



### Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte

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

08/04/2024 17:09:11

Imprimir  
Cerrar

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 \$1,700.00

\$0.00

Fecha Aplicación 05/abr./2024

Número de Referencia 050424

Propósito de la Transferencia APOYO Y VIATICOS

Clave de Rastreo 5181

Confirmación PROCESO COMPLETO

Comisión \$0.00

IVA Comisión \$0.00

Capturo FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO

Fecha Captura 05/abr./2024 12:58:35 p. m.

Ejecuto FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO

Fecha de Ejecución 05/abr./2024 12:59:13 p. m.

Autorizó 1:

Fecha Autorización 1:

Autorizó 2:

Fecha Autorización 2:

Autorizó 3:

Fecha Autorización 3:

Autorización 1:

Fecha Autorización 1:

Autorización 2:

Fecha Autorización 2:

Autorización 3:

Fecha Autorización 3:

Nombre del Archivo

Individual

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

1:33pm  
Faving

C.R.E.E. S.L.P.

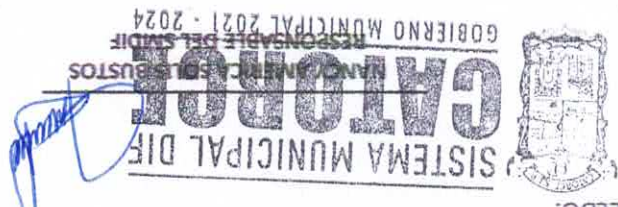
05 ABR 2024

D I F

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

FIRMA, NOMBRE Y CARGO  
RESPONSABLE DEL AREA

Andrea Cárdenas Lara



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

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 CITADA.

COMENTARIO: *Traslado de permitas al Cree Kauri Nelly Noguez y Nory Yolanda Medisuez*

LUGAR Y FECHA DE COMISION: *05 de Abril - 2024, San Luis Potosi*

OBJETIVO: *Acudir a Platica de Trabajo Social de Servicios de Cree*

EVENTO O CONCEPTO: *Traslado a Cree, San Luis Potosi*

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.

P R E S E N T E.  
C. Francisco Hernandez Mata

FECHA DE ELABORACION: *05 / 04 / 2024*

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

