



Imprimir

Cerrar

Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte

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

06/12/2023 17:21:33

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	\$1,000.00
Fecha Aplicación	\$0.00
Número de Referencia	01/dic./2023
Propósito de la Transferencia	011223
Clave de Rastreo	APOYO Y VIATICOS
Confirmación	4569
Comisión	PROCESO COMPLETO
IVA Comisión	\$0.00
Capturó	\$0.00
Fecha Captura	FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO
Ejecutó	01/dic./2023 10:01:59 a. m.
Fecha de Ejecución	FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO
Autorizó 1:	01/dic./2023 10:03:46 a. m.
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

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
HECHOS**
PARA CRECER
AYUNTAMIENTO DE CATORCE 2021 - 2024

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

FECHA DE ELABORACION: 01 / 12 / 2023

C. María Guadalupe Carrillo R.

C: Candelario Catorce Sols
PRESENTE.-

CON LA FINALIDAD DE ATENDER ASUNTOS RELACIONADOS CON SUS FUNCIONES ESPECÍFICAS, ME PERMITO INFORMAR A USTED QUE HA SIDO COMISIONADO PARA ATENDER EL ASUNTO QUE SE INDICA.

EVENTO Ó CONCEPTO: Traslado de paciente. Ignacia Moreno
Residencia del Parque de Dolores.

OBJETIVO: Asistir a Consulta Médica

LUGAR Y FECHA DE COMISION: Hospital Central de S.L.P.

COMENTARIO: _____

NO OMITO RECORDARLE DE LA OBLIGACIÓN DE INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE ATENDER LA COMISIÓN CONFERIDA. ASIMISMO, DEBERÁ COMPROBAR SUS GASTOS CON DOCUMENTOS QUE REUNAN REQUISITOS FISCALES, EN UN PLAZO NO MAYOR DE TRES (03) A 05 DÍAS SIGUIENTES AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN 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.

Candelario
FIRMA, NOMBRE Y CARGO
RESPONSABLE DEL AREA



SISTEMA MUNICIPAL DIF
CATORCE
NOMBRE: CATORCE SOLS BUSTOS
RESPONSABLE DEL SIMDIF
GOBIERNO MUNICIPAL 2021 - 2024



RAZON SOCIAL: MUNICIPIO DE CATORCE
RFC: MCA850101AC2
DIRECCION: CONSTITUCION NO. 27, ZONA CENTRO
LUGAR O CIUDAD: REAL DE CATORCE, S.L.P. - C.P. 78550
CORREO: difmunicipal.catorce2021@gmail.com