



SOLICITUD DE PAGO

Código

FOR-GCF-001

Fecha

ago-24

Revisión

01

No.

Test-026

Fecha de la solicitud:

29/04/2025

Importe:

\$1,000.00

Nombre del beneficiario del pago:

Yessenia Stivalis Martínez De La Cruz

Instrucción:

Tarjeta de Débito

R. F. C. del beneficiario:

MACY980930I42

Clave bancaria estandarizada

'012790004794107241

Correo electrónico del beneficiario

yeseniadelacruz53@gmail.com

No. de Cuenta para deposito:

SIN DATO

Banco:

BBVA

Referencia de pago:

Concepto:

Prueba de Gerente

Fecha de recibido a revisión:

29-abr

Fecha límite de pago:

NA

Número(s) de factura (s)

Proyecto:

NA

Solicitó



Nombre y Firma

Autorizó

Lic. Dalia Guzman

Nombre y Firma