0u0dHM5bxqwKKoFip52f/GA==

SELLO DEL SAT

pCXgfHDc10uTvE3pXZQAbOQYDNVxbgKVarWKT6YI+pjv9BIKG3HIJNTvSbrwkYcfa45AiQ3mTROJwW3B6khcVfhgd/KQP2l7zMw93oEMvqhJ+IKz7pU4Y+FmDJR2RplEPQr2G17131pxqMYBpA50LBbvlAElM5nL+K7OwVgG5guM9vw0mza0USxDRgNPDX0ccjHrZKZ9OcEpJ0zKOz/ieTqmmCppab/HY6n2BG3iSOJhJXk5WKX9yb+b/MdUR0MyRopUXYmKIT+vIm6Ihr3ZHEypqINWLW9XC/Eewf+Tdc+wWoQT1P9L48Z2nPG7J0ZPvTeWoVlDlFWNfwXlaLN2lA==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100 **VERSION:** 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

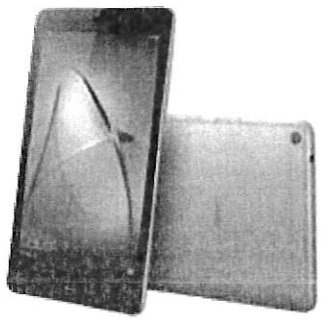
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**
• **16 GB Memoria externa**	
• **1 GB almacenamiento**	
• **Doble Cámara**	



PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-8205 MEXICALI, B.C.

Proporci e los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
12506FAA-44A5-4F88-A559-7826CC18A6B5	2020-12-10T15:24:42	2020-12-10T17:24:44	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

CS COPIADORAS Y SERVICIOS
VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.



Alejandra Ochoa
26440

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025372 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 04/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 46	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
07 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

07 DIC. 2020
RECIBIDO

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

. SOLICITUD : 025372 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 04/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 46	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
07 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

YO MXL.

25372

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513199

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

46

Mexicali, Baja California a 04 de 12 de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Alma Yanira Rivera Sanchez

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Mujer **Edad:** 38

Fecha de Nacimiento: 18-02-1982 **Lugar y Origen:** Mexicali, B.C.

Estado civil: Soltera **Ocupación:** Trabaja en casa

Domicilio: Sto. Tomas #3705, Col. San Francisco Javier

CURP: RISA820218MBCVNL04 **RFC:** RISA820218

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito un apoyo de una table para mi niña Perla Guadalupe Rivera Sanchez para sus estudios. para que aprenda mas.

Alma Yanira R. S.
FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

YO MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 913199

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Rivera Sanchez Alma Yanira Sexo: Mujer Edad: 38
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 18-02-1982 Lugar y Origen: Mexicali, B.C.
Día/mes/año

Estado civil: Soltera Ocupación: Trabaja en casa

Grado de estudios cursado Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Sto. Tomas #3765, Col. San Francisco Javier
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

C.P. 31137 Mexicali, Baja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 663-217-22-34

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

Alma Y. Rivera Jefa de familia aporta $2,400
Yasenia Verduzco (hija) $4,000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Yasenia Verduzco	19	Trabaja
Fernando Verduzco Rivera	17	Estudiante
Perla G. Rivera Sanchez	9	Estudiante
Victoria Nohemi Verduzco Rivera	2	

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000. Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 1
Sala (✓) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado (✓) Baño colectivo (✗)

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Block
Techos: Madera
Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? Cinco

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

Alma Yanira R.S.
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513199

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 04 de 12 de 2020

NOMBRE	Alma Yanira Rivera Sanchez
DIRECCIÓN	Stu Tomas 3765 Col. Sanfco. Javier
TELÉFONO	663 2172234

Recibí Una table.

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo de tablet

Alma Yanira R. S.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

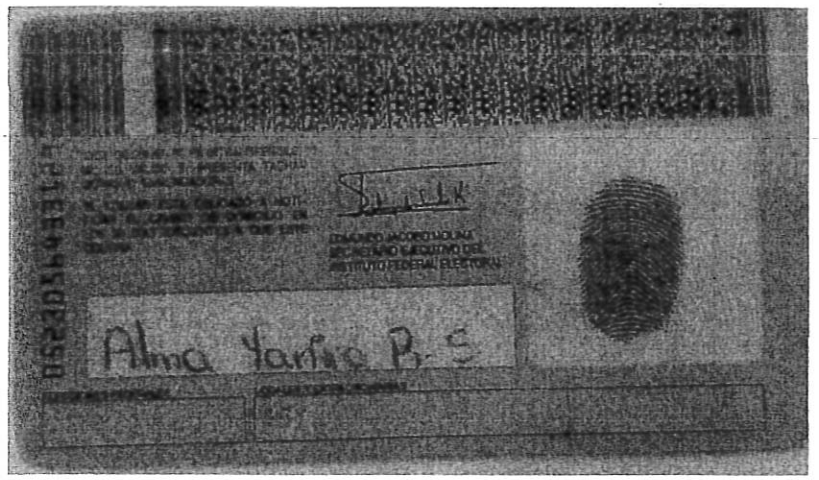
NOMBRE
RIVERA
SANCHEZ
ALMA YANIRA

EDAD 30
SEXO M

DOMICILIO
AV BACERAC 3701
FRACC VILLAS DEL CAMPO 21165
MEXICALI ,B.C.

FOLIO 0000145120017 AÑO DE REGISTRO 2002 03
CLAVE DE ELECTOR RVSNAL82021802M500
CURP RISA820218MBCVNL04
ESTADO 02 MUNICIPIO 002
LOCALIDAD 0001 SECCION 0523
EMISIÓN 2012 VIGENCIA HASTA 2022

Alma Yanira R.S.
FIRMA



CFE | Suministrador de Servicios Básicos

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

...ERA SANCHEZ ALMA YANIRA
...TO TOMAS 3765 CP.21137
...AMPESINOS Y COCORI
...ISION DE SAN FCO. C.P. 21137
...EXICALI B.C., BC

TOTAL A PAGAR:
$285
(DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 019180101678
RMU : 21137 18-01-23 RISA- 82021 010 CFE

PERIODO FACTURADO: 18 SEP 20 - 20 OCT 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** J042BE **MULTIPLICADOR:** 1 **LÍMITE DE PAGO:** 02 NOV 20 **CORTE A PARTIR:**

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio	Subtotal
Energía (kWh)	6089	5502	587		
Básico			300	0.621	186.30
Intermedio1			287	0.782	224.43
Suma			587		410.73

...l de consumo. A menor uso, mayor apoyo. **Subtotal**

CFE Contigo

Costos de la energía ...

...cepto	$	$/kW	$/kWh	Importe
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	478.64	478.64
Transmisión	0.00	0.00	98.56	98.56
CENACE	0.00	0.00	4.70	4.70
Energía	0.00	0.00	288.22	288.22
Capacidad	0.00	0.00	218.95	218.95
SCnMEM(1)	0.00	0.00	3.29	3.29

Apoyo Gubernamental 751.43

Energía	410.73
IVA 8%	32.85
Facturación del Periodo	443.58
Apoyo Gubernamental(3)	-176.06
Subtotal	267.52
DAP(2)	17.74
Adeudo Anterior	303.29
Su Pago	-303.00
Total	**$285.55**

...Servicios Conexos no incluidos en el Mercado Eléctrico Mayorista.
...ersión al Alumbrado Público.
...o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

071 CFENacional @CFEmx @CFE_Contigo cfe.mx

Fecha, hora y lugar de impresión: 22 OCT 20 07:47:50 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California México CP 21010

21137 18-01-23 RISA- 82021 010 CFE
01 019180101678 201102 000000285 5

$285

Dia martes 01 de diciembre del 2020.

Dresidenta: Marina del Pilar

Yo le redacto una carta Para una tableo computadora
Para mi hija Perla Guadalupe Rilera sánchez
Para que se pueda ayudar con sus trabajos y tareas.
y tambien se lo agradeceria mucho y le siruiria
de mucha ayuda para los estudios de ella es una
buena Ayuda y Para una buena educación Diputada
usted a hecho mucho Por los Mexicalenses y ha
hecho mucha ayudas Por todo y le va seruir
Para un buen estudio Para ella mi hija
Perla Guadalupe Rivera sánchez.



<IMG SRC="Docto4071_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3257
FECHA Y HORA
30/11/2020 14:08:55
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

94801A71-1AB6-4CA0-9130-F90DDBA7C200

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	30/11/2020 - 16:08:57
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|94801A71-1AB6-4CA0-9130-F90DDBA7C200|2020-11-30T16:08:57|MAS0810247C0|BAE8yEIGzDqSm6h/dyNw+g3V8bdsnF33n/tyxyS2rIig7FK6h2cl5mEFkQDiG5tvZlSlSOB4Zv9FQMu7/iFDiI9OQuITo7LHRRL4OfZ5Lnnawe/sWFHFOCV3ckc4ZxYP9TjQ/lJsGsbFsRnUDWc74eoOlH+S2UmAeGJk7sFfbeGYpSpeD0qEzv6Wlu7cVIAgf1BhQtnd299avPYEAnhX+bNBJu5LXTL87Pp70eijNERZWSQViEHW4h6wnKBUgPBrnChbgvYqTGIPJtjZOPyrKKSDpyT7xOBZ/lnD/TLDJEtw66bOFx3xXUfwiu+BVoHs4n5296tdNWG4DC1fmiw7jQ==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

BAE8yEIGzDqSm6h/dyNw+g3V8bdsnF33n/tyxyS2rIig7FK6h2cl5mEFkQDiG5tvZlSlSOB4Zv9FQMu7/iFDiI9OQuITo7LHRRL4OfZ5Lnnawe/sWFHFOCV3ckc4ZxYP9TjQ/lJsGsbFsRnUDWc74eoOlH+S2UmAeGJk7sFfbeGYpSpeD0qEzv6Wlu7cVIAgf1BhQtnd299avPYEAnhX+bNBJu5LXTL87Pp70eijNERZWSQViEHW4h6wnKBUgPBrnChbgvYqTGIPJtjZOPyrKKSDpyT7xOBZ/lnD/TLDJEtw66bOFx3xXUfwiu+BVoHs4n5296tdNWG4DC1fmiw7jQ==

SELLO DEL SAT

M78WYws8tQ3XlEfN+4t9V+5oWf1v+XCkkOc0Mi2eh2rG2q1lo7CJH8AqPNxm4VE78su7vzynpNz8NT/ARVdBTX0dMcTmHnTFiI38au78NkvK4TpL4SGX+Gm/RZFWscPYcnC75dOcIc7gGELC1B56lsjQf2amaj5yf0fJ9kW3/rc/R01tr5gTEnc/VXI5a+2jZmjT0Sgmz1A7LP7rj2+sTmoUqcOzJA23zvqNY7zW+WFtz709rcY9rW97j6QJakesi8yzKjAPjuhkKqtn2MSgTSzlxUOjSm+EYcASzTkiCbBDNmB8UeEThIo0zbSq9PG8/9K+fRQ2JaA9/5eXYLez0w==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSIÓN: 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

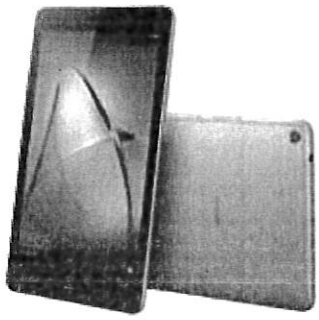
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 30 de noviembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
94801A71-1AB6-4CA0-9130-F90DDBA7C200	2020-11-30T14:08:55	2020-11-30T16:08:57	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

CS COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

REFORMA 1509 COL. NUEVA MEXICALI, B.C. C.P. 21100 - R.F.C. QULD740203 A77 - TEL:(686) 554-8205

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 025372 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
04/12/2020	46	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 024904 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 02/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 157	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
07 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

07 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma:

157

MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 512136

24904 AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 13 de NOV de 20__.

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Ana Maria Martinez Martinez

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino Edad: 35 años

Fecha de Nacimiento: 07/07/85 Lugar y Origen: B.C.

Estado civil: Casada Ocupación: Hogar.

Domicilio: Laguna escondida #1024, valle de las misiones

CURP: MAMA850707MBCRRN09 RFC:

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito una laptop para la escuela de mis hijos. o tablet

*Ana Maria Martinez
FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

*SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

Somos corazón y voluntad

MXL

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: s12136

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Martinez Martinez Ana Maria Sexo: Fem Edad: 35
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar y Origen: B.C
Día/mes/año

Estado civil: Casada Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado Secundaria.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: _____
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21602 / Mexicali / B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: _____

Teléfono/ Celular: 686 3915438

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$ 3800

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Fausto Valdez Gonzales	48	Desempleados
Luis Martin Valde Mtz	13	Estudia
Brenda Soledad Valdez	8	estudia.

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

MXL

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (X) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (X) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala (X) Comedor (X) Cocina (X) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: block
Techos: losa
Pisos: cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (X) Agua (X) Drenaje (X) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 4

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (X) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

* Ana María Martínez
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

YO MXL

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 512136

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 13 de Noviembre de 2020

NOMBRE	Ana Maria Martinez Martinez
DIRECCIÓN	laguna escondida #1024, valle de las misiones
TELÉFONO	6863915438

Recibí Tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo con tablet para estudio de sus hijos

Ana Maria Martinez

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

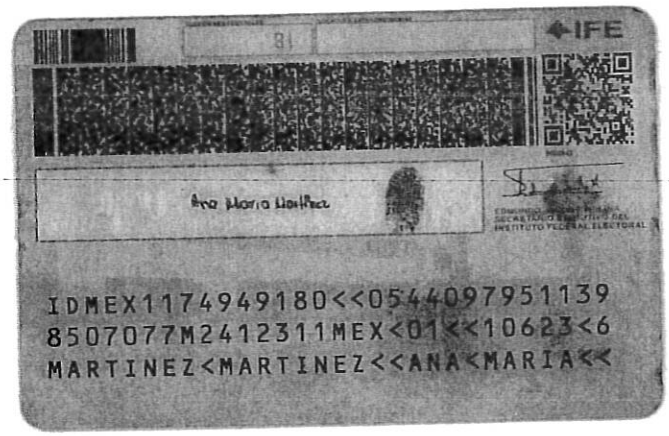

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
MÉXICO REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MARTINEZ
MARTINEZ
ANA MARIA

FECHA DE NACIMIENTO 07/07/1985
SEXO M

DOMICILIO
AV LAGUNA ESCONDIDA 1024
FRACC VALLE DE LAS MISIONES 21602
MEXICALI ,B.C.

CLAVE DE ELECTOR MRMRAN85070702M800
CURP MAMA850707MBCRRN09 AÑO DE REGISTRO 2004 01
ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0544
LOCALIDAD 0033 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024


IFE

Ana Maria Martinez

IDMEX117494180<<0544097951139
8507077M2412311MEX<01<<10623<6
MARTINEZ<MARTINEZ<<ANA<MARIA<<

COMISION ESTATAL DE SERVICIOS PUBLICOS DE MEXICALI

RFC : CES-671208-3E5

Calle Rio Sinaloa 1399
entre Calzada Independencia y
Salvador Alvarado
Col. Vallarta C.P. 21270
Mexicali B.C.

" COMPROBANTE DE PAGO "

FECHA : 13/11/2020 HORA : 10:03:09
FOLIO : 004465 SANTA ISABEL
CAJERO : 9790 ASJC CAJA : 1A

VALDEZ GONZALEZ FAUSTO
CUENTA:01-431-1880-00
CLAVE:WN-062-016-U
LAGUNA ESCONDIDA 1024 AV.

AVISO : 53857742 MES : NOV/2020

CONSUMO DEL MES	354.02
CONDONACION:	1.44
CRUZ ROJA:	2.00
REDONDEO:	0.42
TOTAL:	**$355.00**

trescientos cincuenta y cinco pesos

PROLONGACION CAMINO NACIONAL S/N,
COL EL COLOSO

** GRACIAS POR SU PAGO **
FAVOR DE VERIFICAR SU CAMBIO

Nota: Para conservar por más tiempo la legibilidad de este comprobante se recomienda obtener una copia fotostática del mismo.

512136

13-nov-20

Precidenta: Marina del Pilar Avila Olmedo.

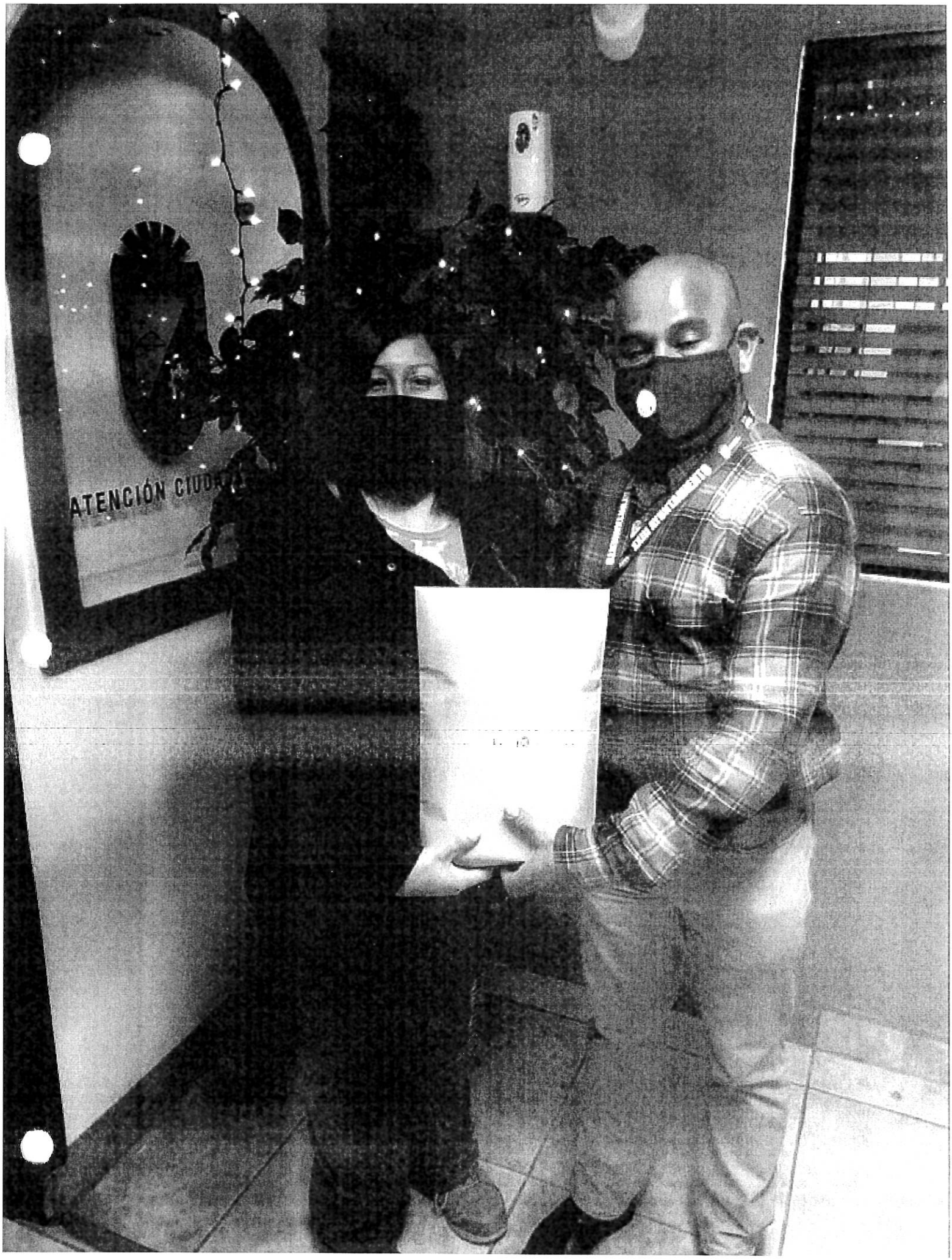
Buenas tardes me dirijo austed dando gracias de antemano Solicitando una lapto o tablet para el estudio de mis hijos Luis Martin Valdez Martines edad 1. y Briseyda Soledad Valdez Martínez edad 8 años mi nombre es Ana Maria Martinez. gracias por el apoyo por Ser un ejemplo para Mexicali.

