



## SOLICITUD DE PAGO

Código

FOR-GCF-001

Fecha

ago-24

Revisión

01

**No.**

**Test-024**

**Fecha de la solicitud:**

**22/04/2025**

**Importe:**

**\$10,000.00**

**Nombre del beneficiario del pago:**

**PARQUE INDUSTRIAL TABASCO BUSINESS CENTER SA DE CV**

**Instrucción:**

**Tarjeta de Débito**

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

**PIT091009HX4**

**Clave bancaria estandarizada**

**'044680035040635381**

**Correo electrónico del beneficiario**

**lgc@parqueindustrialelmarques.com**

**No. de Cuenta para deposito:**

**SIN DATO**

**Banco:**

**scotiabank**

**Referencia de pago:**

**Concepto:**

**Prueba de ambos documentos no. 4**

**Fecha de recibido a revisión:**

**22-abr**

**Fecha límite de pago:**

**NA**

**Número(s) de factura (s)**

**Proyecto:**

**NA**

**Solicitó**

**Mishell Paola Sandoval Ramírez**

**Nombre y Firma**

**Autorizó**

**Lic. Dalia Guzman**

**Nombre y Firma**