

SOLICITUD DE PAGO

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

Test-042 No. Fecha de la solicitud: Subtotal: Total: IVA: 13/05/2025 \$10,000.00 \$0.00 \$10,000.00 Nombre del beneficiario del pago: **INMOBILIARIA ROG SA DE CV** Instrucción: R. F. C. del beneficiario: Efectivo IRO760325HS6 Clave bancaria estandarizada Correo electrónico del beneficiario '012790004440976373 alan.cantoral@hyatt.com Referencia de pago: No. de Cuenta para deposito: Banco: SIN DATO **BBVA** Concepto: Pruebas Fecha de recibido a revisión: Fecha límite de pago: **Pronto Pago** 13-may Número(s) de factura (s) Proyecto: Solicitó Autorizó **Alejandro Silvan** Lic. Dalia Guzman Nombre y Firma Nombre y Firma