Ana Maria Martinez

Laguna Escondida #1024 Valle de las Misiones

tel. 6863915438 o 6861716462.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI 1:00pm 13 NOV. 2020


ATENCIÓN CIUDA

<IMG SRC="Docto4076_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3262
FECHA Y HORA
30/11/2020 14:17:08
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

FIRMA

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:

(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

CD96DD8D-DCDE-45D4-9D23-7779A046A46B

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	30/11/2020 - 16:17:10
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|CD96DD8D-DCDE-45D4-9D23-7779A046A46B|2020-11-30T16:17:10|MAS0810247C0|VMrpievgOIJTCOeyOw7nC8066nbLmnsGiGiiNsPZV2aSqqhiGBLTg+NW4FNARTsiz0baGJP0e+D2eYs1CQxpbe7ZU3nallIZt+xpfxGMj9hcLEsEogd34aC7BFJmwYyv/8C09pYDcIY5UNpxf5UsoEJpy+QRqm7u6do8kvsu+arw28XKQQ+esjS8X8UN18NPfyLV3CV5ih7YfNBiFs7AenMRGPB+lsbIsg2yk8GIv3WdwsM/uD4Fn2JnDvcpKyCuBcvQSDOJSdT/T8KOQUTpCeaSYsui6wyd80O5JbiMx0waPOKw9f0chV2kSwsEbhGTdr7DH6vhbGQgeuByPZinWQ==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

VMrpievgOIJTCOeyOw7nC8066nbLmnsGiGiiNsPZV2aSqqhiGBLTg+NW4FNARTsiz0baGJP0e+D2eYs1CQxpbe7ZU3nallIZt+xpfxGMj9hcLEsEogd34aC7BFJmwYyv/8C09pYDcIY5UNpxf5UsoEJpy+QRqm7u6do8kvsu+arw28XKQQ+esjS8X8UN18NPfyLV3CV5ih7YfNBiFs7AenMRGPB+lsbIsg2yk8GIv3WdwsM/uD4Fn2JnDvcpKyCuBcvQSDOJSdT/T8KOQUTpCeaSYsui6wyd80O5JbiMx0waPOKw9f0chV2kSwsEbhGTdr7DH6vhbGQgeuByPZinWQ==

SELLO DEL SAT

McEjIcaS6uet7i3BklORkgWWlKETpmH7+bJiOHF48o5a64iXTYrHEj5yA0Zi1B0cyukElit1VyFmYH9p0pBwzIj9Y8KTtGixTmYp9m9/JaNBkunz7EDMwT7OVHuypPkNcj6sSqQjwmdFWtmq9OQ/D+wbuNONywhCeil7Li8KPqemB9qQ1bzUGNk2Rt1555eQclivgW3LB7lU/EnqV/Zm3WTuqGGkBu0JY1bDsef0VqhCB39YhTBQCAyzUGzEQhH4mR8svfusUD82q0uzD2McFxKwiymdfroIDZVLuRcUwpNIobhbLfs0tcFyalvcT5FhFMCTTJhGlTkHsVBb0IGOzA==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
CD96DD8D-DCDE-45D4-9D23-7779A046A46B	2020-11-30T14:17:08	2020-11-30T16:17:10	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

CS COPIADORAS Y SERVICIOS
VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

REFORMA 1509 COL. NUEVA MEXICALI, B.C. C.P. 21100 - R.F.C. QULD740203 A77 - **TEL:(686) 554-8205**

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 024904 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
02/12/2020	157	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026219 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 156	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026219 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	156	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513618

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Anabel Rojas Izquierdo

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 32 años.

Fecha de Nacimiento: 23/07/88 **Lugar y Origen:** Cdmx

Estado civil: Soltera. **Ocupación:** Cdmx (Hogar)

Domicilio: Atacama 67 / Palmar de Sta Anita

CURP: ROIA880723MBCJZN08 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito el apoyo para la compra de una tablet para que mis hijos sigan con sus estudios

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCÍA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513618

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Rojas Izquierdo Araceli. Sexo: Femenino Edad: 32.
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 23/07/88 Lugar y Origen: CdMX
Día/mes/año

Estado civil: Soltera Ocupación: Hogar.

Grado de estudios cursado: preparatoria incompleta

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Atacama 67 / palmar de Sta Anita.
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21376 / mexicali / B.C
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6863073645

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$3200

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

No

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Angel Racie Arias	7	estudia
Meyany Rojas	15	estudia.
Antonio Arias	5	

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente?

Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 3

Sala (✓) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: BLOCK

Techos: LOSA Concreto

Pisos: Concreto

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz ( ) Agua (✓) Drenaje ( ) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 4

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (✓) Dispensario ( )

Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

_____

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: S13618

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de diciembre de 2020

NOMBRE	Rojas Izquierdo Anabel
DIRECCIÓN	Atacama 67 / palmar de Sta Anita
TELÉFONO	6863073646

Recibí una tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para una tablet.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.



REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

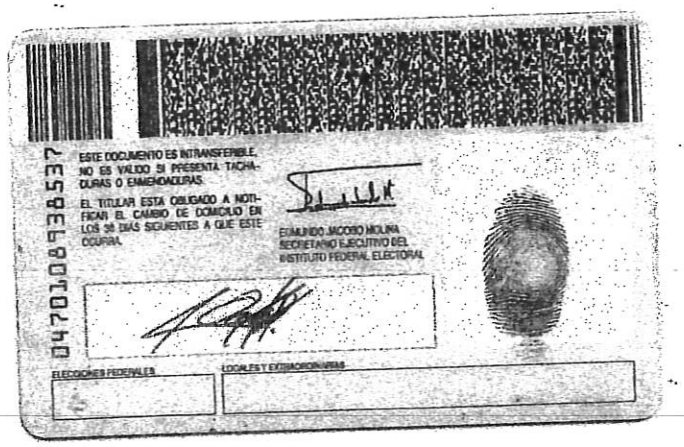
NOMBRE
ROJAS
IZQUIERDO
ANABEL

EDAD 22
SEXO M

DOMICILIO
AV TORRE DE PLATA 3695
FRACC SEVILLA RESIDENCIAL 21[illegible]
MEXICALI ,B.C.

FOLIO 0702022103505 AÑO DE REGISTRO [illegible]07 02
CLAVE DE ELECTOR RJIZAN880723[illegible]700
CURP ROIA880723MDFJZN08
ESTADO 02 MUNICIPIO 002
LOCALIDAD 0001 SECCION 0470
EMISIÓN 2011 VIGENCIA HASTA 2021

FIRMA



0470108973853?

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE, NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

Comisión Federal de Electricidad®

Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

MIRANDA ORTIZ GONZALO
ATACAMA 67 CP.00000
PALMAR Y NOVENA
PALMAR DE STA ANITA. C.P. 21376
MEXICALI, BC

TOTAL A PAGAR:
$132
(CIENTO TREINTA Y DOS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 018071102366
RMU : 21376 07-11-09 MIOG-410325 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 27 NOV 20

CORTE A PARTIR:
28 NOV 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 09MU73 **MULTIPLICADOR:**

PERIODO FACTURADO: 12 OCT 20 - 10 NOV 20



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!

VISA

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	30857	30568	289		
Básico			289	0.621	179.46
Suma			289		179.46

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo. **Subtotal**

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	235.65	235.65
Transmisión	0.00	0.00	48.52	48.52
CENACE	0.00	0.00	2.31	2.31
Energía	0.00	0.00	141.90	141.90
Capacidad	0.00	0.00	107.80	107.80
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.62	1.62

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	179.46
IVA 8%	14.35
Facturación del Periodo	193.81
Apoyo Gubernamental(3)	-62.11
Subtotal	131.70
Adeudo Anterior	315.62
Su Pago	-315.00
Total	**$132.32**

Apoyo Gubernamental 428.14

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

[redacted]

1 NOV 20 08:35:03 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

CFE-contigo

21376 07-11-09 MIOG-410325 001 CFE
01 018071102366 201127 000000132 5

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09 02289
AUTORIZADO POR SEPOMEX

70DA15C019507470 Repartir -1113-

$132
(CIENTO TREINTA Y DOS PESOS M.N.)

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3368
FECHA Y HORA
9/12/2020 11:26:14
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN				**USO CFDI:**
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000				G03 - Gastos en general
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	D E S C R I P C I Ó N	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:

(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

0A88153E-8290-407A-853C-8A906543BB14

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	9/12/2020 - 13:26:16
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|0A88153E-8290-407A-853C-8A906543BB14|2020-12-09T13:26:16|MAS0810247C0|gAzVZWNtxEVKYE4gzz5qXeF0lAB73f8Wxb9rKkXeO1qgM5B44Hp9qOQKidNPiDI75soEyj934+36aJdVTG00Pcnx5BosFAo7JqnCpJ0rFt54F3GYZtUfgNxSbxF5s3NmAvre54Xq/T/5Hl7+E0RLkVecgYFy2dAwlBcS2O9Y462Zwt3xR7lyJJkjWheqH7OLEy4cPzlLWjuiV38IDMksbUkRGlEkXidqx2hX/aH12ZAQSlQDBcEYHdhVa9UbOm2wiHnFxtXGB17n7ZCRC3u5pwdn4KTAnN2MxdRcX5PMnBbhs9SbOhyKiodBzWd5In92udsf/ufJDz6BQDeJVrhzUA==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

gAzVZWNtxEVKYE4gzz5qXeF0lAB73f8Wxb9rKkXeO1qgM5B44Hp9qOQKidNPiDI75soEyj934+36aJdVTG00Pcnx5BosFAo7JqnCpJ0rFt54F3GYZtUfgNxSbxF5s3NmAvre54Xq/T/5Hl7+E0RLkVecgYFy2dAwlBcS2O9Y462Zwt3xR7lyJJkjWheqH7OLEy4cPzlLWjuiV38IDMksbUkRGlEkXidqx2hX/aH12ZAQSlQDBcEYHdhVa9UbOm2wiHnFxtXGB17n7ZCRC3u5pwdn4KTAnN2MxdRcX5PMnBbhs9SbOhyKiodBzWd5In92udsf/ufJDz6BQDeJVrhzUA==

SELLO DEL SAT

mtN/OTuolNtL/jE2eBmD6pxggAsVw6qhvJlZ2B/M7edzykniz6v0bKY1r+xvmWIqYuuRcuQuIBNqjPLlp1tiHyTjgXRRdUe80WaqYBFpwcWxRaibwDY9jcNuz9JfIThW+lEiYumQ6QwDnmLjsWmREZDD1P0PKhHVW2FtXUaiaGHmsQ3wtRr0TQxGURCM+hIWwtPYpWGswYVGXQaR4wvpGBO01Pc+fLtYT7OIi4n7ceNmOWDFHiTOBXGNNFg1Srde2FQkYaR2eTJDg9fS8hdpKekM5g2uiblr7Ba3GAS2jsslWt3fSwSvBjIe+LQwLDAa1T3RnNNxR5k2tZUR4EuIUg==

ORIGINAL

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100 **VERSION:** 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

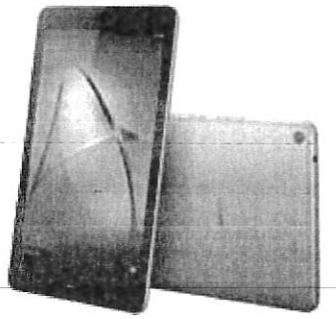
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

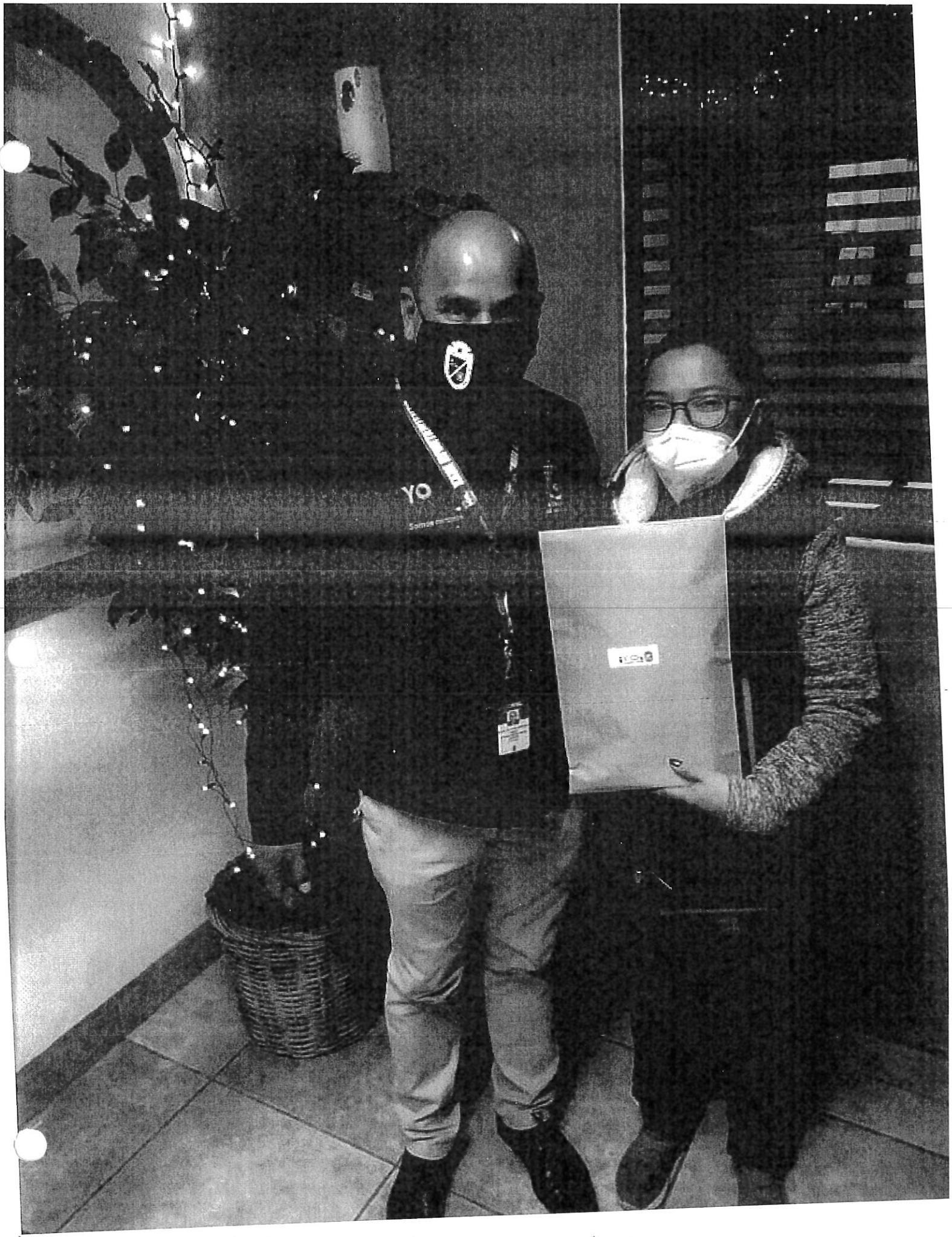
COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO INTEGRAL A EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-0205 MEXICALI, B.C.

Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFD

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social d receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICAL BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
0A88153E-8290-407A-853C-8A906543BB14	2020-12-09T11:26:14	2020-12-09T13:26:16	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación


YO

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025942 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 09/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $7.776,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE LAPTOP POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 95	$7.776,00	$7.776,00

SUBTOTAL	$7.776,00
IVA	$0,00
TOTAL	$7.776,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $7.776,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
11 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCIÓN CIUDADANA

RECIBIDO
11 DIC. 2020
DEPTO. DE EGRESOS

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

NO. DE FOLIO: 513269

9< 25492

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Anahi Felix Lamadrid

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 31

Fecha de Nacimiento: 29/04/1989 **Lugar y Origen:** B.C.

Estado civil: Union libre **Ocupación:** Comerciante

Domicilio: Priv. Acamayas 3462, valle de puebla

CURP: FELA890429MBCLMN05 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito una tablet o laptop para que mis hijas continuen sus estudios en linea.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO

(686) 558.1600

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513269

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Felix lamadrid Anahi Sexo: Fem Edad: 31
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 29/04/1989 Lugar y Origen: BC.
Día/mes/año

Estado civil: Union libre Ocupación: Comerciante

Grado de estudios cursado preparatoria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Acamaya's # 3462, valle de piedra.
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21395 / mxli / B.C
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 686 530 6017.

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$3000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

NO

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Megan Esther Avendaño	12	estudia
Sofia Avendaño	10	estudia

GOBIERNO

(686) 558.1600

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA

¿Dond' habita actualmente?

Propia ( ) Rentada (✓) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____

Sala (✓) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: BLOCK

Techos: losa

Pisos: cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 4

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (✓) Dispensario ( )

Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

_____

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513259

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 04 de diciembre de 2020

NOMBRE	Anahi Felix Lamadrid
DIRECCIÓN	Acamaya #3462, valle de puebla
TELÉFONO	686 530 6017

Recibí una laptop

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para una laptop

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*


EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
IDMEX191903450 4<<0466076682124
8904296M2912316MEX<01<<14701<0
FELIX<LAMADRID<<ANAHI<<<<<<<<<


MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
FELIX
LAMADRID
ANAHÍ
FECHA DE NACIMIENTO
29/04/1989
SEXO M
DOMICILIO
AV 89 1360
COL VENUSTIANO CARRANZA 21394
MEXICALI, B.C.
CLAVE DE ELECTOR FLLMAN89042902M200
CURP FELA890429MBCLMN05
AÑO DE REGISTRO 2007 01
ESTADO 02
MUNICIPIO 002
SECCIÓN 0466
LOCALIDAD 0001
EMISIÓN 2019
VIGENCIA 2029

CFE | Suministrador de Servicios Básicos.

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

CERVANTES VEGA ARMANDO

PRIVADA ACAMAYAS 3462 CP.00000
AV CAMAYAS Y I.
VALLE DE PUEBLA
MEXICALI, BC
C.P. 21395

TOTAL A PAGAR:
$204
(DOSCIENTOS CUATRO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 018101203529
RMU : 21395 14-11-12 XAXX-010101 011 CFE

PERIODO FACTURADO: 23 OCT 20 - 24 NOV 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** J966MK **MULTIPLICADOR:** 1

FECHA LÍMITE DE PAGO: 07 DIC 20

CARGA CONECTADA kW: 7 **DEMANDA CONTRATADA kW:** 7

CORTE A PARTIR: 08 DIC 20

Concepto	No. medidor	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Diferencia	Totales
kWh	J966MK	x 10334	x 10137	197	197
			75	0.8510	63.82
			122	1.0280	125.41

Mes	Días de mes	Consumo prom. diario	Energía kWh	Precios $/kWh

Mes	Factor de proporción	Demanda máxima $/kW	Precios $/kW	Importe (MXN)	Factor de potencia

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	160.63	160.63
Transmisión	0.00	0.00	33.08	33.08
CENACE	0.00	0.00	1.58	1.58
Energía	0.00	0.00	96.92	96.92
Capacidad	0.00	0.00	73.48	73.48
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.10	1.10

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	189.24
IVA 8%	15.13
Facturación del Periodo	204.37
Adeudo Anterior	327.59
Su Pago	327.00-
Total	**$204.96**

Apoyo Gubernamental 247.35

071 Servicio las 24 hrs. | CFENacional | @CFEmx | @CFE_Contigo | cfe.mx

El Gobierno Federal trabaja contra la impunidad, con tu ayuda fortalecemos la lucha. Secretaría de la Función Pública quejas y denuncias al Teléfono:
Fecha, hora y lugar de impresión:07 DEC 2020 10:43:03 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Civico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21395 14-11-12 XAXX-010101 011 CFE
01 018101203529 201207 000000204 8

$204
(DOSCIENTOS CUATRO PESOS M.N.)

