

| | | | | | |
|--|-------------------|-------------|-------|--------|----------|
|  | SOLICITUD DE PAGO | | | | |
| | Código | FOR-GCF-001 | Fecha | ago-24 | Revisión |

| | |
|-----|-----|
| No. | COM |
|-----|-----|

| | |
|------------------------|------------|
| Fecha de la solicitud: | Importe: |
| | \$1,200.00 |

| |
|--|
| Nombre del beneficiario del pago: |
| OPERADORA DE TIENDAS VOLUNTARIAS, SA DE CV |

| | |
|-------------------|----------------------------|
| Instrucción: | R. F. C. del beneficiario: |
| Tarjeta de Débito | OTV801119HU2 |

| | |
|------------------------------|-------------------------------------|
| Clave bancaria estandarizada | Correo electrónico del beneficiario |
| '012910001678013519 | CREDITOVHSA@PROPAPEL.COM.MX |

| | | |
|------------------------------|--------|---------------------|
| No. de Cuenta para deposito: | Banco: | Referencia de pago: |
| '0167801351 | BBVA | |

| |
|-----------|
| Concepto: |
| |

| | |
|-------------------------------|-----------------------|
| Fecha de recibido a revisión: | Fecha límite de pago: |
| 00-ene | |

| | |
|--------------------------|-----------|
| Número(s) de factura (s) | Proyecto: |
| | Ninguno |

| | |
|----------------------|-------------------|
| Solicitó | Autorizó |
| L.C Mishell Sandoval | Lic. Dalia Guzman |
| Nombre y Firma | Nombre y Firma |

16-dic
31-dic