



### Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte

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

11/06/2024 21:20

Cuenta/ CLABE Ordenante  
Nombre del Ordenante  
RFC Ordenante  
Moneda  
ID Tercero  
Nombre del Beneficiario  
Cuenta/ CLABE Beneficiario  
Titular de la Cuenta  
RFC Beneficiario  
Importe a Transferir  
Fecha Aplicación  
Número de Referencia  
Propósito de la Transferencia  
Clave de Rastreo  
Confirmación  
Comisión  
IVA Comisión  
Capturo  
Fecha Captura  
Ejecuto  
Fecha de Ejecución  
Autorizó 1:  
Fecha Autorización 1:  
Autorizó 2:  
Fecha Autorización 2:  
Autorizó 3:  
Fecha Autorización 3:  
Autexcepción 1:  
Fecha Autexcepción 1:  
Autexcepción 2:  
Fecha Autexcepción 2:  
Modo de Ejecución  
Nombre del Archivo

Individual

1037831975  
MUNICIPIO DE CATORCE SLP  
MCA850101AC2  
MXP  
PERSTRAS  
JOSE ROSARIO HERNANDEZ ROCHA  
1062630871  
MUNICIPIO DE CATORCE SLP  
HERR8809097J3  
\$1,500.00  
\$0.00  
11/06/2024  
120624  
APOYO Y VIATICOS  
5531  
OK. OPERACION EFECTUADA  
\$0.00  
\$0.00  
FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO  
11/06/2024 09:16:41 p. m.  
FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO  
11/06/2024 09:20:14 p. m.

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 ? Guadalupe (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783

Cerrar

Imprimir

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

**EVENTO O CONCEPTO:**

Traslado

**OBJETIVO:** Traslado de personal de los registros civiles del Municipio.

**LUGAR Y FECHA DE COMISION:** O.C.P. 12/06/2024

**COMENTARIO:**

NO OMITO RECORDARLE DE LA OBLIGACION DE INMEDIATAMENTE DESPUES DE ATENDER LA COMISION CONFERIDA, ASIMISMO, DEBERA COMPROBAR SUS GASTOS CON DOCUMENTOS QUE REUNAN REQUISITOS FISCALES, EN UN PLAZO NO MAYOR DE TRES 03 A 05 DIAS SIGUIENTES AL TERMINO DE LA COMISION OTADA. DE NO CUMPLIR CON ESTAS INDICACIONES SE LE INFORMA QUE EL MONTO QUE SE LE OTORGO PARA ESTA COMISION, SERA DESCONTADO DE SU SUELDO.

**FIRMA, NOMBRE Y CARGO**

DIRECCION DE REGISTROS CIVILES Y DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE LA COMUNICACION

*[Signature]*  
12/06/2024

**RESPONSABLE DEL AREA**

**HORA:**

**REG. FED. DE ELECTORES**

**FECHA**

**NOMBRE Y APELLIDOS**

**ANEXOS:**

**RECEBIDO**

**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y GEOGRAFIA**

**HORA**

**REG. FED. DE ELECTORES**

**FECHA**

**NOMBRE**

**HORA**

RAZON SOCIAL: MUNICIPIO DE CATORCE  
RFC: MCA850101A2  
DIRECCION: CONSTITUCION NO. 27, ZONA CENTRO  
LUGAR O CIUDAD: REAL DE CATORCE, S.L.P. - C.P. 78550  
CORREO: difmunicipal.catorce2021@gmail.com

**SISTEMA MUNICIPAL DIF**  
**CATORCE**  
GOBIERNO MUNICIPAL 2021 - 2024  
NOMBRE Y APELLIDOS  
ESTADO DE SAN PABLO



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

FECHA DE ELABORACION: 12/06/2024

C: *Maite Gaselber Callejo Rodriguez*  
PRESENTE.