<IMG SRC="Docto4190_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3354
FECHA Y HORA
7/12/2020 13:17:23
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	D E S C R I P C I Ó N	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211508 - Computadores personales	LAPTOP HP ELITEBOOK 8460P	7,200.00	0.00	002 - IVA	576.00	7,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 7,200.00
I.V.A.:	$ 576.00
TOTAL:	$ 7,776.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

DFCE1BBC-93FE-4533-8910-18EE398A3654

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	7/12/2020 - 15:17:25
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|DFCE1BBC-93FE-4533-8910-18EE398A3654|2020-12-07T15:17:25|MAS0810247C0|ZGKdYhjcYgcU+ZoDoZ0byH8stn6W0/8sk+5Y/DGBmmEQwvlkV6kURgbccvV3It4+Lin7thB5KSihb3/w5JpKyM2ZAVTrrAZd6+IRlBrQNgJxQKZ6RDTTKwbRG8EF+RgJnCV1opn6lc0wEkJtbHYPR2O/Jt8w5awYCtKAylKiT9TQZRudKMQKIf9+a1dr31126LobUYSK2hy2TEW2iN4YIM5dTJGEpYuhIIEnNX0Y0Yd2c61B1dZZINJuZc4ivFBKYuK+PXZ78J7P/CGkm2kUw3FO0FXaOcMIfxfe0+igrXOAbt7/krX01vD6V5eo7Cd/d5a6WyyJb7W6F3gf3vfx+w==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

ZGKdYhjcYgcU+ZoDoZ0byH8stn6W0/8sk+5Y/DGBmmEQwvlkV6kURgbccvV3It4+Lin7thB5KSihb3/w5JpKyM2ZAVTrrAZd6+IRlBrQNgJxQKZ6RDTTKwbRG8EF+RgJnCV1opn6lc0wEkJtbHYPR2O/Jt8w5awYCtKAylKiT9TQZRudKMQKIf9+a1dr31126LobUYSK2hy2TEW2iN4YIM5dTJGEpYuhIIEnNX0Y0Yd2c61B1dZZINJuZc4ivFBKYuK+PXZ78J7P/CGkm2kUw3FO0FXaOcMIfxfe0+igrXOAbt7/krX01vD6V5eo7Cd/d5a6WyyJb7W6F3gf3vfx+w==

SELLO DEL SAT

TBfKe4lLbhtvYjWaU55xq/MEh1mmGgI4l925gTg5hz6gdxlvEysNGo2DZTzsxlffire7a+napbyC5byzCeekPaUrQMQLbEi4rSpvQq1cPhIWcrVCAZJNr718a37pR0GG8Y/gd+YWfNQ27OIrgVVhu9/fXL4LdKYMn8AGtyxo5ln8kvAnz3PpCn6YPTZqFUnA8JICpRjkJdTWMYTiJfwQFWuus+XlsNSlJXSX3zS1G7SFG4Q2LyPlCgfGNc9WV4PvDLRPnH/5dtnzadQOesky9mGqSIQyFNYK7//zfT612N72/oBfcZ1wn0WSIy4wD+VOrWgoCN0zl4aRdsg4SG0tjg==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSIÓN 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

MEXICALI, B.C A 07 DE DICIEMBRE DEL 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION PARA VENTA DE LAPTOP:

CARACTERISTICAS

Marca: HP
Modelo: ELITEBOOK 8460P
Memoria RAM: 8 GB
Capacidad del disco duro: 250 HDD
Sistema operativo: Windows 10
Línea del procesador: Core i5
Tamaño de pantalla :14"



PRECIO DE $7,200.00 MN + IVA.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPAR
Y EQUIPOS
REFORMA
NUEVA
MEXICALI, B
TEL 65

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
DFCE1BBC-93FE-4533-8910-18EE398A3654	2020-12-07T13:17:23	2020-12-07T15:17:25	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$7,776.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL. : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026449 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 177	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
Firma

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
DESPACHO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026449 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	177	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513704

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Beatriz Adriana Angulo Cisneros

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 31

Fecha de Nacimiento: 9/11/89 **Lugar y Origen:** Sonora

Estado civil: Union libre **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Av. Camaranero 682 San Carlos

CURP: **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para una tablet

x BEATRIZ A. ANGULO C.
FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513709

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Angulo Cisneros Beatriz A. Sexo: Fem. Edad: 31
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 09/11/89 Lugar y Origen: Sonora
Día/mes/año

Estado civil: Union libre Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Camaronero 682 San Carlos
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

Mexicali, Baja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6861792 26

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
Victor Alfonso Sarabia Aranburo

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Beatriz Adriana Angulo	31	Hogar
Jose Eduardo Sarabia A	9	Estudiante
Ian Maximiliano Sarabia	6	Estudiante
Victor Alfonso Sarabia	4	Estudiante

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 2
Sala (✓) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo (✓)

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Block
Techos: concreto
Pisos: cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 5

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

x Beatriz A. Arguijo C.
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513704

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre de 2020.

NOMBRE	Beatriz Adriana Angulo Cisneros
DIRECCIÓN	camaronero 682 San Carlos
TELÉFONO	686 179 92 26

Recibí una tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo con 1 tablet

BEATRIZ A. ANGULO C.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

CFE | Suministrador de Servicios Básicos.

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

OCHOA ORIZ OFELIA

AVE.DEL CAMARONERO # 682
LA ESTRELLA
MEXICALI B.C., BC
C.P. 21139

TOTAL A PAGAR:
$877
(OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 019941101308
RMU : 21139 94-11-04 XAXX-010101 001 CFE

PERIODO FACTURADO: 26 OCT 20 - 25 NOV 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** DM248X **MULTIPLICADOR:** 1

FECHA LÍMITE DE PAGO: 10 DIC 20

CARGA CONECTADA kW: 10 **DEMANDA CONTRATADA kW:** 10

CORTE A PARTIR: 11 DIC 20

Concepto	No. medidor	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Diferencia	Totales
kWh	DM248X	6677	6527	150	150
			75	0.8510	63.82
			75	1.0280	77.10

Mes	Días de mes	Consumo prom. diario	Energía kWh	Precios $/kWh

Mes	Factor de proporción	Demanda máxima $/kW	Precios $/kW	Importe (MXN)	Factor de potencia

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	122.31	122.31
Transmisión	0.00	0.00	25.19	25.19
CENACE	0.00	0.00	1.20	1.20
Energía	0.00	0.00	73.80	73.80
Capacidad	0.00	0.00	55.95	55.95
SCnMEM[1]	0.00	0.00	0.84	0.84

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	140.92
Pago a Cuenta[2]	399.00-
Subtotal	258.08-
IVA 8%	11.27
Facturación del Periodo	246.81-
Adeudo Anterior	1,124.63
Total	**$877.82**

Apoyo Gubernamental 208.17

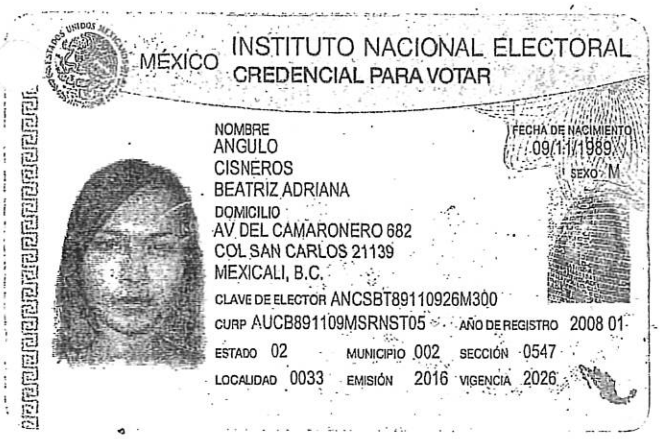
071 | CFENacional | @CFEmx | @CFE_Contigo | cfe.mx

El Gobierno Federal trabaja contra la impunidad, con tu ayuda fortalecemos la lucha. Secretaría de la Función Pública quejas y denuncias al Teléfono:
Fecha, hora y lugar de impresión: 14 DEC 2020 11:32:15 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21139 94-11-04 XAXX-010101 001 CFE
01 019941101308 201210 000000877 7

79DA15D017571840 Repartir
1

$877
(OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M.N.)



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

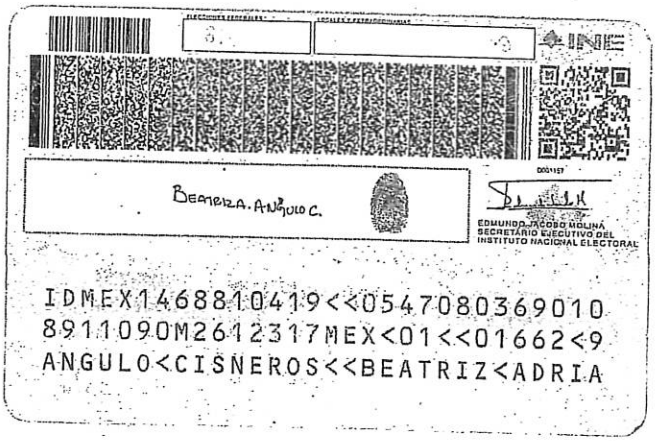
NOMBRE
ANGULO
CISNEROS
BEATRIZ ADRIANA

FECHA DE NACIMIENTO
09/11/1989

SEXO M

DOMICILIO
AV DEL CAMARONERO 682
COL SAN CARLOS 21139
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR ANCSBT89110926M300
CURP AUCB891109MSRNST05 AÑO DE REGISTRO 2008 01
ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0547
LOCALIDAD 0033 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



INE

Beatriz A. Angulo C.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1468810419<<0547080369010
8911090M2612317MEX<01<<01662<9
ANGULO<CISNEROS<<BEATRIZ<ADRIA

Por medio de la presente solicito a la señora Presidenta Marina del Pilar un apoyo de una tablet para mi hijo, y que tenga una mejor ayuda ahora con sus estudios de igual manera le agradezco su atención.

Gracias.

Beatriz A. Angulo C.

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3387
FECHA Y HORA
10/12/2020 15:19:42
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

96449

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN			**USO CFDI:**	
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000			G03 - Gastos en general	
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT.	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano	**TIPO cAMBIO:** 1.0000	SUBTOTAL:	$ 1,200.00
		I.V.A.:	$ 96.00
cantidad con letra: (MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)		TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

662793DC-5ACB-42DC-B0F4-86A2F5B48933

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:19:44
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|662793DC-5ACB-42DC-B0F4-86A2F5B48933|2020-12-10T17:19:44|MAS0810247C0|CPlmZY1R02iBP1sqABZyZxOfPFS+akqeg2P4hhl1YsqtJ8DaHAF+aQjB35lsjNO9oKRPMou3UesqmYDhG+2OCppIMnHqkyhLR3kcNONqZEBZzXC0AqCgN3bVj4r45xr1nGVRBicd3niXBzZTFnGrABKaVrIfy4zHA0XACWZyLbv3+Ak5ns/M700ECWUJAZ0O5wriF/Vl146JGtmHj06UoUv8rqO7aW5IPsxaipgD4WuovF2EWHl0YkB/UOAQgu//+YuMgH9HUoGo0j84dq1LzvqQdg6uefvwupsNgNNAUEOXFf3QbONKaQdo7qmcxwHyqxjO6VDX7qZn8yeu7z56cg==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

CPlmZY1R02iBP1sqABZyZxOfPFS+akqeg2P4hhl1YsqtJ8DaHAF+aQjB35lsjNO9oKRPMou3UesqmYDhG+2OCppIMnHqkyhLR3kcNONqZEBZzXC0AqCgN3bVj4r45xr1nGVRBicd3niXBzZTFnGrABKaVrIfy4zHA0XACWZyLbv3+Ak5ns/M700ECWUJAZ0O5wriF/Vl146JGtmHj06UoUv8rqO7aW5IPsxaipgD4WuovF2EWHl0YkB/UOAQgu//+YuMgH9HUoGo0j84dq1LzvqQdg6uefvwupsNgNNAUEOXFf3QbONKaQdo7qmcxwHyqxjO6VDX7qZn8yeu7z56cg==

SELLO DEL SAT

FFjeyUpxOI6wC/CyJuEPNsCx+ytrGd3nX+odsc+fqL7hchWMgtETH5Ye1e0MbluCO5yqC0jCiI2q79h6vKiF3rZjhI1LHZdfDYZhUIAzzJulifpBDplwBchUDeFteSt34h3ixqK6AGwmwopudtM2cEQOkNSeXpiwL0HWrSYrhbZnG/fRavivfVN1ltPdG0ubTckzG0zGSXK0w88WPox6qMmu9CPkBMuHEd+kxqbKT+BJqLzM5QWc+JO2ImUnUQsPn+lpJJ5O/jfiV7Py/vmXQt8OBawh/K7/mTXJCw5Zal92p0D4UElKncNoEGSxJ4II4hrAvI+N2hkxZYD1PMcGAg==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSIÓN: 3.3

ORIGINAL

Proporc e los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
662793DC-5ACB-42DC-B0F4-86A2F5B48933	2020-12-10T15:19:42	2020-12-10T17:19:44	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL.: MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

Beatriz Angulo

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026470 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 199	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma Hora

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026470 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	199	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513747

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de DIC de 20 20

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Bernardina Valenzuela Arellano

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Fem **Edad:** 53

Fecha de Nacimiento: 26/12/66 **Lugar y Origen:** B.C

Estado civil: Union libre **Ocupación:** Hogar

Domicilio: Cjon Carpinteros 1532 Industrial

CURP: VAAB661226MBCLRR03 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para tablet

x

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: _____

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Valenzuela Arellano Bernardina Sexo: F Edad: 53
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 26/12/66 Lugar y Origen: B.C
Día/mes/año

Estado civil: Union libre Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado primaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Carpinteros 1532 Industrial
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21010 Mexicali B-C
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: entre G y H

Teléfono/ Celular: 686 150 36 51 / 6863477729

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
Alfredo Caravantes Parra $5200

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Bernardina Valenzuela A.	53	Hogar
Alejandra Yaneth Lopez V.	27	Hogar
Melanie Nicol. Olivas Lopez	11	Est.
Anna Karina Olivas Lopez	11	
Helen A. Olivas Lopez	9	
Amkar A. Olivas Lopez	1	

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 2

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada (✓) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 2
Sala (✓) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo (✓)

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Adobe
Techos: Madera
Pisos: cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 7

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (✓) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

X _____
Nombre y firma del Solicitante

_____
C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 51377

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de DIC de 20 20

NOMBRE	Bernardina Valenzuela Arellano
DIRECCIÓN	Gon Carpinteros 1532 Industrial
TELÉFONO	686 347 77 29

Recibí Tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo con tablet

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998



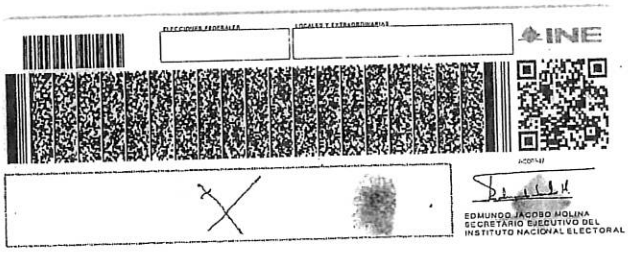
MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
VALENZUELA
ARELLANO
BERNARDINA

FECHA DE NACIMIENTO
26/12/1966
SEXO M

DOMICILIO
AV CARPINTEROS 1555 B
COL INDUSTRIAL 21010
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR VLARBR66122602M000
CURP VAAB661226MBCLRR03 AÑO DE REGISTRO 1991 02
ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0245
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029



IDMEX1955807247<<0245016658527
6612267M2912316MEX<02<<21810<7
VALENZUELA<ARELLAN<<BERNARDINA

CFE

Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

VALENZUELA MARINA
CARPINTEROS 1532 INTERIOR COL
G Y H
LIBERTAD, C.P. 21030
MEXICALI, BC

TOTAL A PAGAR:
$23
(VEINTITRES PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 016960101182
RMU : 21030 09-07-14 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 17 DIC 20

CORTE A PARTIR:
18 DIC 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 02D1T0 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 02 NOV 20 - 02 DIC 20



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO
¡Descárgala ya!

Google Play AppGallery AppStore

VISA

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	días fuera de verano Precio (MXN)	días fuera de verano Subtotal (MXN)	Total periodo	días de verano Precio (MXN)	días de verano Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	59294	59294		0				
				0		0.851		0.00
				0				0.00
					Subtotal			Subtotal

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista $	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.00	0.00

Desglose del importe a pagar Concepto	Importe (MXN)
Energía	21.27
IVA 8%	1.70
Facturación del Periodo	22.97
Adeudo Anterior	16.92
Su Pago	-16.00
Total	**$23.89**

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

[redacted] 05:59:55 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

CFE contigo

21030 09-07-14 XAXX-010101 001 CFE

01 016960101182 201217 000000023 3

63DA15A015111970 Repartir -228-

$23
(VEINTITRES PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CA05-02268
AUTORIZADO POR SEPOMEX

Muy Buenas tardes.. Señorita, Marina de Pilar
Estoy solicitando una table Paramis nietas
por que yo no tengo recuerso para
poder comprarserias. Por que soy
incapacitada y mi hija es madre
Soltera. y tiene 3 hijas mas y nonos
Alcanza... y por favor le estoy
pidiendo una tableta para poder
aser sus tarea se lo Agradesco.
muenas grasias.. que pase.
una Bonita navidad y feliz
año nuevo. que dios la
Bendiga...!!

