



Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte

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

Imprimir  
Cerrar

0504

17/07/2024 11:33

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 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

Individual

1037831975  
MUNICIPIO DE CATORCE SLP  
MCA850101ACZ  
MXP  
DRNAVA  
JAIME IVAN CANO NAVA  
0218363250  
MUNICIPIO DE CATORCE SLP  
CANJ820922DD2  
\$10,000.00  
\$0.00  
17/07/2024  
1707  
POYO GTOSMEDICOSSELISASOLIS  
5672  
OK, OPERACION EFECTUADA  
\$0.00  
\$0.00  
FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO  
17/07/2024 11:32:27 a. m.  
FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO  
17/07/2024 11:33:30 a. m.

Operación realizada a través de los equipos de cómputo 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 el 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

UGAR: Estación Catorce

FECHA: 17 - Julio - 2024

ASUNTO: SOLICITUD

C. MARIA GUADALUPE CARRILLO RODRIGUEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL DE CATORCE, S.L.P.  
PRESENTE. -

Me es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y manifestarle que por medio de este conducto me dirijo a usted como presidente del municipio para solicitarle SU APOYO para:

Trasladar a mi nieto a Matchuala, ya que sufrió un accidente y necesita radiografías.

Sin más por el momento, quedo a usted esperando respuesta favorable a mi solicitud.

Atentamente

Firma: Elisa Basalis Burgos  
Nombre: Elisa Beatriz Solis Burgos  
Direccion: Hurvide # 21  
Telefono: 488-149-7452  
Localidad: Estación Catorce.

Localidad: Estación Catorce.

Teléfono: 488-149-7352

Dirección: Hurbide #4

Nombre: Elisa Beatriz Solís Burgos

Firma: Elisa B Solís Burgos

Atentamente

Reiterándole mi agradecimiento y sin otro particular por el momento, quedo de usted.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Flaber trasladado a mi nieto a Matchuala  
y por el apoyo economico que me brinda  
el municipio. Mismo por \$10,000.00/100

Por este conducto me dirijo a usted para hacerle un sincero AGRADECIMIENTO por el apoyo brindado por:

C. MARIA GUADALUPE CARRILLO RODRIGUEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL DE CATORCE, S.L.P.  
PRESENTE. -

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

FECHA: 13 - Julio - 2024

LUGAR: Estación Catorce







**Código original del complemento de certificación digital del SAT:** 418A65FC-DE63-812-B174-C3E5A6089AEB

**Forma de pago:** Pase Mexicano

**Método de pago:** Transacción electrónica de fondos (incluye SPEI)

**Moneda:** Pago en una sola exhibición

**Fecha y hora de certificación:** 2024-07-17 13:14:57

**No. de serie del certificado SAT:** 00001000000079525098

**RFC del proveedor de certificación:** SAT87071NNT3

**Fecha y hora de certificación:** 2024-07-17 13:14:57

**RFC del emisor:** JAIME IVAN CAND NAVA

**RFC receptor:** MUNICIPIO DE CATORCE

**Código postal del receptor:** 78550

**Regimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos

**Uso CFDI:** Gastos en general

**Forma de pago:** Pase Mexicano

**Método de pago:** Transacción electrónica de fondos (incluye SPEI)

**Moneda:** Pago en una sola exhibición

**Subtotal:** \$ 10,127.00

**Impuestos rebuendos:** \$ 128.59

**Total:** \$ 10,000.41

Código del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Costo de compra	Unidad	Valor unitario	Valor total	Impuesto	Tipo	Tasa o Factor	Cuota	Imposto
812012		1.00	10,127.00	EEB	10,127.00	10,127.00	128.59	IVA	12%	128.59	128.59
								ISR	0.0375		128.59
											10,000.41

**Folio fiscal:** 418A65FC-DE63-812-B174-C3E5A6089AEB

**No. de serie del CFDI:** 00001000000079525098

**Código postal, fecha y hora de emisión:** 78722 2024-07-17 13:14:57

**Regimen fiscal:** Ingreso

**Exportación:** No aplica

**Regimen Simplificado de Confianza:** No aplica

