

**Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte**BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.  
RFC: BMN-930209-927

01/04/2024 11:14

Cuenta/ CLABE Ordenante	1037831975
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE CATORCE SLP
RFC Ordenante	MCA850101AC2
Moneda	MXP
ID Tercero	EMILIANO
Nombre del Beneficiario	EMILIANO RODRIGUEZ GUZMAN
Cuenta/ CLABE Beneficiario	1062631382
Titular de la Cuenta	MUNICIPIO DE CATORCE SLP
RFC Beneficiario	ROGE830817D38
Importe a Transferir	\$3,800.00
	\$0.00
Fecha Aplicación	01/04/2024
Número de Referencia	010424
Propósito de la Transferencia	APOYO Y VIATICOS
Clave de Rastreo	5151
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$0.00
IVA Comisión	\$0.00
Capturó	FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO
Fecha Captura	01/04/2024 11:13:42 a. m.
Ejecutó	FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO
Fecha de Ejecución	01/04/2024 11:14:26 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 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: 01/04/2024

C. Francisco Hernandez Mata  
 C: H. Cabildo - SPM - PCM - Turismo  
 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:** Recepción de Ambulancia Gov. del Edo

**OBJETIVO:** Obtener equipos para el Beneficio de la Gente.

**LUGAR Y FECHA:** 01/04/2024, San Luis Potosí.

**COMENTARIOS:** Obtención Viaticos.

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.

*[Handwritten signature]*

FIRMA, NOMBRE Y CARGO

- Hugo Cesar Sanchez Rodriguez
- Cristian Carrillo Saucedo
- Emiliano Rodriguez Guzman
- Eliud Martinez Solis
- Mirna Guadalupe Pintor Blanco



**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:** SEGÚN LA DIRECCION O AREA

Facturas 1234972240403183541743  
 Facturas 1234972240403182445839  
 Factura CA 38805  
 Factura DEBD126C-2C42-483F-8006-311  
 549935F04

- Rafael Medina
- Francisco Hernandez Mata
- Nancy America Solis
- Ma. Guadalupe Alonso Real



**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: 01/04/24

c: Mania Guadalupe Carrillo Ede.  
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 a San Luis Potosí

### OBJETIVO:

Recoger Unidad Ambulancia 1152.

### LUGAR Y FECHA:

San Luis Potosí

### COMENTARIOS:

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.

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA, NOMBRE Y CARGO

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: SEGÚN LA DIRECCION O AREA