

SOLICITUD DE PAGO

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

Test-053 No. Fecha de la solicitud: Subtotal: IVA: Total: \$50.00 20/05/2025 \$150.00 \$200.00 Nombre del beneficiario del pago: **ROMULO SANCHEZ CORDOVA** Instrucción: R. F. C. del beneficiario: Tarjeta de Débito SACR770719450 Correo electrónico del beneficiario Clave bancaria estandarizada '002804701754458281 oceantechnology.offshore@gmail.com Referencia de pago: No. de Cuenta para deposito: Banco: SIN DATO **BANAMEX** Sin referencia Concepto: Prueba de plantillas Fecha de recibido a revisión: Fecha límite de pago: 30 dias 20-may Número(s) de factura (s) Proyecto: Sin factura 508, 641003609, 643023809, 643024615, Gastos Adminis Solicitó Autorizó Alejandro de Jesus Silvan Ramirez Lic. Dalia Guzman Nombre y Firma Nombre y Firma