



# RECIBO DE PRESTACION DE SERVICIOS

## DATOS DEL ACREDITADO

Nombre:	RAFAEL YÁÑEZ VELAZCO	
Domicilio:	TOPACIO	
No. Exterior:	130-B	
Colonia:	VILLAS DE ÁLCALI	
Municipio:	GARCÍA	
Estado:	NUEVO LEÓN	
	66600	N.S.S. 65088709723

Fecha de Inicio:	9/1/2024
Fecha de Pago:	5/3/2024

## DATOS DEL INMUEBLE OBJETO DEL SERVICIO

Calle:	RÍO MISSISSIPPI	
No. Exterior:	209-B	
Colonia:	FRACC. LOS HÉROES CAPPELLANÍA E.4	
Municipio:	GARCÍA	
Estado:	NUEVO LEÓN	
C.P.:	66003	
Lote:	13	Manzana: 609

Importe:	\$3,000.00
I.V.A.:	
Total:	\$3,000.00
Concepto:	
- INSCRIPCIÓN DE CRÉDITO HIPOTECARIO	
Total:	\$3,000.00

ESTE RECIBO SÓLO ES VÁLIDO CON EL VOUCHER DE CAJA ANEXADO EN ORIGINAL O LA FIRMA DEL ASESOR QUE REALIZÓ LA OPERACIÓN EN EFECTIVO.

Recibí

## DATOS PARA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O DEPÓSITO EN BANCO O COMERCIOS

R.F.C.	FECHA LÍMITE DE PAGO:	NOMBRE
LOOH6201263E1	5/3/2024	HOMERO JUAN LÓPEZ OLVEDA



Número de Cuenta	04 9303 8597
Clabe Interbancaria	07 2580 0049 3038 5970
Número de Tarjeta	4915 6630 7828 7886



Efectivo	\$3,000.00
Depósito	
Transferencia	
TOTAL	
\$3,000.00	
(Tres mil pesos 00/100 M.N.)	



# RECIBO DE PRESTACION DE SERVICIOS

## DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre:	TERESA SOTO MARTÍNEZ	
Domicilio:	RÍO MISSISSIPPI	
No. Exterior:	209-B	
Colonia:	FRACC. LOS HÉROES CAPELLANÍA E.4	
Municipio:	GARCÍA	
Estado:	NUEVO LEÓN	
C.P.:	66003	N.S.S. 32078723916

Fecha de Inicio:
<b>9/1/2024</b>
Fecha de Pago:
<b>5/3/2024</b>

## DATOS DEL INMUEBLE OBJETO DEL SERVICIO

Calle:	RÍO MISSISSIPPI	
No. Exterior:	209-B	
Colonia:	FRACC. LOS HÉROES CAPELLANÍA E.4	
Municipio:	GARCÍA	
Estado:	NUEVO LEÓN	
C.P.:	66003	
Lote:	13	Manzana: 609

Importe:	\$500.00
I.V.A.:	
Total:	\$500.00
Concepto:	
- GESTIÓN CARTA SALDOS INFONAVIT	
Total:	\$500.00

ESTE RECIBO SÓLO ES VÁLIDO CON EL VOUCHER DE CAJA ANEXADO EN ORIGINAL O LA FIRMA DEL ASESOR QUE REALIZÓ LA OPERACIÓN EN EFECTIVO.

Recibí

## DATOS PARA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O DEPÓSITO EN BANCO O COMERCIOS

R.F.C.	FECHA LÍMITE DE PAGO:	NOMBRE
LOOH6201263E1	5/3/2024	HOMERO JUAN LÓPEZ OLVEDA



Número de Cuenta
<b>04 9303 8597</b>
Clabe Interbancaria
<b>07 2580 0049 3038 5970</b>
Número de Tarjeta
<b>4915 6630 7828 7886</b>



Efectivo	\$500.00
Depósito	
Transferencia	
<b>TOTAL</b>	
<b>\$500.00</b>	
(Quientos pesos 00/100 M.N.)	



# RECIBO SERVICIOS

## DATOS DEL ACREDITADO

Nombre:	EDDI CONSTANTINO MACÍAS	
Domicilio:	PEDRO RAMÍREZ	
No. Exterior:	3709	
Colonia:	VILLA OLÍMPICA	
Municipio:	GUADALUPE	
Estado:	NUEVO LEÓN	
C.P.:	67183	N.S.S. 16018228011

Fecha de Inicio:	1/3/2024
Fecha de Pago:	5/3/2024

Importe:	\$5,800.00
I.V.A.:	
Total:	\$5,800.00
Concepto:	- AVALÚO CEERIFICADO INFONAVIT VALOR COMERCIAL: \$ 1'4000,000.00 A \$ 1'600,000.00
Total:	\$5,800.00

## DATOS DEL INMUEBLE OBJETO DEL SERVICIO

Calle:	CORRAL	
No. Exterior:	548	
Colonia:	FRACC. PORTALES DE LA SILLA	
Municipio:	GUADALUPE	
Estado:	NUEVO LEÓN	
C.P.:	67194	
Lote:	5	Manzana: 5

**WOOMER ASESORES**

**PAGADO**

**05 MAR 2024**

ESTE RECIBO SÓLO ES VÁLIDO CON EL VOUCHER DE CAJA ANEXADO EN ORIGINAL O LA FIRMA DEL ASESOR QUE REALIZÓ LA OPERACIÓN EN EFECTIVO.

Recibí

## DATOS PARA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O DEPÓSITO EN BANCO O COMERCIOS

R.F.C. LOOH6201263E1	FECHA LÍMITE DE PAGO: 5/3/2024	NOMBRE HOMERO JUAN LÓPEZ OLVEDA
-------------------------	-----------------------------------	------------------------------------



Número de Cuenta	04 9303 8597
Clabe Interbancaria	07 2580 0049 3038 5970
Número de Tarjeta	4915 6630 7828 7886



Efectivo	
Depósito	\$5,800.00
Transferencia	
<b>TOTAL</b>	<b>\$5,800.00</b>
(Cinco mil ochocientos pesos 00/100 M.N.)	