

**Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte**BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.  
RFC: BMN-930209-927

06/02/2024 14:51

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	\$800.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	06/02/2024
Número de Referencia	060224
Propósito de la Transferencia	APOYO Y VIATICOS
Clave de Rastreo	4806
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$0.00
IVA Comisión	\$0.00
Capturó	FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO
Fecha Captura	06/02/2024 02:49:49 p. m.
Ejecutó	FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO
Fecha de Ejecución	06/02/2024 02:50:59 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



**MÁS HECHOS PARA CRECER**  
 AYUNTAMIENTO DE CATORCE 2021 - 2024

AYUNTAMIENTO DE CATORCE, S.L.P.  
 CONSTITUCION No. 27, REAL DE CATORCE, S.L.P.  
**OFICIO DE COMISION**

FECHA DE ELABORACION: 06 / 02 / 2024

*C. Alvaro Guadalupe Cocarillo R.*  
 C: Cardelacio Afartier Salis  
 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.

**EVENO Ó CONCEPTO:** Traslado de personal del SMDIF, coordinadora Nancy Salis y Paciente Alberto Hernandez de Torre de Dolores.

**OBJETIVO:** Revisión de Vehículo Volkswagen Transporter

**LUGAR Y FECHA DE COMISION:** DIF del Estado, Fernando Torres N. 500 Col. Jardín S.L.P

**COMENTARIO:** Entrega de silla de Ruedas en Beneficiencia Publica. y se Reclase en Nueva.

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 OCHO (08) DÍAS SIGUIENTES AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN CITADA.

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

*Cardelacio*  
 FIRMA, NOMBRE Y CARGO  
 RESPONSABLE DEL AREA



**SISTEMA MUNICIPAL DIF**  
**CATORCE**  
 MANEJO AMERICANO DE GASTOS  
 GOBIERNO MUNICIPAL DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

*Laura Rangel Rosas*  
 L. R. S. Laura Rangel Rosas  
 Coord. Trabajo Social  
 PBP, S.L.P.

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