

SOLICITUD DE PAGO

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

Test-041 No. Fecha de la solicitud: Subtotal: Total: IVA: \$100,000.00 \$0.00 ####### 13/05/2025 Nombre del beneficiario del pago: **GUSTAVO ESTRADA AGUILAR** Instrucción: R. F. C. del beneficiario: **Transferencia Electrónica** EAAG601224K9A Correo electrónico del beneficiario Clave bancaria estandarizada 002790064023722127 SIN DATO Referencia de pago: No. de Cuenta para deposito: Banco: SIN DATO **BANAMEX** Concepto: Servicios Fecha de recibido a revisión: Fecha límite de pago: 13-may **Pronto Pago** Número(s) de factura (s) Proyecto: 508, 641003609, 643023809, 643024615, Gastos Adminis Solicitó Autorizó Alejandro Silvan Lic. Dalia Guzman Nombre y Firma Nombre y Firma