



Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte

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

07/06/2024 10:39

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
IVA
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
DONCANDE
CANDELARIO MARTINEZ SOLIS
1062631216
MUNICIPIO DE CATORCE SLP
MASC660202GK1
\$1,400.00
IVA
\$0.00
07/06/2024
070624
APOYO Y VIATICOS
5506
OK. OPERACION EFECTUADA
\$0.00
\$0.00
FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO
07/06/2024 10:38:27 a. m.
FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO
07/06/2024 10:39:08 a. 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 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783

Imprimir

Cerrar



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

FECHA DE ELABORACION: 7 / 06 / 2024

C. Héctor Guadalupe Cervillo M.
 C. Andrés Ortiz Solís
 PRESENTE.

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 de pacientes palabra Espiritic

OBJETIVO: Acuerdo Anual para otros traslados

LUGAR Y FECHA DE COMISION: Centro de Rehabilitacion y Educacion Especial de S.A.R.D

COMENTARIO:

NO OMITO RECORDARLE DE LA OBLIGACION DE INMEDIATAMENTE DESPUES DE ATENDER LA COMISION CONFIRMA, ASIMISMO, DEBERA COMPROBAR SUS GASTOS CON DOCUMENTOS QUE REUNAN REQUISITOS FISCALES, EN UN PLAZO NO MAYOR DE TRES (3) A OSE DIAS SIGUIENTES AL TERMINO DE LA COMISION CITADA.

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
 RESPONSABLE DEL AREA

SISTEMA MUNICIPAL DE CATORCE
 GOBIERNO MUNICIPAL DE CATORCE
 GOBIERNO MUNICIPAL DE CATORCE
 GOBIERNO MUNICIPAL DE CATORCE



DIF
 07 JUN 2024
 C.R.E.E. S.L.P.

RAZON SOCIAL: MUNICIPIO DE CATORCE
 RFC: MCA550101A02
 DIRECCION: CONSTITUCION NO. 27, ZONA CENTRO
 LUGAR O CIUDAD: REAL DE CATORCE, S.L.P. - C.P. 78550
 CORREO: difmunicipal.catorce2021@gmail.com