



# Reporte de Transferencias SPEI

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

Imprimir  
Cerrar

30/08/2024 13:45

Cuenta/ CLABE Ordenante	Nombre del Ordenante	RFC o CURP del Ordenante	Moneda	ID Tercero	Nombre del Beneficiario	Cuenta/CLABE/Celular	RFC Beneficiario	Banco Destino	Importe a Transferir	IVA	Fecha Aplicación	Número de Referencia	Propósito de la Transferencia	Clave de Rastro	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	
1037831975	MUNICIPIO DE CATORCE SLP	MCA850101AC2	MXP	FARMED	COMERCIALIZADORA HEILSA	058700000001015883	CHE1505276IA	BANREGIO	\$1,440.00	\$0.00	30/08/2024	5545	PAGO APOYOMEDICAMENTO	8846APR120240830332213320	OK. OPERACION EFECTUADA	\$5.00	\$0.80	FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO	30/08/2024 13:40:21 p. m.	FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO	30/08/2024 13:44:38 p. m.												Individual	

**Nota: Si su operación es en línea, el comprobante electrónico de pago (CEP) estará disponible en 5 minutos a partir de su aplicación, en caso de ser operación programada o recurrente, favor de revisar en la fecha de aplicación de la operación el resultado de la misma e imprimir su comprobante definitivo.**  
**La ruta para descargar el comprobante es: Consultas > Comprobante Electrónico de Pagos SPEI / SPID.**

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



REAL DE CATORCE, S.L.P., A 14 DE Agosto DEL 2024

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

C. MARIA GUADALUPE CARRILLO RODRIGUEZ  
PRESIDENTA MUNICIPAL DE CATORCE, S.L.P.

Estimada presidenta, por medio de la presente le agradezco: el apoyo recibido para la compra de medicamentos: amoxicilina 1/ácido clavulánico e ibuprofeno con un total de \$1440.00 mil. Catorce pesos 00/100 m.u.

Reiterándole mis más sinceros agradecimientos, me despido de usted.

ATENTAMENTE

*[Handwritten signature]*  
Ma. Guadalupe Carrillo Alonso Real



REAL DE CATORCE, S.L.P., A 01 DE agosto DEL 2024

ASUNTO: SOLICITUD

C. MARIA GUADALUPE CARRILLO RODRIGUEZ  
PRESIDENTA MUNICIPAL DE CATORCE, S.L.P.

Por medio de la presente, acudo a usted para solicitarle: ~~opay para la compra de medicamentos Amoxicilina 875mg / ácido clavulánico 125 mg e ibuprofeno 600mg.~~

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Esperando tener una respuesta favorable, quedo de usted.

ATENTAMENTE

*[Handwritten signature]*

~~Mra. Guadalupe Carrillo Alonso Real~~



COMERCIALIZADORA HEILSA  
RFC: CHE1505276IA

Tipo de Comprobante: I - Ingreso  
Lugar de Expedición: 78700  
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Forma de pago  
Método de pago  
Moneda:  
Exportación:

03 - Transferencia electrónica de fondos  
PUE - Pago en una sola exhibición  
MXN - Peso Mexicano  
01 - No aplica

Folio  
Fecha  
Tipo de cambio:

MAT - 5545  
14/8/2024 19:46:26

Datos del cliente

Cliente:  
MUNICIPIO DE CATORCE  
R.F.C.:  
MCA850101ACZ

Uso CFDI:  
603 - Gastos en general  
603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio fiscal: 78550

Régimen fiscal:

Cantidad	Unidad	Clave	Clave SAT	Unidad SAT	Clave	Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor	Descuentos	Impuestos	Importe
----------	--------	-------	-----------	------------	-------	-------------------	------------------------	-------	------------	-----------	---------

2.00	PIEZA	H87 - Pieza	51101500 -	AMPLIRON	DUO 875/125	Antibióticos	646.00	0.00	0.00	0.00	1,292.00
1.00	PIEZA	H87 - Pieza	51142100 -	ACTRON 600	MG 14 TAB	antiinflamatorios no esteroides (NSAID)	148.00	0.00	0.00	0.00	148.00

Importe con letra	MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.
Subtotal	1,440.00
I.V.A.	0.00
Total	1,440.00

Tipo Relación  
CFDI Relacionados



Serie del Certificado del emisor  
00001000000700425318  
Folio fiscal  
FF06CC2D-BDC3-4610-9116-E94CE1E14882  
No. de Serie del Certificado del SAT  
00001000000505142236  
Fecha y hora de certificación  
Agosto 14 2024 - 19:46:28

