



SOLICITUD DE PAGO

Código

FOR-GCF-001

Fecha

ago-24

Revisión

01

No.

Test

Fecha de la solicitud:

09/05/2025

Importe:

\$10,000.00

Nombre del beneficiario del pago:

OMAR LUNA SILVA

Instrucción:

Transferencia Electrónica

R. F. C. del beneficiario:

LUSO9008225F2

Clave bancaria estandarizada

'012180015995417591

Correo electrónico del beneficiario

gaseolsvhsa@gmail.com

No. de Cuenta para deposito:

1599541759

Banco:

BBVA

Referencia de pago:

Concepto:

Equipo de computo para personal

Fecha de recibido a revisión:

09-may

Fecha límite de pago:

Pronto Pago

Número(s) de factura (s)

Proyecto:

641003608, 641003609

Solicitó


Alejandro Silvan

Nombre y Firma

Autorizó


Lic. Dalia Guzman

Nombre y Firma