

SOLICITUD DE PAGO

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

Test-040 No. Fecha de la solicitud: Subtotal: Total: IVA: 13/05/2025 \$240.00 \$1,740.00 \$1,500.00 Nombre del beneficiario del pago: **HECTOR AGUSTIN BEDOLLA MIRANDA** Instrucción: R. F. C. del beneficiario: Tarjeta de Débito BEMH730506HN7 Clave bancaria estandarizada Correo electrónico del beneficiario 002320902059472397 hector@apsmoviles.com.mx Referencia de pago: No. de Cuenta para deposito: Banco: SIN DATO **BANAMEX** Concepto: Concepto Fecha de recibido a revisión: Fecha límite de pago: **Pronto Pago** 13-may Número(s) de factura (s) Proyecto: **Gastos Administrativos** Solicitó Autorizó **Alejandro Silvan** Lic. Dalia Guzman Nombre y Firma Nombre y Firma