



SOLICITUD DE PAGO

Código

FOR-GCF-001

Fecha

ago-24

Revisión

01

No.

Test-051

Fecha de la solicitud:

20/05/2025

Subtotal:

\$100.00

IVA:

\$0.00

Total:

\$100.00

Nombre del beneficiario del pago:

Distribuidora Zelico S.A. de C.V.

Instrucción:

Transferencia Electrónica

R. F. C. del beneficiario:

DZE1004271Q8

Clave bancaria estandarizada

'044790088077935373

Correo electrónico del beneficiario

creditocobranza@zelico.mx

No. de Cuenta para deposito:

SIN DATO

Banco:

Scotiabank

Referencia de pago:

Sin Referencia

Concepto:

Guardado incorrectamente

Fecha de recibido a revisión:

20-may

Fecha límite de pago:

30 dias

Número(s) de factura (s)

Sin Factura

Proyecto:

Solicitó

Alejandro Silvan

Nombre y Firma

Autorizó

Lic. Dalia Guzman

Nombre y Firma