

SOLICITUD DE PAGO

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

		No.	Test-020	
F. J.		_	•	
Fecha de la solicitud:		Importe: \$123,456.00		
22/04/2025				
	del beneficiario del p			
HECTOR AC	GUSTIN BEDOLLA MI	RANDA		
Instrucción:	R	R. F. C. del beneficiario:		
Tarjeta de Débito		ВЕМН730506НN7		
Clave bancaria estandarizada	Correc	Correo electrónico del beneficiario		
002320902059472397		hector@apsmoviles.com.mx		
No. de Cuenta para deposito:	Banco:		Referencia de pago:	
SIN DATO	BANAMEX			
	Concepto:			
Prueba d	de documentos comple	to 1		
Fecha de recibido a revisión:		Fecha límite de pago:		
22-abr		NA		
Número(s) de factura (s)		Proyecto:		
Solicitó		Autorizó		
ola Sandoval Ramírez				
		Lic. Dalia Guzman		
Nombre y Firma	Nombre y Firma			