



SOLICITUD DE PAGO

Código

FOR-GCF-001

Fecha

ago-24

Revisión

01

No.

Test-019

Fecha de la solicitud:

22/04/2025

Importe:

\$139.99

Nombre del beneficiario del pago:

Mishell Paola Sandoval Ramírez

Instrucción:

Transferencia Electrónica

R. F. C. del beneficiario:

OPERADORA DE TIENDAS VOLUNTARIAS, SA DE CV

Clave bancaria estandarizada

CREDITOVHSA@PROPAPEL.COM.MX

Correo electrónico del beneficiario

OTV801119HU2

No. de Cuenta para deposito:

'012910001678013519

Banco:

'0167801351

Referencia de pago:

NA

Concepto:

Prueba de firma de un usuario

Fecha de recibido a revisión:

22-abr

Fecha límite de pago:

NA

Número(s) de factura (s)

NA

Proyecto:

NA

Solicitó

BRVA

Autorizó

Lic. Dalia Guzman

Nombre y Firma

Nombre y Firma