



## SOLICITUD DE PAGO

Código

FOR-GCF-001

Fecha

ago-24

Revisión

01

**No.**

**Test-030**

**Fecha de la solicitud:**

**30/04/2025**

**Importe:**

**\$1,000.00**

**Nombre del beneficiario del pago:**

**JOSE CARLOS MAGAÑA BOTELLO**

**Instrucción:**

**Transferencia Electrónica**

**R. F. C. del beneficiario:**

**MABC9008177L8**

**Clave bancaria estandarizada**

**'072790012161431103**

**Correo electrónico del beneficiario**

**plenus.smi@gmail.com**

**No. de Cuenta para deposito:**

**SIN DATO**

**Banco:**

**BANORTE**

**Referencia de pago:**

**Concepto:**

**Gruas para Madisa**

**Fecha de recibido a revisión:**

**30-abr**

**Fecha límite de pago:**

**Pronto Pago**

**Número(s) de factura (s)**

**Proyecto:**

**Madisa**

**Solicitó**

**Contador 1**

**Nombre y Firma**

**Autorizó**

**Lic. Dalia Guzman**

**Nombre y Firma**