Att: Bernardina Valenzuela

<IMG SRC="Docto4244_Log.jpg">

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3396
FECHA Y HORA
10/12/2020 15:29:03
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

264.70

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN			**USO CFDI:**	
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000			G03 - Gastos en general	
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano	**TIPO cAMBIO:**	1.0000	
cantidad con letra: (MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)			

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

5D8844E8-227E-4BE1-A805-5305D09EA2EA

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:29:05
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|5D8844E8-227E-4BE1-A805-5305D09EA2EA|2020-12-10T17:29:05|MAS0810247C0|fFdf930sok2+WTBUrR9CQmJvkjoY6IM+ZKU/SGXc/+NRGk5FYcRi0f5A3h17Ea1wnp4wpOKcaFq7VOhO5400Zxzfjg/1V4vZ4dX9y3eru0uFiZ/zXvL7+iHgQwmeT3pwERiS8RPzSCvWl/Z3+XJwy9VssZ+cJijVC94zMu/dpDxAo/14L+ddmPa8u8GGMBC4FlFday+fDQoYfTaxmC0bGmobU2y9y/fRjueYImsinVH+PkT9OBxIvHb1uc2hhh2ub4qUZ0pheRjS6igfJgrukErhzNbbYCctC0kuMKTYzGOrWoL5RZF+oeR6VRKHD9yhqr+mFMFIH9Vk7jwcNsiJOw==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

fFdf930sok2+WTBUrR9CQmJvkjoY6IM+ZKU/SGXc/+NRGk5FYcRi0f5A3h17Ea1wnp4wpOKcaFq7VOhO5400Zxzfjg/1V4vZ4dX9y3eru0uFiZ/zXvL7+iHgQwmeT3pwERiS8RPzSCvWl/Z3+XJwy9VssZ+cJijVC94zMu/dpDxAo/14L+ddmPa8u8GGMBC4FlFday+fDQoYfTaxmC0bGmobU2y9y/fRjueYImsinVH+PkT9OBxIvHb1uc2hhh2ub4qUZ0pheRjS6igfJgrukErhzNbbYCctC0kuMKTYzGOrWoL5RZF+oeR6VRKHD9yhqr+mFMFIH9Vk7jwcNsiJOw==

SELLO DEL SAT

Dx73bgrkmroDWykE53gAUAobsJQrfwvahBouNpPR2LRmfBLKKU7sKV9hjECnRSsRtNVvv9VqyEYc3WM2UeCc4h56feP/gkBb+ozi T+jYFo+4nSF6CALgrehbpcDoa5jbX+cw0p0duxL+gYCCm/SbCJB9K0HVYjheTlDPYXILWCwsqgHV3J+wORJmlVojop05icwPuywY 4y3Yqj3ae+tOLIkkbSSOcrtBh1CYXIfN4k6uObAithiNTqSclSM44Ea6YoGpy5mt/e2cacjBJJLroE7Cphqtqb9YKbv4aXa16O3p InxSeoWwBlg4lHIYhB6L5fTisdfmMAVKA/z7Alpllw==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

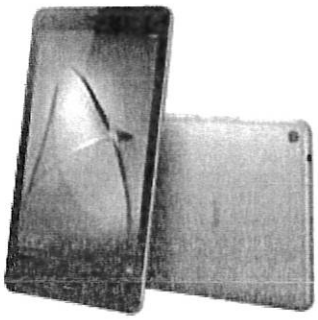
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 11 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACION, VENTA
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL 554-5205 MEXICALI, B.C.

Proporci e los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
5D8844E8-227E-4BE1-A805-5305D09EA2EA	2020-12-10T15:29:03	2020-12-10T17:29:05	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.



Bernardina Valenzuela
26470

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026341 - 1

RAMO : PRESIDENCIA

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

MONTO : $7.776,00 M.N.

LUGAR : MEXICALI

FECHA : 11/12/2020

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

ESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE LAPTOP POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 165	$7.776,00	$7.776,00

SUBTOTAL	$7.776,00
IVA	$0,00
TOTAL	$7.776,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $7.776,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
RECIBIDO
ATENCION CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026341 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	165	MACG830526M27	$ 7.776,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 7.776,00**

Total de Facturas = **$7.776,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: S13612

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

26341

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Carlos Raul Hermosillo Ibarra

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Hombre **Edad:** 30

Fecha de Nacimiento: 13/02/1990 **Lugar y Origen:** Mexicali

Estado civil: Soltero **Ocupación:** Operador

Domicilio: Av. Rio Santa Monica #2462 Villarreal

CURP: HEIC900213HBCRBR00 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito una tablet o computadora.

Carlos Hermosillo

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

YO MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513612

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Hermosillo Ibarra Carlos Sexo: Hombre Edad: 30
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 13/02/1990 Lugar y Origen: Mexicali, Baja California
Día/mes/año

Estado civil: Soltero Ocupación: Operador

Grado de estudios cursado preparatoria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Av. 1210 Santa María 4465, Villa verde
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

21395 Mexicali Baja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: entre Onceava y Juarez

Teléfono/ Celular: 6862107803

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
$ 6,500

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Karen Hermosillo Ibarra	16	Estudiante
Victor Hermosillo Ibarra	18	Estudiante
Carlos Hermosillo Ibarra	30	Operador
Hinelda Ibarra	46	Hogar
Ricardo Hermosillo	54	Operador

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala ( ) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: BLOCK
Techos: BLOCK
Pisos: CEMENTO

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? _____

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (✓) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

_____
Nombre y firma del Solicitante

_____
C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B C.

YO MXL

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: S13613

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 20 20

NOMBRE	Carlos Raul Hermosillo Ibarra
DIRECCIÓN	Av. Rio Santa Monica 4465, villa verde
TELÉFONO	6621078803

Recibí 1 taptop.

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para una laptop

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

CFE

Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

HERMOSILLO LOPEZ RICARDO
AV RIO STA MARIA 4465
RIO NAZAS NORTE Y CATORCE
VILLA VERDE. C.P. 21395
MEXICALI, BC

TOTAL A PAGAR:
$1,238
(UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 018890602084
RMU : 21395 05-03-04 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 03 DIC 20

CORTE A PARTIR: 04 DIC 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** L6M527 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 19 OCT 20 - 18 NOV 20



¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO
¡Descárgala ya!

Google Play AppGallery AppStore

VISA

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	días fuera de verano Precio (MXN)	días fuera de verano Subtotal (MXN)	días de verano Total periodo	días de verano Precio (MXN)	días de verano Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	12047	11530	517					
Básico			75	0.851	63.82			
Intermedio			125	1.028	128.50			
Excedente			317	3.011	954.48			
Suma			517	Subtotal	1,146.81		Subtotal	

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista $	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	421.56	421.56
Transmisión	0.00	0.00	86.80	86.80
CENACE	0.00	0.00	4.14	4.14
Energía	0.00	0.00	254.36	254.36
Capacidad	0.00	0.00	192.84	192.84
SCnMEM[1]	0.00	0.00	2.90	2.90

Desglose del importe a pagar Concepto	Importe (MXN)
Energía	1,146.81
IVA 8%	91.74
Facturación del Periodo	1,238.55
Adeudo Anterior	1,011.05
Su Pago	-1,011.00
Total	**$1,238.60**

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

CFE contigo

PORTE PAGADO
CARTAS
CA05-02288
AUTORIZADO POR SEPOMEX

Fecha, hora y lugar de impresión: 20 NOV 20 11:54:16 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21395 05-03-04 XAXX-010101 001 CFE

01 018890602084 201203 000001238 0

73DA15C019666185 Repartir -963-

$1,238
(UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M


INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
MÉXICO REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
HERMOSILLO
IBARRA
CARLOS RAUL

FECHA DE NACIMIENTO
13/02/1990

SEXO H

DOMICILIO
AV RIO SANTA MARIA 4465
FRACC VILLA VERDE 21395
MEXICALI ,B.C.

CLAVE DE ELECTOR HRIBCR90021302H500

CURP HEIC900213HBCRBR00 AÑO DE REGISTRO 2008 01

ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0487

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024


IFE

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1186982168<<0487113369273
9002133H2412311MEX<01<<10038<5
HERMOSILLO<IBARRA<<CARLOS<RAUL

Marina del Pilar Avila Olmeda
Presidenta Municipal.

Solicito tablet o una computadora ya que no contamos con una por falta de dinero ya que ganamos muy poco para realizar las tareas de mi hija. le agradezco de todo corazon por este apoyo tan grande.

Carlos Hermosillo

carlos Raul Hermosillo Ibarra.

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3373
FECHA Y HORA
9/12/2020 11:58:32
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211508 - Computadores personales	LAPTOP LAPTOP LAPTOP HP ELITEBOOK 8460P	7,200.00	0.00	002 - IVA	576.00	7,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 7,200.00
I.V.A.:	$ 576.00
TOTAL:	$ 7,776.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

94CB1AA9-23F0-4AE0-A3A7-39494AB3B09A

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	9/12/2020 - 13:58:33
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|94CB1AA9-23F0-4AE0-A3A7-39494AB3B09A|2020-12-09T13:58:33|MAS08A0247CQ|nCuXJZp1AGq5kbqoOcfgkx7rpxl0TVP3lQisvEgimGowPRTtWx8jP9JCRE9+ZNXJXZtM1kHgmegV5562+u8jvihMfsdK8jtmJGmqKVvTQms+Zl+cwOLBQ3caT4Mv9N7O6QVQCLm83/TLyfoH5OzvBwPR5fLLrQUTljzaGsYUfSWPPgMYXuqPMyp+D5/t16aWrO9yaNBz74h3nzpxQeSyXItWgqCcAWNnNTz94N1fiKYJAM2yqolUqmvuu6V5Se3+LjLuYS1M1bRacO7IqFmcfW5GDJ4hn0PcNEXegn9/qnN16zAHPN84pctIpRwgrzb9cj62yBSUquCATwJ80XCyMg==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

nCuXJZp1AGq5kbqoOcfgkx7rpxl0TVP3lQisvEgimGowPRTtWx8jP9JCRE9+ZNXJXZtM1kHgmegV5562+u8jvihMfsdK8jtmJGmqKVvTQms+Zl+cwOLBQ3caT4Mv9N7O6QVQCLm83/TLyfoH5OzvBwPR5fLLrQUTljzaGsYUfSWPPgMYXuqPMyp+D5/t16aWrO9yaNBz74h3nzpxQeSyXItWgqCcAWNnNTz94N1fiKYJAM2yqolUqmvuu6V5Se3+LjLuYS1M1bRacO7IqFmcfW5GDJ4hn0PcNEXegn9/qnN16zAHPN84pctIpRwgrzb9cj62yBSUquCATwJ80XCyMg==

SELLO DEL SAT

NeoOTDcB7VmFo1kv8olosjt/oChSugNbWdzouDQBkTrFDnUsg0qw97c9agDNct87vgvoOw0Z5M0uK7Rkaaem2I71ZINWQclhpVZkKtOwrG/HKMG3Yg6234CnEId5d4DYrEHypoy4lWfa5OOhTLd5ToFAHzI6C5Zh5U1MuKXQCY2I2WSREPMPZ1W2SQ0be1KgmRqgO54MOvR64If2zxycTgV7zPoDe3yKTRs2Prx74cNOg7fE0m9Gy7KkljdOAFaNijQnzW7WwIIDVPi2Y9CpCyNTmBlLDJAtKDL8XFNIP8T4WFu41UTg99mArFUj2Y+Pk2CK54SMFpygvfDZ35W/jQ==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100 **VERSION:** 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

MEXICALI, B.C A 09 DE DICIEMBRE DEL 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION PARA VENTA DE LAPTOP:

CARACTERISTICAS

Marca: HP
Modelo: ELITEBOOK 8460P
Memoria RAM: 8 GB
Capacidad del disco duro: 250 HDD
Sistema operativo: Windows 10
Línea del procesador: Core i5
Tamaño de pantalla :14"



PRECIO DE $7,200.00 MN + IVA.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-8206 MEXICALI, B.C.

Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
94CB1AA9-23F0-4AE0-A3A7-39494AB3B09A	2020-12-09T11:58:32	2020-12-09T13:58:33	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$7,776.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

CS COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL.: MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

Carlos Hermosillo



AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025373 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 04/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 47	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
07 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCION CIUDADANA

07 DIC. 2020
RECIBIDO

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513196

47 25373

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 04 de 12 de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Carmen Gutierrez Tapia

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Mujer **Edad:** 75

Fecha de Nacimiento: 16-05-1946 **Lugar y Origen:** Cabora, Sonora

Estado civil: Casada **Ocupación:** Hogar

Domicilio: C. 21 de marzo #340, Col. Cabajal

CURP: **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para una tablet

X

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

YO MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513196

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Gutierrez Tapia Carmen Sexo: mujer Edad: 75
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 16-05-1946 Lugar y Origen: Caborca, Sonora
Día/mes/año

Estado civil: Casada Ocupación: Hogar

Grado de estudios cursado

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: C. 21 de marzo #340, Col. Carbajal
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

C.P. 21370 Mexicali, Baja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular:

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

Antonio Ayen Coutelem. 3000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Carmen Gutierrez	75	Hogar
Juan Baltazar Ayen	12	Estudiante
Armando Baltazar A.	11	Estudiante
Pedro Baltazar A	16	Estudiante
Luis Antonio Baltazar A	15	Estudiante
Ana Sofia Ayen	6	Estudiante

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia ( ) Rentada (✓) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala ( ) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Block
Techos: Madera
Pisos: cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 7

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud (✓) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

X

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513196

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 04 de 12 de 20 20.

NOMBRE	Carmen Gutierrez Tapia
DIRECCIÓN	C. 21 de marzo #340, Col. Carbajal
TELÉFONO	

Recibí Una tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de: Apoyo de tablet

X

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

Marina del Pilar avila olmeda

Presidenta municipal de Mexicali

Somos de bajos recursos y necesito
Una tablet o computadora para continuar
mis estudios y aprender mas con
Su apoyo

Ana Sofia Agüero Gutierrez

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
GUTIERREZ
TAPIA
CARMEN

FECHA DE NACIMIENTO
16/05/1946

SEXO M



DOMICILIO
C 21 DE MARZO 340
COL CARBAJAL 21370
MEXICALI, B.C.

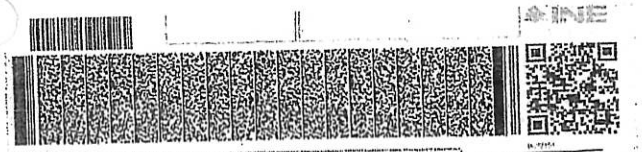
CLAVE DE ELECTOR GTTPCR46051626M000

CURP

AÑO DE REGISTRO 1991 02

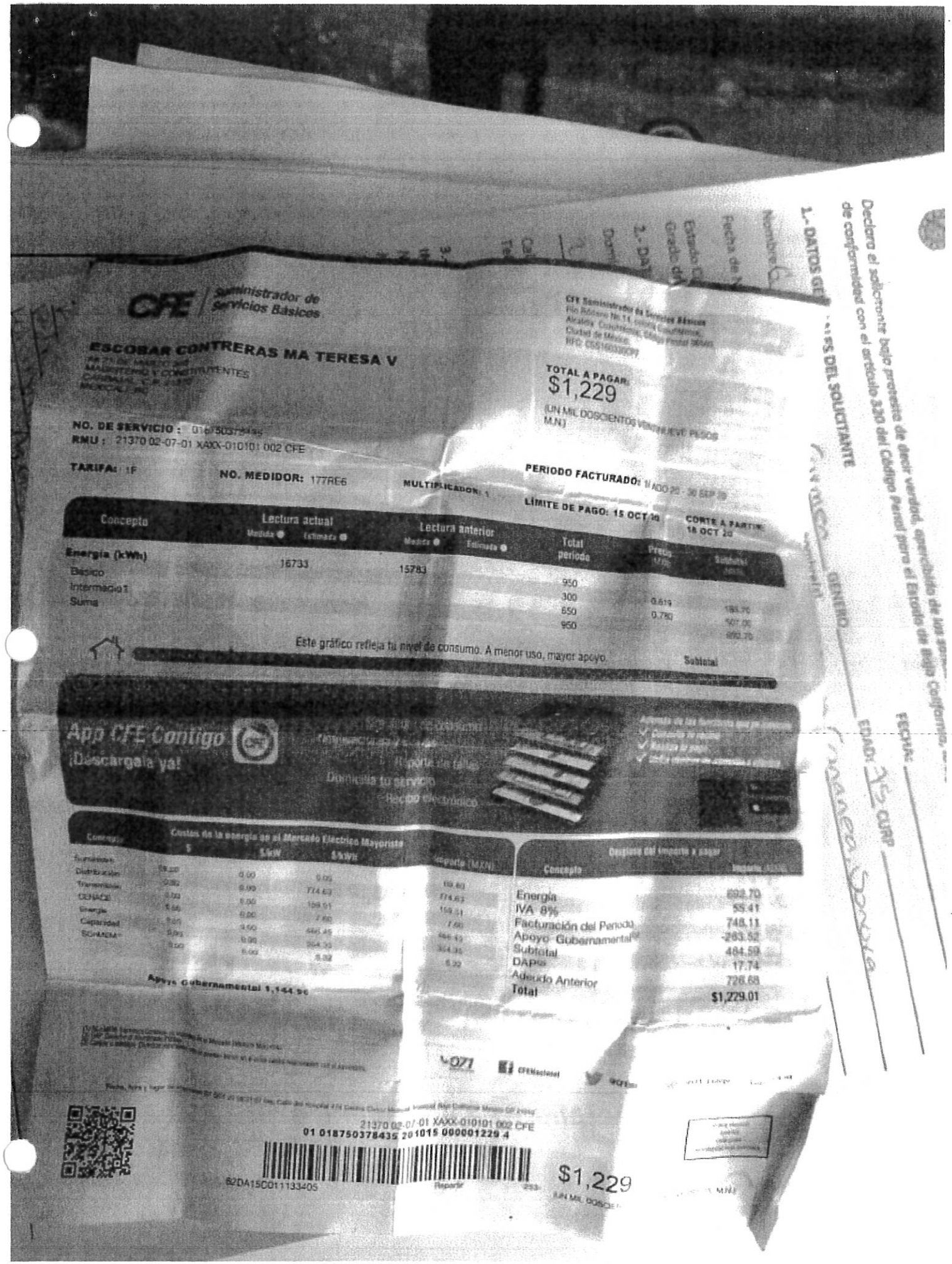
ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0686

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029



EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX184150633l<<0686064058257
4605160M2912316MEX<02<<02364<6
GUTIERREZ<TAPIA<<CARMEN<<<<<<<



CFE | Suministrador de Servicios Básicos

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

ESCOBAR CONTRERAS MA TERESA V
[illegible]
MAGISTERIO Y CONSTITUYENTES
CARBAJAL, C.P. 21370
MEXICALI, BC

TOTAL A PAGAR:
$1,229
(UN MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 01875037843[illegible]
RMU : 21370 02-07-01 XAXX-010101 002 CFE

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 177RE6 **MULTIPLICADOR:** 1 **PERIODO FACTURADO:** 1[illegible] AGO 20 - 30 SEP 20

LÍMITE DE PAGO: 15 OCT 20 **CORTE A PARTIR: 18 OCT 20**

Concepto	Lectura actual Medida	Lectura actual Estimada	Lectura anterior Medida	Lectura anterior Estimada	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	16733		15783		950		
Básico					300	0.619	185.70
Intermedio1					650	0.780	507.00
Suma					950		692.70

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo. Subtotal

App CFE Contigo
¡Descárgala ya!
Reporte de fallas
Domicilia tu servicio
Recibo electrónico

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro				
Distribución	69.00	0.00	0.00	69.00
Transmisión	0.00	0.00	774.63	774.63
CENACE	0.00	0.00	159.51	159.51
Energía	0.00	0.00	7.60	7.60
Capacidad	0.00	0.00	466.45	466.45
SCHMEM	0.00	0.00	354.35	354.35
	0.00	0.00	6.32	6.32

Apoyo Gubernamental 1,144.96

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	692.70
IVA 8%	55.41
Facturación del Periodo	748.11
Apoyo Gubernamental	-263.52
Subtotal	484.59
DAP	17.74
Adeudo Anterior	726.68
Total	**$1,229.01**

21370 02-07-01 XAXX-010101 002 CFE
01 018750378435 201015 000001229 4

62DA15C011133405 Repartir

$1,229
(UN MIL DOSCIE[illegible] M.N.)

