



Imprimir
Cerrar

Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte

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

16/10/2023 17:37

Cuenta/ CLABE Ordenante	1037831975
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE CATORCE SLP
RFC Ordenante	MCA850101AC2
Moneda	MXP
ID Tercero	DONCANDE
Nombre del Beneficiario	CANDELARIO MARTINEZ SOLIS
Cuenta/ CLABE Beneficiario	1062631216
Titular de la Cuenta	MUNICIPIO DE CATORCE SLP
RFC Beneficiario	MASC660202GK1
Importe a Transferir	\$2,000.00
	\$0.00
Fecha Aplicación	16/10/2023
Número de Referencia	161023
Propósito de la Transferencia	APOYO Y VIATICOS
Clave de Rastreo	4369
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$0.00
IVA Comisión	\$0.00
Capturó	FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO
Fecha Captura	16/10/2023 05:36:42 p. m.
Ejecutó	FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO
Fecha de Ejecución	16/10/2023 05:37:15 p. m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.
Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:
México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783

FECHA DE ELABORACION: 16 / 10 / 2023

C: Alana Guadalupe Carrillo Alvarez

C: Rodolfo Apolinar Solís

PRESENTE:

CON LA FINALIDAD DE ATENDER ASUNTOS RELACIONADOS CON SUS FUNCIONES ESPECÍFICAS, ME PERMITO INFORMAR A USTED QUE HA SIDO COMISIONADO PARA ATENDER EL ASUNTO QUE SE INDICA.

EVENTO Ó CONCEPTO: Traslado de pacientes, Alexis Ivan Banda y en compañía de sus padres, de Tangue de Dolores y Juana Alicia Guerrero, de Estación Wadley

OBJETIVO: Asistir a Consulta Médica.

LUGAR Y FECHA DE COMISION: Martes Piconasua N. 1111 Col. Lomas 7da Sección, y Hospital Zepeda Zona N. 1 S.L.P.

COMENTARIO: _____

NO OMITO RECORDARLE DE LA OBLIGACIÓN DE INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE ATENDER LA COMISIÓN CONFERIDA ASIMISMO, DEBERÁ COMPROBAR SUS GASTOS CON DOCUMENTOS QUE REUNAN REQUISITOS FISCALES, EN UN PLAZO NO MAYOR DE TRES 03 A 05 DÍAS SIGUIENTES AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN CITADA.

DE NO CUMPLIR CON ESTAS INDICACIONES SE LE INFORMA QUE EL MONTO QUE SE LE OTORGO PARA ESTA COMISION, SERÁ DESCONTADO DE SU SUELDO.

Rodolfo
FIRMA, NOMBRE Y CARGO
RESPONSABLE DEL AREA



RAZON SOCIAL: MUNICIPIO DE CATORCE
RFC: MCA850101AC2
DIRECCION: CONSTITUCION NO. 27, ZONA CENTRO
LUGAR O CIUDAD: REAL DE CATORCE, S.L.P. - C.P. 78550
CORREO: difmunicipal.catorce2021@gmail.com