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI  
LVPbCjXR2Ruc0nK9E2s5HDnxnDvHzLU1tm5QZGwui+/NBmarWZhGzE3E56+q7R0/LcljnwjTWiBwidYz  
H5RbKXNvgDQ5iIkmmKLaEjHz5+gyTFY6Q750Nriy4RFT1QJiNAFvBP8Hh8bb3rKT990GDxejr/nVevj/un  
3+1MlVnWMrzqFQmMrHwZQeDg198Gcxk|zn207FgcfZJdYn7mX5+LvgfY6f0BvLvkRfLg4f5I6JL156Kjg  
v0yZfo1Pc4h|j3UQvzz6dNl4LLQDcn6oPeIuaq70UUSQBuY1nImjXgGizoadpTFX7HINDtyMpiqwe8QGxw==

Sello del SAT  
m36U/cfISEc0z0o31Xhbyrnc0DWTWZGzEzsqH+22kFjkq19+mSwnLUvmU6Iy03f01YSM05gV0q  
rk9QdRbJtqfUT+0QbKpZvBmMmTxFmxuWdVsgvRUM4fV5+x89eNt+pGpRiGnWvY7/cvaX3z4  
FR4hmFORhZ4+H3k7XUqhhazx851VuzKv/8cxz68bF7VvNBrrb5VwjHwnehIhft47xyb05nz+IdemV  
FiykiIehcPy3a90kE7yp15cXf8hysC9qgBqX00vK5RjNBorbaXrUzTUCzsfdtMVg8tixC42zANzWC5WO  
IVOMX5H95T7A7IMCE1HbUfA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|FF06CC2D-BDC3-4610-9116-E94CE1E14882|2024-08-14T19:46:28|MA50810247CO|LVPb  
VCxZRuc0nK9E2s5HDnxnDvHzLU1tm5QZGwui+/NBmarWZhGzE3E56+q7R0/LcljnwjTWiBwidY  
Jz5RbKXNvgDQ5iIkmmKLaEjHz5+gyTFY6Q750Nriy4RFT1QJiNAFvBP8Hh8bb3rKT990GDxejr/n  
Vevj/un3+1MlVnWMrzqFQmMrHwZQeDg198Gcxk|zn207FgcfZJdYn7mX5+LvgfY6f0BvLvkRfLg4  
f5I6JL156Kjg|v0yZfo1Pc4h|j3UQvzz6dNl4LLQDcn6oPeIuaq70UUSQBuY1nImjXgGizoadpTFX  
7HINDtyMpiqwe8QGxw==|00001000000505142236|

INSTITUCIÓN DE SALUD  
 SERVICIOS DE SALUD  
 DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA  
 DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

NOMBRE Y PUESTO DEL MÉDICO: Tono Alberto Sandoval  
 ESPECIALIDAD: Medicina General

FECHA DE EMISIÓN: 15/01/2017  
 LUGAR DE EMISIÓN: Clínica de Salud

**RECETA MÉDICA**  
 SALUD

INDICACIONES DEL MÉDICO	INDICACIONES DEL MÉDICO	INDICACIONES DEL MÉDICO	INDICACIONES DEL MÉDICO	INDICACIONES DEL MÉDICO	INDICACIONES DEL MÉDICO
Amoxicilina 875 mg / Clavulánico 125 mg Toma 1 cada 12 hrs por 7 días y seguirle.	Ibuprofeno 600 mg Toma 1 cada 8 hrs por 3 días				
CANTIDAD RECEPTADA	CANTIDAD RECEPTADA	CANTIDAD RECEPTADA	CANTIDAD RECEPTADA	CANTIDAD RECEPTADA	CANTIDAD RECEPTADA

240825



INE





INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ALONSO REAL >> MA > GUADALUPE > CARI

7902077M3112319MEX <04 >> 02021 <7

IDMEX2177568653 << 0098026456242

400027

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

MEXICO

ALONSO REAL

MA GUADALUPE CARIDAD

DOMICILIO

C ZARAGOZA 103

LOC REAL DE CATORCE 78550

CATORCE, S.L.P.

CLAVE DE ELECTOR ALRLMA790207241800

CUPE

AORG790207MSPLLD04

FECHA DE NACIMIENTO 07/02/1979

SECCION 0098

ANO DE REGISTRO 2002 04

VIGENCIA 2021 - 2031

SEXO M



