



SOLICITUD DE PAGO

Código

FOR-GCF-001

Fecha

ago-24

Revisión

01

No.

Test-025

Fecha de la solicitud:

25/04/2025

Importe:

\$10.00

Nombre del beneficiario del pago:

ELIGIO HERNANDEZ GOMEZ

Instrucción:

Transferencia Electrónica

R. F. C. del beneficiario:

HEGE711215DL1

Clave bancaria estandarizada

'014790605188150719

Correo electrónico del beneficiario

tornoysoldadura_periferico@outlook.com

No. de Cuenta para deposito:

60518815071

Banco:

SANTANDER

Referencia de pago:

Concepto:

Prueba de estado de la Solicitud

Fecha de recibido a revisión:

25-abr

Fecha límite de pago:

Número(s) de factura (s)

Proyecto:

NA

Solicitó



Nombre y Firma

Autorizó

Lic. Dalia Guzman

Nombre y Firma