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanc[illegible] de conformidad con el artículo 330 del Código Penal para el Estado de Baja California, [illegible]

1.- DATOS GE[illegible]ES DEL SOLICITANTE

Nombre G[illegible]
Fecha de N[illegible]
Estado C[illegible]
Grado de[illegible]
2.- DA[illegible]
Dom[illegible]

GENERO
EDAD: 75 CURP
FECHA:
Cananea, Sonora


PLAY
BALL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3260
FECHA Y HORA
30/11/2020 14:11:39
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN			**USO CFDI:**	
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000			G03 - Gastos en general	
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	D E S C R I P C I Ó N	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano	**TIPO cAMBIO:** 1.0000	**SUBTOTAL:**	$ 1,200.00
cantidad con letra: (MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)		**I.V.A.:**	$ 96.00
		TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: **ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI**

EFECTOS FISCALES AL PAGO

498A3596-60C6-4B97-8BF0-39078540293A

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	30/11/2020 - 16:11:41
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|498A3596-60C6-4B97-8BF0-39078540293A|2020-11-30T16:11:41|MAS0810247C0|xHWR9NWLsuVvT+E47NjksmXyKnFQEWwv2GrQ822fcjKIIXHvP/PDVtGQbY9ZQIKqnoUHIfFB16J6VLu4uCJFwrW3GLDvKLFS75g3atnvRkqx3efgXxPhnlLqUXvbzekieHXC9TLKP+rAAul7KFwUDmx8UFEGlqkUXZ0d0JmS1Cs4yDxaMjd78QWkzX3JcSzXYu8Fjkafq+7teS7nLG1ekSiEBJmUdT1/RSv3IQq4qR3dIaQZr5/YFY2EwA5bJxN4qYc6r2dwO26pEKDCaAlZTnqWQQV58k9EAARPKOh7i3t5kzuS+Enetw+UmXVGIPPuczDptE95yYBv759gIcQ+QQ==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

xHWR9NWLsuVvT+E47NjksmXyKnFQEWwv2GrQ822fcjKIIXHvP/PDVtGQbY9ZQIKqnoUHIfFB16J6VLu4uCJFwrW3GLDvKLFS75g3atnvRkqx3efgXxPhnlLqUXvbzekieHXC9TLKP+rAAul7KFwUDmx8UFEGlqkUXZ0d0JmS1Cs4yDxaMjd78QWkzX3JcSzXYu8Fjkafq+7teS7nLG1ekSiEBJmUdT1/RSv3IQq4qR3dIaQZr5/YFY2EwA5bJxN4qYc6r2dwO26pEKDCaAlZTnqWQQV58k9EAARPKOh7i3t5kzuS+Enetw+UmXVGIPPuczDptE95yYBv759gIcQ+QQ==

SELLO DEL SAT

hxmAiChxV5/QnAxulKWxQ3z76xZAnz5e7cpgfxH+c8Ju5j47fvMzAHcGkBeyl3WlBOKoe68PBi6XgfBdGrBcZUx3lY8XPTZlMt4QWuJPbpYcl1rRkUqkFPJH/EcceJu2TBtCohx3ZoN6TptATpdcjLbXn+7DciRwf2WpwWl8QZHYTCyfJ1LsPJJN5whh7jH9awboSn8K/Ep4bQORCTRe9YIkvdDY4F20Mjdi9WphTv2ko6I4TzolNrshExm0BecJLjfrdfhrqIumG0kwYFRAyhmDnPMCFEsawIjZz/FRklzdsZ/k162B71PccXTg2UlPQDTsKyJWkoxz4u+cwAMdQ==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 30 de noviembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
Tipo de conectividad	**Bluetooth, Wi-Fi**
Sistema operativo	**Android 8.1 Oreo**
Item Dimensions LxWxH	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
Interfaz de hardware	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**
16 GB Memoria externa	
1 GB almacenamiento	
Doble Cámara	



PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
498A3596-60C6-4B97-8BF0-39078540293A	2020-11-30T14:11:39	2020-11-30T16:11:41	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 025373 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
04/12/2020	47	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026334 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 167	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020
RECIBIDO

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026334 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	167	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513610

26334

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Clara Cortez Barragán

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Mujer Edad: 42

Fecha de Nacimiento: 6-11-78 Lugar y Origen: Tlacotepec, Guerrero

Estado civil: Soltera Ocupación: Obrera

Domicilio: Sierra Gigante #774, Valle de las misiones

CURP: COBC781106MGRRRL03 RFC:

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solisito apoyo para una Tablet

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

SE ANEXA IDENTIFICACION OFICIAL DEL SOLICITANTE.

YO MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513610

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Cortez Barragan Clara Sexo: Mujer Edad: 47
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 6-11-1978 Lugar y Origen: Tlacotepec, Guerrero
Día/mes/año

Estado civil: Soltera Ocupación: Obrera

Grado de estudios cursado: Segundo de primaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Sierra Gigante #1714, Valle de las misiones
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

C.P. 21602 Mexicali, B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 686 364 54 61

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total): Clara Cortez B. / Mama / $4000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Isidra Barragan Marquez	65	Jubilada
Dulce Y Cruz Cortez	11	Estudiante
Gael Lomita Cortez	5	Estudiante

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000. Mexicali, B. C.

5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente?

Propia ( ) Rentada ( ) Prestada (✓) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda

Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____

Sala ( ) Comedor (✓) Cocina (✓) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: Block

Techos: Madera

Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )

Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? _____

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )

Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

_____

Clara Cortez Barragan

Nombre y firma del Solicitante

_____

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL

Somos corazón y voluntad.

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513610

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

NOMBRE	Clara Carter Barragan
DIRECCIÓN	Sierra Gigante #774, Valle de las Mis.
TELÉFONO	6863645461

Recibí una Tablet

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de apoyo para una tablet.

Clara B

FIRMA DEL SOLICITANTE

*SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.

GOBIERNO DE MEXICALI

© (686) 558.1600

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
CORTEZ
BARRAGAN
CLARA

FECHA DE NACIMIENTO
06/11/1978

SEXO M

DOMICILIO
AV SIERRA GIGANTA 774
FRACC VALLE DE LAS MISIONES 21602
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR CRBRCL78110612M400

CURP COBC781106MGRRRL03 AÑO DE REGISTRO 2003 04

ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0544

LOCALIDAD 0033 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

INE

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX191219518 7<<0544042767371
7811067M2912316MEX<04<<09793<0
CORTEZ<BARRAGAN<<CLARA<<<<<<<<

CFE | Suministrador de Servicios Básicos

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

OCHOA CRELIANA FRANCISCO
LONGELES 708 CP.00000
RIO CALAMAJUE
VALLE DE LAS MISIONES. C.P. 21138
MEXICALI B.C., BC

TOTAL A PAGAR:
$1,932
(UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 019140701061
RMU : 21138 14-07-09 OOOF-910816 001 CFE

PERIODO FACTURADO: 21 AGO 20 - 22 SEP 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 937WP6 **MULTIPLICADOR:** 1 **LÍMITE DE PAGO: 05 OCT 20** **CORTE A PARTIR: 06 OCT 20**

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	38941	37622	1319		
Básico			300	0.619	185.70
Intermedio1			900	0.780	702.00
Intermedio2			119	1.897	225.74
Suma			1,319		1,113.44
				Subtotal	1,113.44

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	1,075.51	1,075.51
Transmisión	0.00	0.00	221.46	221.46
CENACE	0.00	0.00	10.55	10.55
Energía	0.00	0.00	647.63	647.63
Capacidad	0.00	0.00	491.99	491.99
SCnMEM[1]	0.00	0.00	7.39	7.39

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	1,113.44
IVA 8%	89.07
Facturación del Periodo	1,202.51
Apoyo Gubernamental[3]	-367.23
Subtotal	835.28
DAP[2]	17.74
Adeudo Anterior	1,079.65
Total	**$1,932.67**

Apoyo Gubernamental 1,410.89

(1) SCnMEM: Servicios Conexos no incluidos en el Mercado Eléctrico Mayorista.
(2) DAP. Derecho al Alumbrado Público.
(3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

071 | CFENacional | @CFEmx | @CFE_Contigo | cfe.mx

Fecha, hora y lugar de impresión: 23 SEP 20 08:32:00 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21138 14-07-09 OOOF-910816 001 CFE
01 019140701061 201005 000001932 8

77DA15D017321440 Repartir -202-

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-03258
AUTORIZADO POR SEPOMEX

$1,932
(UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M.N.)

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3360
FECHA Y HORA
9/12/2020 11:15:39
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN			**USO CFDI:**	
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000			G03 - Gastos en general	
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	D E S C R I P C I Ó N	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano	**TIPO cAMBIO:** 1.0000	**SUBTOTAL:**	$ 1,200.00
cantidad con letra: (MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)		**I.V.A.:**	$ 96.00
		TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

B20CA6D9-4EC0-4940-BEBA-E31D99C9D9C9

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	9/12/2020 - 13:15:40
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|B20CA6D9-4EC0-4940-BEBA-E31D99C9D9C9|2020-12-09T13:15:40|MAS0810247C0|PhRWgWPwhZoViYHuuuzTZp4CNE0ulAiLqm9dw2Za+pgldrjAWXQyG5NKo6I9Z/N6kyE13RG4YTE2Pd4OnN7V2s0rnL57iXsGw1mlb+qTWWZaA6MUQUkoMUr8T3yZpjTceR7DrYHKkUeNbjB4vqDhD70qI0p+6y/3IFOgBwmuDvv9NlwDB4O6/Fk2Vbl7488cio/rFLW2Wyv9ePHcyxFA+x2kEJ5lTPa+KcYG969pcN9iEFdY0WALBoRzYnPY08Knledlp2HHczsoUgAFvQlcKXhBzLCje4j5Q5933iOivueQAzgdrHmBpNE/zIxpxR9X1UYXHdxu2FoQ7ojQ5A+/eQ==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

PhRWgWPwhZoViYHuuuzTZp4CNE0ulAiLqm9dw2Za+pgldrjAWXQyG5NKo6I9Z/N6kyE13RG4YTE2Pd4OnN7V2s0rnL57iXsGw1mlb+qTWWZaA6MUQUkoMUr8T3yZpjTceR7DrYHKkUeNbjB4vqDhD70qI0p+6y/3IFOgBwmuDvv9NlwDB4O6/Fk2Vbl7488cio/rFLW2Wyv9ePHcyxFA+x2kEJ5lTPa+KcYG969pcN9iEFdY0WALBoRzYnPY08Knledlp2HHczsoUgAFvQlcKXhBzLCje4j5Q5933iOivueQAzgdrHmBpNE/zIxpxR9X1UYXHdxu2FoQ7ojQ5A+/eQ==

SELLO DEL SAT

gt5KiAF9Tf45mHmNzwP+mdu8snY88+Bgg7RilEW6Brm9ZM8U/Wy5TM59bzNZaMQ0ozUpTvaEFp/k9S1oWoboR0K+mNfB2Ei7JvzaqVGm+iiXaXniAJzkjWn7GRWag7cl04dUCSGPMkMRQNfYnimK4ABnB4ginnFw6blpPom0UV/nR1dRipVWJWN7Nq0y0ZSB81Fo5dOhaF+AbKQJP2bQ12Ajpv7BUI2zDMdpZGc+IJluwTKGklRyahAji3XOtiSCzU0Zaql9i+PNStHW6qpNccw4OT3r/pK4yLkC2p6tj0GqDRRyX3pOH1ZA61EkwwKhZjAlsza70AcmTa7Q8LK//A==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

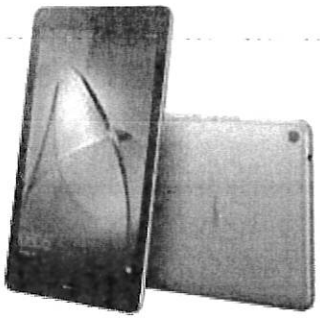
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN, ACCESORIOS
Y EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-5303 MEXICALI, B.C.

Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
B20CA6D9-4EC0-4940-BEBA-E31D99C9D9C9	2020-12-09T11:15:39	2020-12-09T13:15:40	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

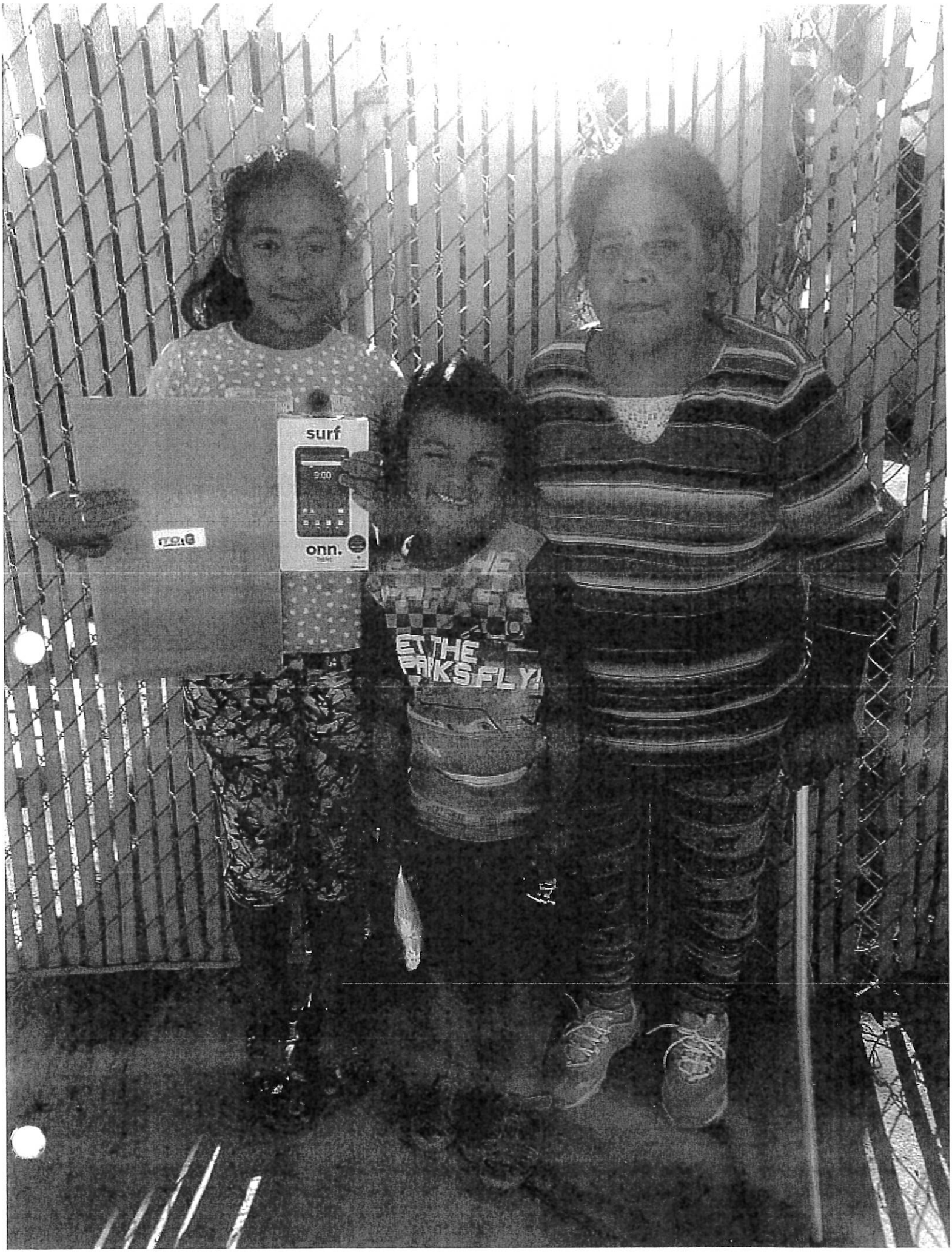
CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

REFORMA 1509 COL. NUEVA MEXICALI, B.C. C.P. 21100 - R.F.C. QULD740203 A77 - TEL:(686) 554-8205

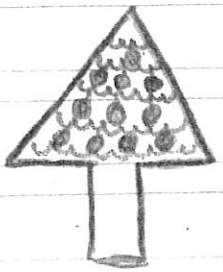

surf
onn.

Su celular para recibir mis tareas me ayudaria mucho si Dios quiere que me ganara la tablet para poder yebar un archivo de tareas en un archivo propio.

a mi me a estado ayudando las despensas que me an dado para comer muchas gracias de verdad valoro mucho su ayuda porque deverdad la nesecito

Agradesco mucho su atención que Dios la vendiga y la cuide mucho espero en Dios recibir buenas noticias

Atte: Dulce Yamileth Cruz Cortez



firma X

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025948 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 09/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $7.776,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE LAPTOP POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 96	$7.776,00	$7.776,00

SUBTOTAL	$7.776,00
IVA	$0,00
TOTAL	$7.776,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $7.776,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
11 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCIÓN CIUDADANA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
11 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma:
Hora:

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513497

96 25948

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Claudia Margarita Duarte Paez

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Femenino **Edad:** 51

Fecha de Nacimiento: 6/06/69 **Lugar y Origen:** Mexicali, B.C

Estado civil: Soltera **Ocupación:** Empleada domestica

Domicilio: Gpo Rio Moctezuma 2476 Gonzalez Ortega

CURP: DUPC690626MBCRZL00 **RFC:** DUPC690626M20

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito una laptop

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

SE ANEXA IDENTIFICACION OFICIAL DEL SOLICITANTE.

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600

YO MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513497

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Duarte Paez Claudia M Sexo: Femenino Edad: 51
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 26/06/1969 Lugar y Origen: Mexicali, B.C
Día/mes/año

Estado civil: Soltera Ocupación: Empleada Domestica

Grado de estudios cursado: Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Con Rio Moctezuma 2476 Gonzalez Ortega
Calle No. Colonia/Fraccionamiento
21397, Mexicali, Baja California
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: entre 2da y 3ra

Teléfono/ Celular: 6861389880

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
Claudia Margarita Duarte Paez $4,000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

No

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Victor Emmanuel Calorera Soto	7	Estudiante
Kimberly Yaneth Soto Duarte	30	Hogar

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000. Mexicali, B. C.

