



Imprimir  
Cerrar

## Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

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

04/04/2022 11:23

Cuenta/ CLABE Ordenante 1037831975  
Nombre del Ordenante MUNICIPIO DE CATORCE SLP  
RFC Ordenante MCA850101AC2  
Moneda MXP  
ID Tercero ANTONIO  
Nombre del Beneficiario ANTONIO GARCIA CARRANZA  
Cuenta/ CLABE Beneficiario 1088340040  
Titular de la Cuenta MUNICIPIO DE CATORCE SLP  
RFC Beneficiario GACA7006132D7  
Importe a Transferir \$4,000.00  
IVA \$0.00  
Fecha Aplicación 04/04/2022  
Número de Referencia 040422  
Propósito de la Transferencia APOYO,VIATICOS Y COMPRAS  
Clave de Rastreo 2320  
Confirmación OK. OPERACION EFECTUADA  
Comisión \$0.00  
IVA Comisión \$0.00  
Capturó FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO  
Fecha Captura 04/04/2022 11:23:11 a. m.  
Ejecutó FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO  
Fecha de Ejecución 04/04/2022 11:23:43 a. m.  
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 Individual  
Nombre del Archivo

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



**MÁS HECHAS**  
PARA CRECER  
MUNICIPIO DE CATORCE 2021-2024

# MUNICIPIO DE CATORCE

FECHA DE ELABORACION

OFICIO DE COMISION

04-04-22

**C.MARIA GUADALUPE CARRILLO RODRIGUEZ**

**PRESIDENTE MUNICIPAL**

CON LA FINALIDAD DE ATENDER ASUNTOS RELACIONADOS CON SUS FUNCIONES ESPECIFICAS, ME PERMITO INFORMAR A USTEED QUE HA SIDO COMISIONADO PARA ATENDER EL ASUNTO QUE SE INDICA EN EL LUGAR Y FECHA QUE SEÑALA

**EVENTO O CONCEPTO:**

traslado

**OBJETIVO:**

trasladar al Sr Jose Juan Hernandez

**LUGAR Y FECHA:**

Hospital Central Saon Luis Potosi  
04-04-22

**COMENTARIOS: FAVOR DE HACERME EL REEBOLSO ANEXO FACTURAS Y REQUISICION DE LAS COMPRAS QUE SE RELIZARON. QUE TENGAS BONITO DIA**

NO OMITO RECORDARLE DE LA OBLIGACION DE PRESENTAR UN INFORME, INMEDIATAMENTE DESPUES DE ATENDER A LA COMISION CONFERIDA, ASI MISMO DEBERA COOMPROBAR SUS GASTOS CON DOCUMENTOS QUE REUNAN REQUISITOS FISCALES EN UN PLAZO NO MAYOR A 3 DIAS SIGUIENTES AL TERMINO DE LA COMISION CITADA DE NO CUMPLIR CON ESTAS INDICACIONES SE LE INFORMARA CUIF FI MONTO OTORGADO PARA ESTA COMOSION, SERA DESCONTADO DE SUS SUELDO.

VO.BO

ATENTAMENTE

