

Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

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

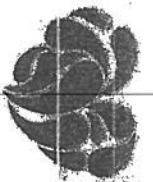
01/09/2022 08:59

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	\$1,500.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	01/09/2022
Número de Referencia	010922
Propósito de la Transferencia	APOYO Y VIATICOS
Clave de Rastreo	2801
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$0.00
IVA Comisión	\$0.00
Capturó	FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO
Fecha Captura	01/09/2022 08:58:26 a. m.
Ejecutó	FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO
Fecha de Ejecución	01/09/2022 08:59:01 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
MEJORES
PARA CRECER**
AYUDAMIENTO DE CAUMBLE 2021-2024

4554
ave
- requisición de
trios recibidos

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:

frustrada

OBJETIVO:

Tranquilizar a la Sra Reyna Ebarra

LUGAR Y FECHA:

Hospital Central y Hospital homes
01-09-22

COMENTARIOS: FAVOR DE HACERME EL REEMBOLSO 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 INFORMA QUE EL MONTO OTORGADO PARA ESTA COMOSION, SERA DESCONTADO DE SUS SUELDO.

NO. BO

ATENTAMENTE

DIRECTOR DEL AREA



PROTECCION CIVIL

CAIUMBLE

GOBIERNO MUNICIPAL 2021 - 2024