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia ( ) Rentada ( ) Prestada (✓) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala ( ) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Block
Techos: Madera
Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 3

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )
_____

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513497

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 04 de Diciembre de 2026

NOMBRE	Claudia Margarita Duarte Paez
DIRECCIÓN	Cyn Rio Moctezuma 2476. Gonzalez Ortega
TELÉFONO	6861389880

Recibí una laptop

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo con una laptop

Clau Dua P.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
DUARTE
PAEZ
CLAUDIA MARGARITA

SEXO M



DOMICILIO
CJON RIO MOCTEZUMA 2476
COL GONZALEZ ORTEGA 21397
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR DRPZCL69062602M400

CURP
DUPC690626MBCRZL00

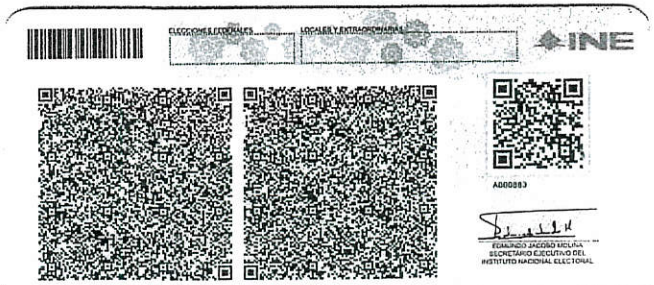
AÑO DE REGISTRO
1993 04

FECHA DE NACIMIENTO
26/06/1969

SECCIÓN
0494

VIGENCIA
2020 - 2030





IDMEX2060968386<<0494017734787
6906263M3012316MEX<04<<09340<3
DUARTE<PAEZ<<CLAUDIA<MARGARITA

CFE | Suministrador de Servicios Básicos

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

SOTO ROSARIO

CJN RIO MOCTEZUMA 2476 PALACO
2DA Y 3RA
GONZALEZ ORTEGA
MEXICALI, BC
C.P. 21397

TOTAL A PAGAR:
$5,533
(CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 018970314179
RMU : 21397 07-09-12 Ñ - 003 CFE

PERIODO FACTURADO: 09 OCT 20 - 09 NOV 20

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 6F89D9 **MULTIPLICADOR:** 1

FECHA LÍMITE DE PAGO: 22 NOV 20

CARGA CONECTADA kW: 6 **DEMANDA CONTRATADA kW:** 6

CORTE A PARTIR: 23 NOV 20

Concepto	No. medidor	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Diferencia	Totales
kWh	6F89D9	65291	64679	612	612
			300	0.6210	186.30
			312	0.7820	243.98

Mes	Días de mes	Consumo prom. diario	Energía kWh	Precios $/kWh

Mes	Factor de proporción	Demanda máxima $/kW	Precios $/kW	Importe (MXN)	Factor de potencia

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	69.80	0.00	0.00	69.80
Distribución	0.00	0.00	499.02	499.02
Transmisión	0.00	0.00	102.75	102.75
CENACE	0.00	0.00	4.90	4.90
Energía	0.00	0.00	300.49	300.49
Capacidad	0.00	0.00	228.28	228.28
SCnMEM(1)	0.00	0.00	3.43	3.43

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	430.26
Pago a Cuenta[2]	80.00-
Subtotal	350.26
IVA 8%	34.42
Facturación del Periodo	384.70
Apoyo Gubernamental[3]	185.78-
Subtotal	198.92
Adeudo Anterior	5,335.03
Total	**$5,533.95**

Apoyo Gubernamental 778.39

071 | CFENacional | @CFEmx | @CFE_Contigo | cfe.mx

El Gobierno Federal trabaja contra la impunidad, con tu ayuda fortaleceremos la lucha. Secretaría de la Función Pública quejas y denuncias al Teléfono:
Fecha, hora y lugar de impresión: 01 DEC 2020 15:40:56 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21397 07-09-12 Ñ - 003 CFE
01 018970314179 201122 000005533 4

69DA15C019422060 Repartir 1

$5,533
(CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M.N.)

Mexicali, Baja California

Por medio de la presente le solicito a usted Sra Presidenta una laptop para mi nieto ya que estoy a cargo de el y mi situación economica no ~~pre~~ permite comprarle una para que mi niño realice sus tareas, ahorita por la cuestión de la pandemia soy la unica con ingreso en mi casa ya que mi hija es persona vulnerable y no puede salir a trabajar de antemano muchas gracias

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3352
FECHA Y HORA
7/12/2020 13:15:24
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE:	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN				**USO CFDI:**
DIRECCIÓN:	CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000				G03 - Gastos en general
CIUDAD:	Mexicali, Baja California, Mexico	**R.F.C.:**	AMB541201348	**TEL:**	5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211508 - Computadores personales	LAPTOP HP ELITEBOOK 8460P	7,200.00	0.00	002 - IVA	576.00	7,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 7,200.00
I.V.A.:	$ 576.00
TOTAL:	$ 7,776.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

13D48DBA-DBBD-477B-AB65-208184F4390A

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	7/12/2020 - 15:15:26
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|13D48DBA-DBBD-477B-AB65-208184F4390A|2020-12-07T15:15:26|MAS0810247C0|Fu4HS2UWcC94LfrEK2Tju7OquNeHaoqsZtnSxaHp+UEzsXJXBJfS6dKlRPK7J96Qx6wi4LVUwjxT9SjwZMTLUMyQQZsrfrfdc6EPvD/SKoxTmBWjEO7Peth9vuKHaRtHnrgealtmI4jjkfXvACAgveoZP40w35K/4EIZB3KLqBss9J/NY6F7YCX7zlZ28rmnyZ5fnGsOlNrDGt6F5bXTqlJw0DwC3g8qlySZM7Sjnp/fk5A+M3DavnSR97PaOb0C9VO0hwUrMg0JZvzgseAThFqeWSAe/pZNKr3T6veoOc9HQri5ASWsvROyJifXjCIppE2Wa+1QUgwWcni1VQBrKg==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

Fu4HS2UWcC94LfrEK2Tju7OquNeHaoqsZtnSxaHp+UEzsXJXBJfS6dKlRPK7J96Qx6wi4LVUwjxT9SjwZMTLUMyQQZsrfrfdc6EPvD/SKoxTmBWjEO7Peth9vuKHaRtHnrgealtmI4jjkfXvACAgveoZP40w35K/4EIZB3KLqBss9J/NY6F7YCX7zlZ28rmnyZ5fnGsOlNrDGt6F5bXTqlJw0DwC3g8qlySZM7Sjnp/fk5A+M3DavnSR97PaOb0C9VO0hwUrMg0JZvzgseAThFqeWSAe/pZNKr3T6veoOc9HQri5ASWsvROyJifXjCIppE2Wa+1QUgwWcni1VQBrKg==

SELLO DEL SAT

Rav0ZFsLQwcfbkOBHbnyLFonc/V1k6VhDrXlGwoTgmKvzvgrSVbfB355BglyRf3uvTmUbGRwYxYytiojj88UXTu0CsfAwi[illegible]kYeBL6xPw2O63iReQsTExGb00VfSgB5jY4RuDBRJoksh7L2NIkf+NkCyWs3Nwmlz1JfDUcDX7UmmxEM106WPzQ7cyoESL67Wb1ZhFE+R8AF6v18ZXVVX8eg1DSLRIc1qgaFrDPNQrg1+oFyMFs7WEJSVx+90bAZgqchIgxvrxVrkEaB8jJrYrRg8pPvAxJQ8comHCsZiOGSyzwNo+KomL1rlfrvQ6fn2Ua5LEiiZ0l3jEa4k2bVWXw==

ORIGINAL

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100 **VERSION:** 3.3

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

MEXICALI, B.C A 07 DE DICIEMBRE DEL 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION PARA VENTA DE LAPTOP:

CARACTERISTICAS

Marca: HP
Modelo: ELITEBOOK 8460P
Memoria RAM: 8 GB
Capacidad del disco duro: 250 HDD
Sistema operativo: Windows 10
Línea del procesador: Core i5
Tamaño de pantalla :14"



PRECIO DE $7,200.00 MN + IVA.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACION
Y EQUIPOS MULTIPU
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-5205 MEXICALI, B.C.

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
13D48DBA-DBBD-477B-AB65-208184F4390A	2020-12-07T13:15:24	2020-12-07T15:15:26	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$7,776.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

CS COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-IMPORTACIONES

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL. : MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

REFORMA 1509 COL. NUEVA MEXICALI, B.C. C.P. 21100 - R.F.C. QULD740203 A77 - TEL:(686) 554-8205


1
0
8
1
3
E
11/16
CHAMP

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

SOLICITUD : 026413 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $7.776,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE LAPTOP POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 84	$7.776,00	$7.776,00

SUBTOTAL	$7.776,00
IVA	$0,00
TOTAL	$7.776,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $7.776,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
14 DIC. 2020

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026413 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	84	MACG830526M27	$ 7.776,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 7.776,00**

Total de Facturas = **$7.776,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

NO. DE FOLIO: 5136631

26413

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Diana Cristina Cano Ferrer.

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Fem. **Edad:** 35

Fecha de Nacimiento: 25/12/84 **Lugar y Origen:** Mexicali B.C.

Estado civil: Casada **Ocupación:** Venta de ropa usada

Domicilio: C. Benito Juarez S/N Ej. Islas Agrarias B.

CURP: **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Pido apoyo para un lapto para que mis hijos puedan Tener Sus Clases en linia me. hage que me apoyen en Verdad Se lo agradesco de Corazon M. hijo esta en la prepa y mi hija este estudiando Enfermeria entonces muchas gracias que dios me la bendiga.

Diana Cano Ferr

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513631

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Cano Tovar Diana Cristina Sexo: Fem. Edad: 35
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 25/12/84 Lugar y Origen: Mexicali, B.C.
Día/mes/año

Estado civil: Casada Ocupación: Venta de ropa usada

Grado de estudios cursado Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: C. Benito Juarez S/N. Ej. Islas Agrarias II.
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

C.P. 21620. Mexicali B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 6862 32-50-08.

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL
Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)
$ 4000

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Josue Bojorquez Cano	11	Estudia / Primaria
Renata D. Bojorquez Cano	16	Estudia / Preparatoria
Danna Bojorquez Cano	18	Estudia / Universidad

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia ( ) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa ( ) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 3
Sala ( ) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Madera y Ladrillo
Techos: Lamina
Pisos: Cemento

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz ( ) Agua ( ) Drenaje ( ) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 5

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

_____

Ma. Rosa Cano Ferrer

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513631

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 11 de Dic. de 2020.

NOMBRE	Diana Cristina Cano Ferrer.
DIRECCIÓN	C. Benito Juarez S/N. E, Islas Agrarias B
TELÉFONO	6862 32-50-08.

Recibí S Laptop.

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo de Laptop

Diana Cano Ferrer

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CANO
FERRER
DIANA CRISTINA

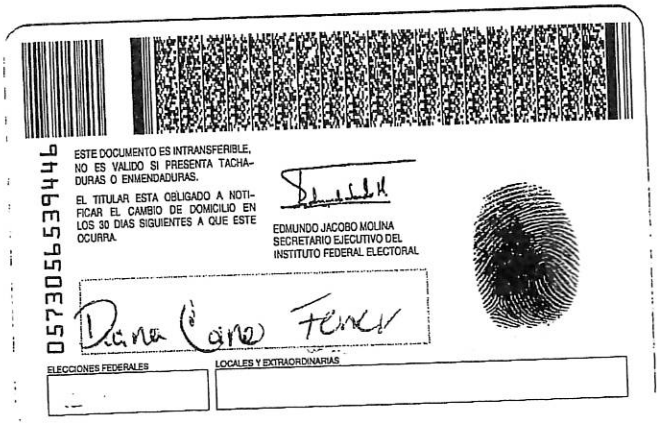
EDAD 26
SEXO M



DOMICILIO
C BENITO JUAREZ S/N
EJ ISLAS AGRARIAS B 21620
MEXICALI ,B.C.

FOLIO 0000153752238 AÑO DE REGISTRO 2002 01
CLAVE DE ELECTOR CNFRDN84122502M500
CURP CAFD841225MBCNRN05
ESTADO 02 MUNICIPIO 002
LOCALIDAD 0016 SECCION 0573
EMISIÓN 2011 VIGENCIA HASTA 2021

Diana C Cano F
FIRMA



CFE | Suministrador de Servicios Básicos.

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

ZAMARRIPA RUVIO OMAR
EJIDO ISLAS AGRARIAS GRUPO B
EJ. CUERNAVACA. C.P. 21624
MEXICALI VALLE, BC

TOTAL A PAGAR:
$874
(OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 018990616031
RMU : 21624 99-06-16 XAXX-010101 001 CFE

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 2C666L **MULTIPLICADOR:** 1 **PERIODO FACTURADO:** 17 SEP 20 - 19 OCT 20

LÍMITE DE PAGO: 01 NOV 20 **CORTE A PARTIR: 02 NOV 20**

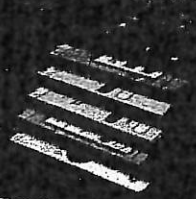
Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio $/kWh	Subtotal $
Energía (kWh)					
Básico	76338	75620	718		
Intermedio1			300	0.621	186.30
Suma			418	0.782	326.87
			718		513.17

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

App CFE Contigo ¡Descárgala ya!

Simulador de consumo
Notificaciones y alertas
Reporte de fallas
Domicilia tu servicio
Recibo electrónico



Además de las funciones que ya conoces:
✓ Consulta tu recibo
✓ Realiza tu pago
✓ Ubica centros de atención a clientes

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista $	$/kW	$/kWh	Importe $
Suministro	69.80	0.00		69.80
Distribución	0.00	0.00	0.00	
Transmisión	0.00	0.00	585.46	585.46
CENACE	0.00	0.00	120.55	120.55
Energía	0.00	0.00	5.74	5.74
Capacidad	0.00	0.00	352.54	352.54
SCnMEM(1)	0.00	0.00	267.81	267.81
			4.02	4.02

Apoyo Gubernamental 892.75

Desglose del importe a pagar — Concepto	Importe $
Energía	513.17
IVA 8%	41.05
Facturación del Periodo	554.22
Apoyo Gubernamental(3)	-226.99
Subtotal	327.23
DAP(2)	17.74
Adeudo Anterior	529.19
Total	**$874.16**

(1) SCnMEM: Servicios Conexos no incluidos en el Mercado Eléctrico Mayorista.
(2) DAP: Derecho al Alumbrado Público.
(3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

071 | CFENacional | @CFEmx | @CFE_Contigo | cfe.mx

Fecha, hora y lugar de impresión: 20 OCT 20 08:38:08 hrs. Calle del Hospital 474 Centro Cívico Mexicali Mexicali Baja California Mexico CP 21010

21624 99-06-16 XAXX-010101 001 CFE
01 018990616031 201101 000000874 0

73DA15C021683995

Repartir

$874

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02268
AUTORIZADO POR SEPOMEX

Mexicali BC.

09 de Diciembre del 2020

Alc. Marina Del Pilar Ávila Olmeda

Con este oficio le hago la petición de ante mano de una Laptop ya que mi hijo Ramón Arturo Bojorquez Cano no cuenta con dicha laptop para poder hacer sus tareas en línea que cursa primer semestre de preparatoria, ya que sería de mucha ayuda para su aprendizaje espero su pronta respuesta de ante mano muchas gracias, me despido.

RArturo Bojorquez Cano

Hijo: Ramón Arturo Bojorquez Cano

Madre: Diana Cristina Cano Ferrer

COBACHBC
Colegio de Bachilleres del Estado de Baja California
GOBIERNO DE BAJA CALIFORNIA

Bachillerato General
Opción Educación Presencial
(Modalidad Escolarizada)

Folio: 202002220100001

CONSTANCIA DE ESTUDIOS



A quien corresponda:

El que suscribe, Director del Plantel: TELEBACHILLERATO COMUNITARIO VILLA ZAPATA con Clave CT-SEP: 02ETK0001M, Incorporado al Colegio de Bachilleres del Estado de Baja California.

Hace constar que el(la) C. BOJORQUEZ CANO, RAMÓN ARTURO
con número de matrícula: 02018397 , C.U.R.P.: BOCR040407HBCJNMA8, se encuentra cursando actualmente el Primer Semestre de Bachillerato correspondiente al Nivel Medio Superior, en el grupo 101.
(Período lectivo vigente 2020-02 del 21 de septiembre de 2020 al 07 de febrero de 2021)

A petición del interesado y para los fines legales que a él más convenga, se extiende la presente en la ciudad de MEXICALI , Municipio de MEXICALI, Baja California, México, a los veintiuno días del mes de septiembre del año 2020.

A t e n t a m e n t e

Lic. María Fernanda Flores Magaña
Director del Plantel

Documento firmado digitalmente conforme a lo dispuesto en la Ley de Firma Electrónica para el Estado de Baja California

Firmado el: 22/09/2020 03:16:19 a. m. Folio: I-009-231277

Firma electrónica: b0 a4 fd 9e af 16 cf 29 3e 3a 19 74 3c 60 31 d0 c9 40 8b f8 50 36 71 70 7b ee 3d 3b b8 6e da 35 c4 ad 78 b6 95 77 fb a0 be 6a d1 34 51 f6 c0 0a a1 eb 47 6c f6 45 c7 23 4d 98 05 00 c6 56 1d 1d 3c 94 03 85 84 f3 e9 61 4e af a2 7e 8f 8d 38 de 0c 15 87 0b ed 82 d6 e9 ed 7e ca 24 9b 5f 06 18 47 ee 9b 09 d4 73 f2 63 44 06 86 f7 e0 c6 22 1d b9 82 e7 d9 97 5f 55 d1 c4 5b 23 62 0d e2 7c 10 a8 cf 4f 2b 5e c1 b1 c3 1c 8d 75 9d 2a ae 6a b1 2b 05 0b d4 71 5a 2e e8 8f 13 75 34 ff 09 b4 0a bb 3d 9b 37 04 a8 43 9e 17 cc d9 b7 8f 40 a6 88 93 4e 10 10 42 66 26 19 77 f8 8a 6c 45 98 28 17 c3 c7 28 de 11 9b d0 4c 46 85 67 87 aa 5c 9d 3b 31 28 50 e2 c6 c2 78 74 b7 77 f2 69 d9 4e bd 68 bb da 99 a0 68 c5 89 80 15 ea 89 80 8f 7e ae 12 b2 23 6b 90 27 4c 92 b6 ad 48 b2 30 ef 99 fd 95

Sello del plantel
TELEBACHILLERATO COMUNITARIO
Villa Zapata C.C.T. 02ETK0001M
COBACHBC

Domicilio: Calle Esteban Cantu s/n Mesa Arenosa de Andrade (Villa Zapata)
MEXICALI , Baja California, México
Telefono: 9999999999 Fax:
Correo: tbc.villazapata@cobachbc.edu.mx

Para corroborar la validez de este documento ingrese a **www.cobachbc.edu.mx** en la opción **Validación De Documentos Oficiales**

<IMG SRC= Docto4227_Log.jpg >

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA

A 3379

FECHA Y HORA

10/12/2020 15:11:49

TIPO DE COMPROBANTE:

I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN

USO CFDI: G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211508 - Computadores personales	LAPTOP HP ELITEBOOK 8460P.	7,200.00	0.00	002 - IVA	576.00	7,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra: (SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 7,200.00
I.V.A.:	$ 576.00
TOTAL:	$ 7,776.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

C20224D4-1E8D-432B-8453-D8EF219D3675

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	10/12/2020 - 17:11:51
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|C20224D4-1E8D-432B-8453-D8EF219D3675|2020-12-10T17:11:51|MAS0810247C0|ZePidJ/+urF8jjVE5BfdYL3fVINaceG3QnchJWksymHcocCocJsUtN+lMvQMhIsGcOiCp6xiqorciWEZTQRUlGhy7PrZPfUny8Ekgg7B3/3isYh9Ssh2TefqvEgnTy/OYfAoXWicot3SenLCtQ+AX7aCvjFef/irWKSaQTkmkD0S0GaydyHvguNm883FUfFyZScKaJbB02IiLe9dnvXHzB/TI53Ut4CTwSfgeoXT6V8MPeZ0rKiRmRs7kMaWlzOuB6IzUKzXMtZLmISozJz8SVRow4bny8DW9/pM1K2FIwgRMAseBJ8hKvauEQFrtI1GESse74ZjyoodVk6138HJ7A==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

ZePidJ/+urF8jjVE5BfdYL3fVINaceG3QnchJWksymHcocCocJsUtN+lMvQMhIsGcOiCp6xiqorciWEZTQRUlGhy7PrZPfUny8Ekgg7B3/3isYh9Ssh2TefqvEgnTy/OYfAoXWicot3SenLCtQ+AX7aCvjFef/irWKSaQTkmkD0S0GaydyHvguNm883FUfFyZScKaJbB02IiLe9dnvXHzB/TI53Ut4CTwSfgeoXT6V8MPeZ0rKiRmRs7kMaWlzOuB6IzUKzXMtZLmISozJz8SVRow4bny8DW9/pM1K2FIwgRMAseBJ8hKvauEQFrtI1GESse74ZjyoodVk6138HJ7A==

SELLO DEL SAT

cunozQZ7e24YGX4KWF8KC8Bht52wWyAvc4dzZxojD84zYeOhIMTE4cwH0t3X+AvklZZLq4bqxBO9AEc+J8ZZZMg/lPdE7Cbq8LDH3/p9Zwysaq/4SRYQzg03sORHxqD77rJ1ViBF+fQAK1TBF6SqGitht+cAoAD/m+BSHlCD6HOaX0jxM0QT1GSWbVvYt6hofNA8MLQWpVrn5zulRnkxDDhVWw0n9iUCqRR/4LavTb24R7UoJM455g7bFJekOi0yzjjGBlU/YkKaeZIOGPiJoJSWtkekEm6TooMNrLsvD4AmJB3/YRgSRy7fGF7Qlor+h222OND2CbS9QY2000x+1g==

VERSION: 3.3

ORIGINAL

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

MEXICALI, B.C A 11 DE DICIEMBRE DEL 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION PARA VENTA DE LAPTOP:

CARACTERISTICAS

Marca: HP
Modelo: ELITEBOOK 8460P
Memoria RAM: 8 GB
Capacidad del disco duro: 250 HDD
Sistema operativo: Windows 10
Línea del procesador: Core i5
Tamaño de pantalla :14"



PRECIO DE $7,200.00 MN + IVA.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON
PROPIETARIO

COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACION Y VENTA DE EQUIPOS MULTIFUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 554-5205 MEXICALI, B.C.

Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
C20224D4-1E8D-432B-8453-D8EF219D3675	2020-12-10T15:11:49	2020-12-10T17:11:51	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$7,776.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

BANCO. : BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL.: MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.

FRAGILE

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 025413 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 04/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $2.895,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE BOILER POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA LOS CIUDADANOS MAS VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MRO990930594 MUEBLERIAS ROMANO, S DE R.L. DE C.V. FACTURAS 49	$2.895,00	$2.895,00

SUBTOTAL	$2.895,00
IVA	$0,00
TOTAL	$2.895,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $2.895,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
09 DIC. 2020
DESPACHADO
ATENCIÓN CIUDADANA

RECIBIDO
09 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513120

40 25413

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 01 de 12 de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE	Fabiola Muñoz González.

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Fem **Edad:** 51

Fecha de Nacimiento: _____ **Lugar y Origen:** Mexicali

Estado civil: Soltera **Ocupación:** hogar vende productos

Domicilio: Av. Epigmenio Ibarra #40 Col. La Estrella

CURP: _____ **RFC:** _____

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito un Boyler soy persona de bajos recursos no tengo trabajo mi situación Esta muy difícil Economicamente. me puede ayudar Por favor alcaldeza.

Fabiola muñoz Gonzalez.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazòn y voluntad

FORMATO ANEXO 1

NO. DE FOLIO: 513120

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Muñoz González Fabiola Sexo: Fem Edad: 51
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar y Origen: Mexicali
Día/mes/año

Estado civil: Soltera Ocupación: hogar vende productos

Grado de estudios cursado Secundaria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Av Epigmenio Ibarra #40 col La Estrella.
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio: _____

Teléfono/ Celular: 686.563860 abuelo

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

$1600

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Caleb Reynoso Muñoz	19	Instituto Down

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: 1
Sala (✓) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: adobe
Techos: madera
Pisos: piso

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono ( ) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? 2

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( ) Ninguno

Fabiola Muñoz González
Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513120

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 01 de Diciembre de 2020

NOMBRE	Fabiola Muñoz González
DIRECCIÓN	Av. Epigmenio Ibarra #4060 La Estrella
TELÉFONO	686 563-85-60

Recibí Boiler

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

Por concepto de Apoyo de un Boyler

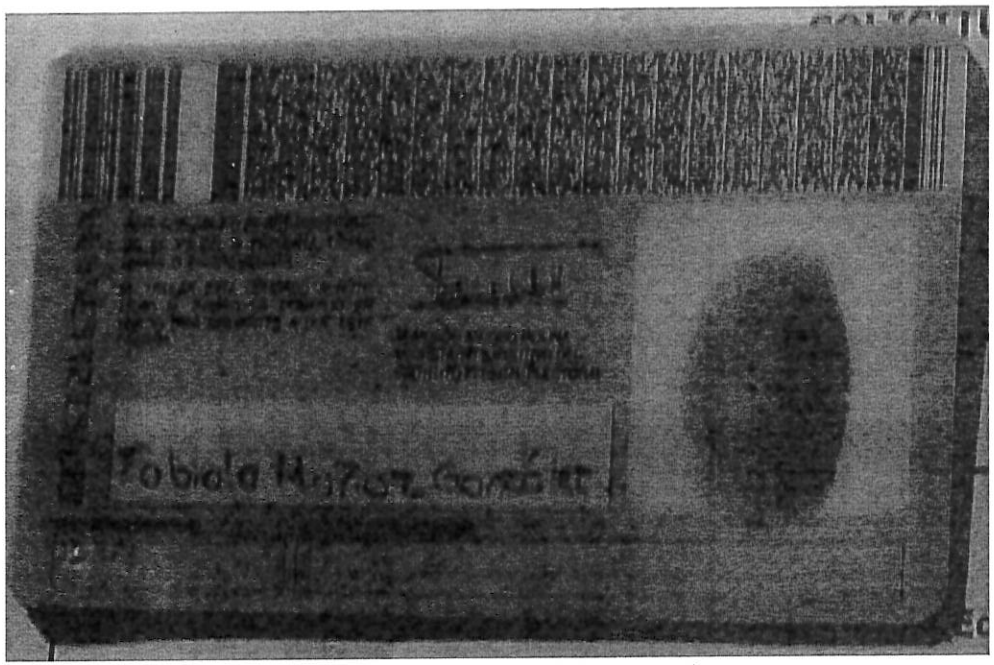
Fabiola Muñoz González.

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso




INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
MUNOZ
GONZALEZ
FABIOLA
EDAD 41
SEXO M
DOMICILIO
AV EPIGMENIO IBARRA 40
COL LA ESTRELLA 21139
MEXICALI ,B.C.
FOLIO 0000001110586
CLAVE DE ELECTOR MZGNFB69080502M201
CURP MUGF690805MBCXNB02
ESTADO 02
MUNICIPIO 002
LOCALIDAD 0033
SECCION 0548
EMISION 2011
VIGENCIA HASTA 2021
FIRMA

CFE
...n Federal de Electricidad®

TOTAL A PAGAR
$1,302
(UN MIL TRESCIENTOS DOS PESOS M.N.)

...SO CUELLAR MANUEL
...IBARRA #40
... AVELARDO L. RGUEZ
LA ESTRELLA, C.P. 21139
MEXICALI B.C., BC

NO. DE SERVICIO: 019000503609
RMU: 21139 00-05-29 XAXX-010101 001 CFE

LIMITE DE PAGO: 09 NOV 20

CORTE A PARTIR:
10 NOV 20

TARIFA: 1F NO. MEDIDOR: 6V1074 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 25 SEP 20 - 27 OCT 20

¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!



APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!

VISA

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	35072	35591	481		
Básico			300	0.621	186.30
Intermedio			181	0.782	141.54
Suma			481		327.84
					Subtotal

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Lo que de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

		$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
[illegible]	69.80	0.00	0.00	69.80
[illegible]	0.00	0.00	392.21	392.21
[illegible]	0.00	0.00	80.76	80.76
[illegible]	0.00	0.00	3.85	3.85
Energía	0.00	0.00	236.17	236.17
Capacidad	0.00	0.00	179.41	179.41
SCnMEM	0.00	0.00	2.59	2.59

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	327.84
IVA 8%	26.22
Facturación del Periodo	354.06
Apoyo Gubernamental(3)	-134.84
Subtotal	219.22
Adeudo Anterior	1,083.25
Total	$1,302.47

Apoyo Gubernamental 637.05

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

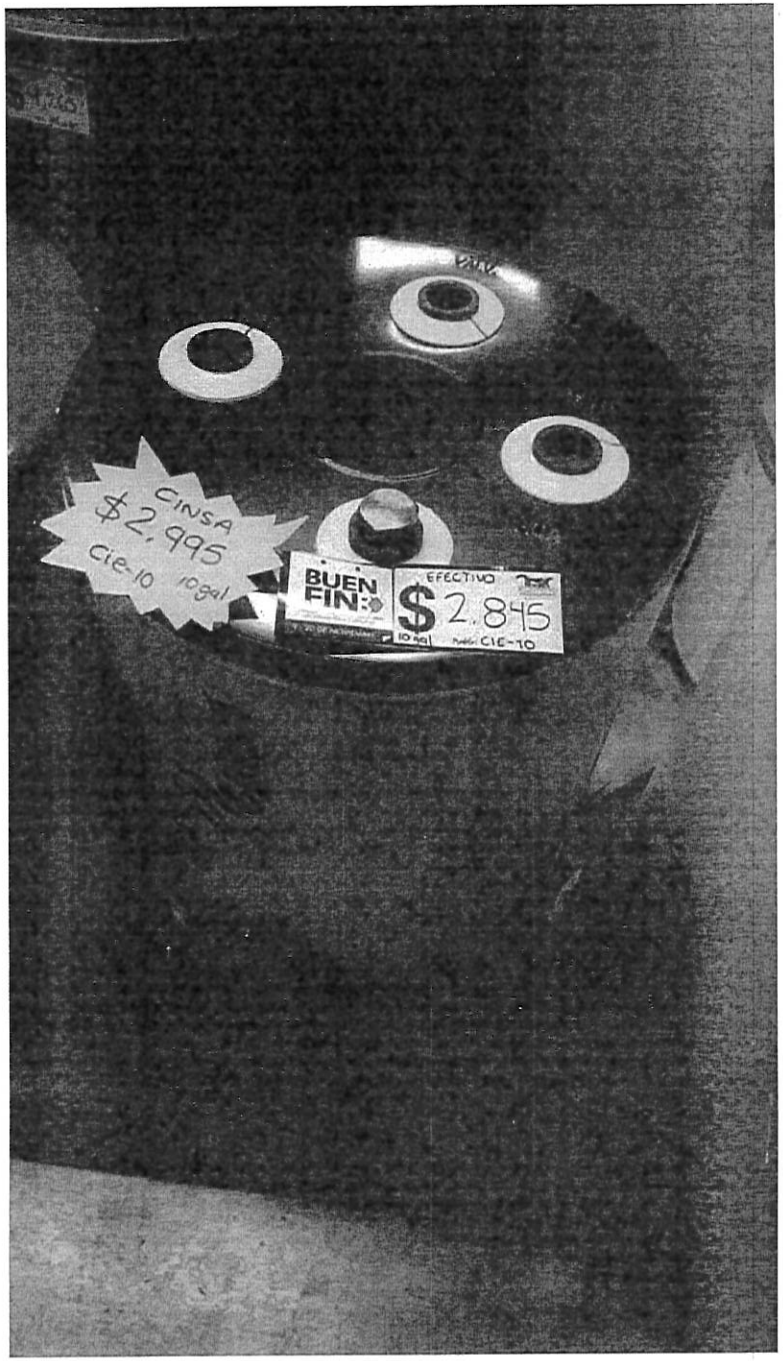
CFE-contigo

21139 00-05-29 XAXX-010101 001 CFE
01 019000503609 201109 000001302 2

80DA15D017582000 Reparto 193

PONTE PAGADO
CARTAS
CADA 2018
AUTORIZADO POR SEPOMEX

$1,302
(UN MIL TRESCIENTOS DOS PESOS M.N.)


CINSA
$2,995
Cie-10 10gal
BUEN FIN
EFECTIVO
$2,845
CIE-10

Alcaldesa de Mexicali

01 de Diciembre de 2020

Marina del Pilar Presente:

Me dirijo a usted para pedirle su ayuda para un boiler ya que no cuento con el recurso necesario y mi hijo es discapacitado él y yo vivimos solos yo me dedico a la venta de producto por catálogo y me es muy difícil sacar adelante a mi hijo de antemano le agradezco el apoyo de todo corazón ya que con estos fríos es necesario tener uno en casa, gracias.

Atentamente:

Fabiola Muñoz González

Fabiola Muñoz González

Cel. 686-563-8560

Mueblerias Romano S. de R.L. De C.V.
C. comercial Virreyes, local 76 y 77
RFC. MRO990930594
T. (686)555-9332, Mexicali, B.C.

ROMANO
MUEBLERIAS
De la fábrica a su mano

MEXICALI B,C. A 04 DE DICIEMBRE 2020

COTIZACION:

BOILER CINSA ELECTRICO 110/220V MOD. CIE-10-110/220V $ 2895

NOTA: ESTE PRECIO YA ICLUYE IVA

MIRIAM ELISEA SOLIS
TEL. 6863171182

MATRIZ: RFC. MRO-990930-594
MUEBLERIAS ROMANO S. DE R.L. DE C.V.
LOCAL 76 Y 77 C. COMERCIAL VIRREYES
COLONIA GRANJAS VIRREYES C.P. 21190
TEL. 686-555-88-80. MEXICALI B.C. MEXICO
PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL
SUCURSAL: LOCAL 33 CENTRO COMERCIAL VIRREYES

FACTURA
38947

NOMBRE: AYUNTAMIENTO DE MEXICALI BCN

DIRECCIÓN: CALZADA INDEPENDENCIA NO. 998, CENTRO CIVICO TEL. 6865581600

CIUDAD: MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, MÉXICO 21000 **TEL:** **CLIENTE:** AYUNTAMIENTOMXLI

FECHA Y HORA
4/12/2020 15:59:22
R.F.C: AMB541201348

CANT	UNIDAD	C O N C E P T O	PRECIO	IMPORTE
1.00	PIEZA	BOIL ER CINSA ELECTRICO 10 GALONES MODELO CIE-10-220	$ 2,680.56	$ 2,680.56



REFERENCIA: **MONEDA:** PESO MEXICANO

CANTIDAD CON LETRA:

(DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 2,680.56
I.V.A. 8 %:	$ 214.44
TOTAL:	$ 2,895.00

OBSERVACIONES:

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

FOLIO DEL SAT

2E421327-505F-4E37-915B-16A78882EB9D

CERTIFICADO DEL SAT	FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
00001000000505142236	DICIEMBRE 4 2020 - 17:59:27

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|2E421327-505F-4E37-915B-16A78882EB9D|2020-12-04T17:59:27|MAS0810247C0|C8aE9BlGqW2wZGzxo2Io2Qyx
TIXAvS51n9usR4fyxTfEYLi6q/Y0M+YMs8CI6oNHE7eQqmH6fctHWPncSRvKhR080xLe8HwfkjL9GgePybndUwOLsktmwWmXHGX2
8wnLw7SodLb9ZHzzAeRoECL8wIk8Zd5xQ64oAa5902ne0tiHMp4eINHyqfjIlNYjINf3SOEnWat9d6mUvLtN24nDev0g1zMgWTMc
jxd81YZrp1H/rBr8pKtLgbKM/j9CWcJ2YxmOKXXJzE2kW/mks8jZ1igAg7qoHTWkiwO2/0nk/7WuCxQ2gce/KUYr8NKK4+lCsGn0
nL77OkIEwjECwkR/Ew==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

C8aE9BlGqW2wZGzxo2Io2QyxTIXAvS51n9usR4fyxTfEYLi6q/Y0M+YMs8CI6oNHE7eQqmH6fctHWPncSRvKhR080xLe8HwfkjL9
GgePybndUwOLsktmwWmXHGX28wnLw7SodLb9ZHzzAeRoECL8wIk8Zd5xQ64oAa5902ne0tiHMp4eINHyqfjIlNYjINf3SOEnWat9
d6mUvLtN24nDev0g1zMgWTMcjxd81YZrp1H/rBr8pKtLgbKM/j9CWcJ2YxmOKXXJzE2kW/mks8jZ1igAg7qoHTWkiwO2/0nk/7Wu
CxQ2gce/KUYr8NKK4+lCsGn0nL77OkIEwjECwkR/Ew==

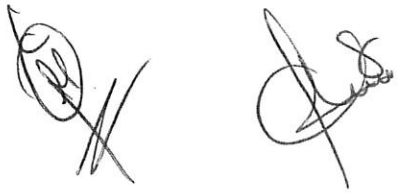
SELLO DEL SAT

VSFxqtvaC1EdS/E2qrktERF1HwgCTWSgvCHDDtLoJjqnDyWR9G4pdRn8HpY23dmwMqvusIWfK5CPM1BVCyr0+cFrp5EGOtccNOVq
6Hn6mbGkAnXQG0cxIUXTYyrEssza703376KaSCcRhbLHXhbZJ0cHiWthfLoUEIVzzXDpm3ucqtvDjADT1N2jLDU0aboRTDpxCbtM
wqBxUfBn5ncZwYZzazSEPs4U4iNoQfD8OyxNsqHgKBYcHH4PT5WYdoxwQpdtoNDNy0d7Sg5uTDB2Prmpjwn0NBAA9GO4DqwkGRe6
b1E11S9Wa+sWX0t9jE/G9BBYNy+giPU23NITqf9/1Q==

SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000409041796

EFECTOS FISCALES AL PAGO / 99

COMPROBANTE EXPEDIDO EN MEXICALI, B.C.



(http://www.gob.mx/) › Inicio

HACIENDA | SAT

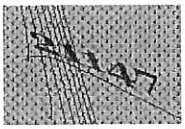
Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Folio fiscal*:

RFC emisor*:

RFC receptor*:



Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MRO990930594	MUEBLERIAS ROMANO S. DE R.L. DE C.V.	AMB541201348	AYUNTAMIENTO DE MEXICALI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
2E421327-505F-4E37-915B-16A78882EB9D	2020-12-04T15:59:22	2020-12-04T17:59:27	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$2,895.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

ROMANO
MUEBLERIAS
De la fábrica a su mano

Transferencia

BANAMEX

MUEBLERIAS ROMANO S. DE R.L. DE C.V.

CUENTA: 09660082287

CLABE: 002020096600822874



BBVA

0076060

00193345165

NO NEGOCIABLE

Fecha 14/12/2020

Páguese por este cheque a la orden de:

MUEBLERIAS ROMANO, S DE R.L. DE C.V. $ $2,895.00 M.N.

CON LETRA: (**DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.**)

Moneda Nacional

BBVA Bancomer, S.A. Institución de Banca Múltiple. Grupo Financiero.

Ayuntamiento Mexicali BCN
CALZADA INDEPENDENCIA No. 998
CENTRO CÍVICO, MEXICALI, B.C.
R.F.C. AMB541201348

SUC. 0685 BANCA DE GOBIERNO BAJA CALIFORNIA NORTE
CTA. No. 00193345165

165443AYUNTAMIENTOMEXICALIBCN00193345165165443AYUNTAMIENTOMEXICALIBCN00193345165165443AYUNTAMIENTOMEXICALIBCN00

FIRMA (S) AUTORIZADA (S)

⑆755⑆510200⑆73⑆00⑆93345165⑈0076060

CUENTA No. CHEQUE No.

Recibí cheque. 15-12-2020.
Minam t. Solís

Fabiola Muñoz
González
25412

CINSA
Confiable, como tú
CINSA
MODELO CE-10

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO

No. SOLICITUD : 026325 - 1

LUGAR : MEXICALI

RAMO :PRESIDENCIA

FECHA : 11/12/2020

DEPTO : ATENCION CIUDADANA

CPTO GRAL : PAGO DE FACTURAS

MONTO : $1.296,00 M.N.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	PRECIO UNIT.	PRESUPUESTO
PAGO DE FACTURAS APOYO DE TABLET POR PARTE DE LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE XXIII AYUNTAMIENTO EN BENEFICIO PARA ESTUDIOS POR INTERNET DE JOVENES VULNERABLES CHEQUE A NOMBRE DE MACG830526M27 GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS FACTURAS 160	$1.296,00	$1.296,00

SUBTOTAL	$1.296,00
IVA	$0,00
TOTAL	$1.296,00 M.N.

