

SOLICITUD DE PAGO

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

			No.	test-034	
				_	
Fecha de la solicitud:	Ī	Importe:			
08/05/2025		\$12,000.00			
Nomb	re del benefici	ario del p	ago:		
	CARLOS MAGA	-			
Instrucción:	R. F. C. del beneficiario:				
Tarjeta de Débito		MABC9008177L8			
Clave bancaria estandarizada	· <u></u>	Correo	electrónic	o del beneficiario	
'072790012161431103				plenus.smi@gmail.com	
No. de Cuenta para deposito:	Ba	Banco:		Referencia de pago:	
SIN DATO	BAN	IORTE			
	Concept	0:			
	Excel con con	tratos			
Fecha de recibido a revisión:			Fecha límit	te de pago:	
08-may		Pronto Pago			
Número(a) do focturo (a)	I			Proyecto:	
Número(s) de factura (s)		Proyecto:			
Solicitó		Autorizó			
			1		
Alejandro Silvan				Dalia Guzman	
Nombre y Firma			N	ombre y Firma	