

Nombre y Firma

## **SOLICITUD DE PAGO**

Código FOR-GCF-001 Fecha ago-24 Revisión 01

**Test-052** No. Fecha de la solicitud: Subtotal: Total: IVA: \$1,000.00 20/05/2025 \$1,000.00 \$0.00 Nombre del beneficiario del pago: MAQUINARIA Y HERRAMIENTAS HERNANDEZ TOSCA SA DE CV Instrucción: R. F. C. del beneficiario: Tarjeta de Débito MHH12112194A Clave bancaria estandarizada Correo electrónico del beneficiario '072790012402157311 maquinariayherramientasht@hotmail.com Referencia de pago: No. de Cuenta para deposito: Banco: SIN DATO Sin Referencia banorte Concepto: Prueba y guardado correcto Fecha de recibido a revisión: Fecha límite de pago: 20-may Pronto pago Número(s) de factura (s) Proyecto: 643023809, Gastos Administrativos Sin factura Solicitó Autorizó Alejandro Silvan Lic. Dalia Guzman

Nombre y Firma