



SOLICITUD DE PAGO

Código

FOR-GCF-001

Fecha

ago-24

Revisión

01

No.

Test-027

Fecha de la solicitud:

29/04/2025

Importe:

\$2,000.00

Nombre del beneficiario del pago:

LUIS ALEJANDRO CARRILLO MALIACHI

Instrucción:

Efectivo

R. F. C. del beneficiario:

CAML870609RJ6

Clave bancaria estandarizada

'002794701152113487

Correo electrónico del beneficiario

SIN DATO

No. de Cuenta para deposito:

SIN DATO

Banco:

BANAMEX

Referencia de pago:

Concepto:

Prueba de firmas completas

Fecha de recibido a revisión:

29-abr

Fecha límite de pago:

Pronto Pago

Número(s) de factura (s)

Proyecto:

NA

Solicitó

Mishell Paola Sandoval Ramírez

Nombre y Firma

Autorizó

Lic. Dalia Guzman

Nombre y Firma