



SOLICITUD DE PAGO

Código

FOR-GCF-001

Fecha

ago-24

Revisión

01

No.

Test-018

Fecha de la solicitud:

21/04/2025

Importe:

\$1,234.00

Nombre del beneficiario del pago:

Jesus Ramirez

Instrucción:

Tarjeta de Débito

R. F. C. del beneficiario:

MANUEL NIETO HERNANDEZ

Clave bancaria estandarizada

SIN DATO

Correo electrónico del beneficiario

NIHM890510PI6

No. de Cuenta para deposito:

'014790568325089968

Banco:

SIN DATO

Referencia de pago:

Concepto:

Prueba de datos del usuario actual

Fecha de recibido a revisión:

21-abr

Fecha límite de pago:

NA

Número(s) de factura (s)

Proyecto:

NA

Solicitó



Nombre y Firma

Autorizó

Lic. Dalia Guzman

Nombre y Firma