Afectando a la partida

01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 $1.296,00 M.N.

JORGE ALBERTO ALONSO GAMEROS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
DEPARTAMENTO
14 DIC. 2020

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RECIBIDO
14 DIC. 2020
RECIBIDO
DEPTO. DE EGRESOS
Firma: Hora:

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
TESORERIA MUNICIPAL
RELACION DE FACTURAS POR CPTO. DE PAGO

No. SOLICITUD : 026325 - 1

FECHA	FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE	RETENCION	IVA
11/12/2020	160	MACG830526M27	$ 1.296,00	$0,00	0,00

Total de Codigo 01-003-010-A001-010-004-44103-1-110120-000 **$ 1.296,00**

Total de Facturas = **$1.296,00**

Total de Documentos = 1

YO MXL.

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513605

26325

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI

SOLICITUD DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

NOMBRE Fernando Toledo Ramirez

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Sexo: Hombre **Edad:** 23

Fecha de Nacimiento: 31-10-1997 **Lugar y Origen:** Mexicali, B.C.

Estado civil: Soltero **Ocupación:** Obrero

Domicilio: Selenita #1437, Valle de Pedregal

CURP: TORF971031HBCLMR02 **RFC:**

MOTIVO O DESTINO DEL APOYO SOLICITADO

MTRA. MARINA DEL PILAR ÁVILA OLMEDA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Solicito apoyo para una tablet.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

SE ANEXA IDENTIFICACION OFICIAL DEL SOLICITANTE.

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600

YO MXL

Somos corazón y voluntad

NO. DE FOLIO: 513605

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurren los que declaran bajo falsedad, de conformidad con el artículo 320 del Código Penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Toledo Ramirez Fernando Sexo: H Edad: 23
Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Fecha de Nacimiento: 31-10-1997 Lugar y Origen: Mexicali, B.C.
Día/mes/año

Estado civil: Soltero Ocupación: obrero

Grado de estudios cursado Preparatoria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA

Domicilio: Selenita 1437, Valle del Prado
Calle No. Colonia/Fraccionamiento

C.P. 21395, Mexicali, B.C.
C.P. / Municipio / Estado

Calles colindante con el domicilio:

Teléfono/ Celular: 686 162 45 89

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO MENSUAL

Mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total)

Maria de la Luz Ramirez Manriquez	/ Mama /	$ 1,500
Fernando Toledo Ramirez	/ Hijo /	$ 3,000"
Miguel Angel Toledo	/ Hijo /	$ 3,000"

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)

4. Dependientes económicos

Nombre	Edad	Ocupación/Escolaridad
Maria de la Luz Ramirez	60	trabaja
Kimberly Toledo	9	Estudia

FORMATO ANEXO 2

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000. Mexicali, B.C.

5. VIVIENDA
¿Donde habita actualmente?
Propia (✓) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) especifique: _____

Tipo de vivienda
Casa (✓) Departamento ( ) Vecindad ( ) Número de dormitorios: _____
Sala (✓) Comedor ( ) Cocina (✓) Baño privado (✓) Baño colectivo ( )

Materia predominante en la construcción de la vivienda
Paredes: Block
Techos: Madera
Pisos: Loseta

Servicios con los que cuenta la vivienda
Luz (✓) Agua (✓) Drenaje (✓) Teléfono (✓) Otros ( )
Especifique: _____

¿Cuántas personas habitan en la vivienda? Cuatro

6. SALUD
Servicios médicos con los que cuenta la familia:
IMSS (✓) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) Centro de salud ( ) Dispensario ( )
Médico Privado ( ) Otros ( ) Especifique ( )

Nombre y firma del Solicitante

C. MANUEL DE JESUS CERVANTES GARCIA
COORDINADOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

(686) 558.1600
Calz. Independencia #998
Col. Centro Cívico, 2do. Piso
C.P. 21000, Mexicali, B. C.

YO MXL

Somos corazón y voluntad

FORMATO ANEXO 2

NO. DE FOLIO: 513605

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI.

RECIBO DE APOYO

Mexicali, Baja California a 10 de diciembre de 2020

NOMBRE	Fernando Toledo Ramirez
DIRECCIÓN	Sdenita #1437, Valle del Pedregal
TELÉFONO	686 162 45 89

Recibí una tablet.

(cantidad con número y letra/descripción de especie)

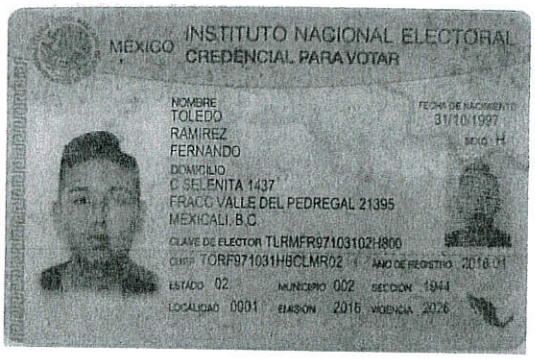
Por concepto de apoyo para una tablet

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SE ANEXA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE.*

GOBIERNO DE MEXICALI

(686) 558.1600


MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
TOLEDO
RAMIREZ
FERNANDO

FECHA DE NACIMIENTO
31/10/1997

SEXO H

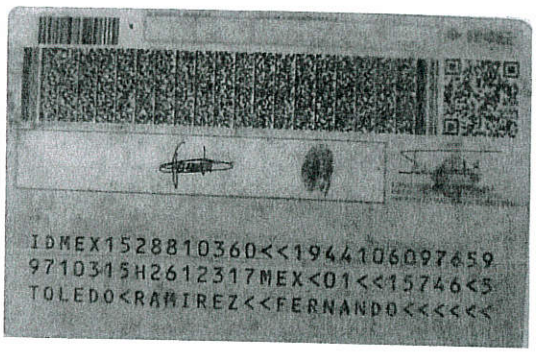
DOMICILIO
C SELENITA 1437
FRACC VALLE DEL PEDREGAL 21395
MEXICALI, B.C.

CLAVE DE ELECTOR TLRMFR97103102H800

CURP TORF971031HBCLMR02 AÑO DE REGISTRO 2018 01

ESTADO 02 MUNICIPIO 002 SECCION 1944

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025


IDMEX1528810360<<1944106097659
9710315H2612317MEX<01<<15746<5
TOLEDO<RAMIREZ<<FERNANDO<<<<<<

Comision Estatal de Servicios Publicos de Mexicali

Rio Sinaloa #1399 Col. Vallarta
C.P. 21270 Mexicali, Baja California

Fecha Limite de Pago: 15- Dic- 2020

RFC:
Nombre: RAMIREZ MANRIQUEZ MARIA DE LA LUZ
Domicilio: AV. SELENITA 1437
Colonia: VALLE DEL PEDREGAL

Medidor:	0012006529	Ruta:	05076- 00
No. de Cuenta:	01- 657- 3713- 00	Zona:	06
Mes:	Dic- 2020	Libro:	18
Clave:	WG- 097- 043	TS:	Domestico
Periodo:	04/NOV/2020- 03/DIC/2020		
Ultimo Pago:	Dic- 2015	Emision:	03/12/2020
Lectura Actual:	0	Consumo:	18
Lectura Anterior:	0	Consumo:	14

Consumo del Mes:	132.99
Consumos Anteriores:	9,985.64
Convenios:	0.00
Otros Servicios:	0.00
Credito a Favor:	0.00
Descuentos:	0.00
IVA:	0.00
Cruz Roja:	0.00
Redondeo:	0.37
Total:	**10,119.00**
Saldo a Favor:	0.00

*** ESCANEA Y PAGA ***

Bajio	614	3676010054041290295962 34
Banamex	B	3676010054041290295962 34
Bancomer	0811866	5404129025876257
Banorte	82618	0000054041290295961 2
SPEI Referenciado		
HSBC CLABE	021180550300039984 - 5404129029596229	
HSBC	3998	5404129029596229
Santander	2632	0000540412904447627 7
Scotiabank	3617	3676010054041290295962 34
Red qiubo	.	0000000000000000000
Domiciliacion Digito Verificador	.	1

Aviso: 0054041290

Lunes 07 de diciembre del 2020
Mexicali, bc.

Lic. Ina del Pilar.
Presidenta Municipal.

Buenos días, primeramente le mandamos un coordial saludo esperando que se encuentre muy bien, el motivo de este medio de comunicacion es para solicitar una tablet para que mi sobrina pueda continuar sus estudios enmedio de toda esta contingencia y por contar con pocos recursos para adquirir una, le beneficiaria mucho para que siga desarrollandose en el ambito escolar, de parte de nuestra familia le mandamos un abrazo gracias.

Atte. Fernando Toledo R.

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

cysreforma@yahoo.com.mx

FACTURA
A 3363
FECHA Y HORA
9/12/2020 11:19:17
TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS

AV. Reforma No. 1509, Nueva
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21100
Tel. 5548205
copiadorasyservicios.reforma@gmail.com
R.F.C. MACG830526M27
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: AYUNTAMIENTO MEXICALI BCN — **USO CFDI:** G03 - Gastos en general

DIRECCIÓN: CALZ. INDEPENDENCIA No. 998 No. Int INT., Col. CENTRO CIVICO CP 21000

CIUDAD: Mexicali, Baja California, Mexico **R.F.C.:** AMB541201348 **TEL:** 5581600

CANT	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD. SERV. SAT	D E S C R I P C I Ó N	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO		IMPORTE
1.00	E48 - Unidad de servicio	43211509 - Computadores de tableta	TABLETA VORAGO TABLET PAD-7-V5 7" QUADCORE 16 GB RAM 1 GB ANDROID.	1,200.00	0.00	002 - IVA	96.00	1,200.00

MONEDA: MXN - Peso Mexicano **TIPO cAMBIO:** 1.0000

cantidad con letra:
(MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	$ 1,200.00
I.V.A.:	$ 96.00
TOTAL:	$ 1,296.00

CFDI RELACIONADO:

TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

OBSERVACIONES: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

C0C63621-82BC-455F-9DE5-320CE1D1CACA

CERTIFICADO DEL SAT	CERTIFICADO DEL EMISOR	FECHA Y HORA DE CERT.
00001000000505142236	00001000000408561638	9/12/2020 - 13:19:18
FORMA DE PAGO	**METODO DE PAGO**	**CONDICIONES DE PAGO**
99 - Por definir	PPD - Pago en parcialidades o diferido	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|C0C63621-82BC-455F-9DE5-320CE1D1CACA|2020-12-09T13:19:18|MAS0810247C0|t6DyKNnuaGRCSbFsqLDfR2whow4/YSQnCBtFgfBgkpHmxW2RWbNq/RhhtYC+eqvA23JeRBekyvjF2iWXd8N1i1wyMWeIAtTs3Jpm3bkvhS8lUhX54f4kZfS/DbrpzMytlRBqzdGU+gswGmBy0kmzIX9wPiiEkeNV6jotUGA7SEN7fz4KpqVOXr5hccsSfr8WFGj3kt7lFnH2yyd6o+f7LBP4VpwMuX5holWqok7xhtfZ+Afhx23cnEMFjUYM6d36AxPrdZry/mOaZbo5PiRC81CCHzQNfDwPZLfc2ObMC6GsqLZX02Wxakz90NCJhL8Gf6pPJZqNLju9ZcNbJ8C57g==|00001000000505142236||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

t6DyKNnuaGRCSbFsqLDfR2whow4/YSQnCBtFgfBgkpHmxW2RWbNq/RhhtYC+eqvA23JeRBekyvjF2iWXd8N1i1wyMWeIAtTs3Jpm3bkvhS8lUhX54f4kZfS/DbrpzMytlRBqzdGU+gswGmBy0kmzIX9wPiiEkeNV6jotUGA7SEN7fz4KpqVOXr5hccsSfr8WFGj3kt7lFnH2yyd6o+f7LBP4VpwMuX5holWqok7xhtfZ+Afhx23cnEMFjUYM6d36AxPrdZry/mOaZbo5PiRC81CCHzQNfDwPZLfc2ObMC6GsqLZX02Wxakz90NCJhL8Gf6pPJZqNLju9ZcNbJ8C57g==

SELLO DEL SAT

OcRQUCoBk2fZfxeQq9XZNtZcenmiB503pr9oEY92bVo+CwQdstn4dvIw/etxuOPiqUlPUieHX0w89GVp+tCmmep/hgcqvVr+kGainghWH86wSpaBeQobkGvwgNMhR4A9snZPvGipE2hMy8M9IshfXVoSk7w16/OgHch89bEr8OtgPMwJfmvlrR6Em6U059CssI+SMoivE+DNfc9TFKTo8SPRJmlZm4z0/EcVrhQK7u1z3MnD1hcn0UA0+sbqLezNXjlX2kohz75nwXvNnBDNHVx8/sUzfT49AmrC7TkDauwq2yyjx6Xb0wSgHsAjp+MVEVOsRVwMbRrf5uteP8bJkw==

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21100

VERSION: 3.3

ORIGINAL

COPIADORAS Y SERVICIOS

VENTA-RENTA-REPARACIÓN

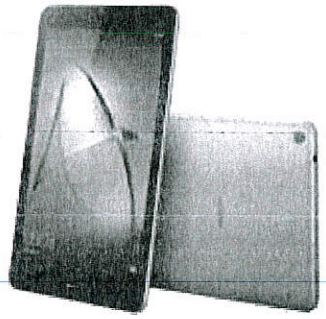
cysreforma@yahoo.com.mx

Mexicali, Baja California a 09 de Diciembre del 2020.

XXIII AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C.
ATTE: LIC.MANUEL CERVANTES.

PRESENTAMOS A SU ATENTA CONSIDERACION ESTA COTIZACION DE VORAGO TABLET PAD-7-V5 7".

Marca	**Vorago**
• **Tipo de conectividad**	**Bluetooth, Wi-Fi**
• **Sistema operativo**	**Android 8.1 Oreo**
• **Item Dimensions LxWxH**	**18.3 x 12.2 x 1.1 centímetros**
• **Interfaz de hardware**	**MicroSD, Bluetooth, USB, USB 2.0, Mini HDMI**



- **16 GB Memoria externa**
- **1 GB almacenamiento**
- **Doble Cámara**

PRECIO: $1,200.00MN +IVA C/U.

NOTA: ESTOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA.

AGRADECIENDO SU ATENCION A LA PRESENTE Y EN ESPERA DE PODER SERVIRLES CON PRONTITUD Y EFICACIA QUEDO A USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

DANIEL JACOBO QUINTERO LEON.
PROPIETARIO

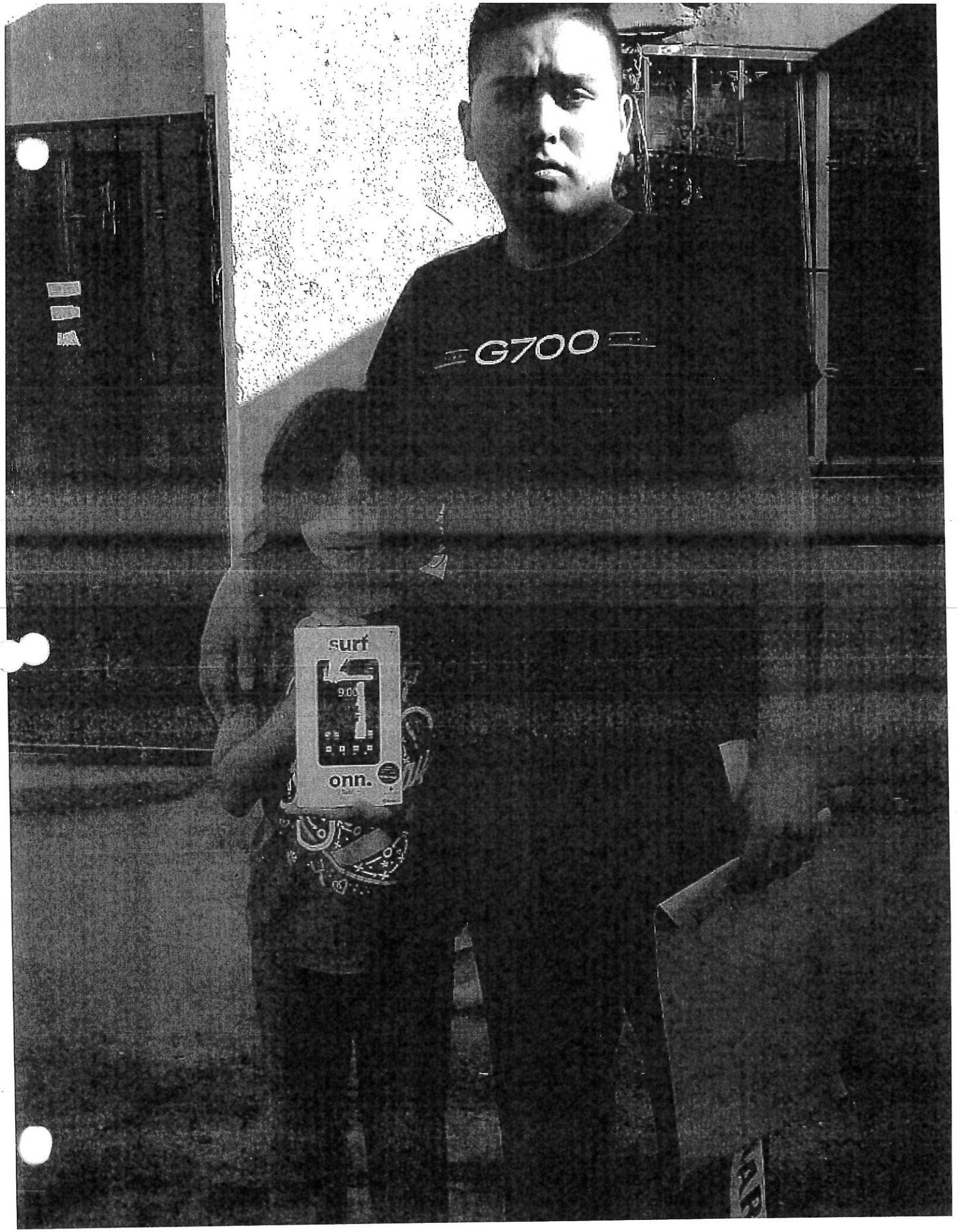
COPIADORAS Y SERVICIOS
SERVICIO, REPARACIÓN, ACCESORIOS
Y EQUIPOS NUEVOS Y FUNCIONALES
REFORMA #1509 COL. NUEVA
TEL. 55-5548205 MEXICALI, B.C.

roporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFD

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social d receptor
MACG830526M27	GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS	AMB541201348	AYUNTAMIENTO MEXICAI BCN
Folio fiscal	**Fecha de expedición**	**Fecha certificación SAT**	**PAC que certificó**
C0C63621-82BC-455F-9DE5-320CE1D1CACA	2020-12-09T11:19:17	2020-12-09T13:19:18	MAS0810247C0
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$1,296.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptació


G700
surf
onn.

BANCO.: BANORTE

No. DE CUENTA : 0839899958

CLABE ELECTRONICA : 072 020 00839899958 7

SUCURSAL.: MEXICALI, REFORMA.

PLAZA : 8762

TITULAR : GUADALUPE CRISTAL MANCILLA CAMPOS.