



SOLICITUD DE PAGO

Código

FOR-GCF-001

Fecha

ago-24

Revisión

01

No.

Test-022

Fecha de la solicitud:

22/04/2025

Importe:

\$1.00

Nombre del beneficiario del pago:

COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL CRAF

Instrucción:

Efectivo

R. F. C. del beneficiario:

CIC191115P55

Clave bancaria estandarizada

'012790001177736096

Correo electrónico del beneficiario

crafcomysa@gmail.com

No. de Cuenta para deposito:

SIN DATO

Banco:

BBVA

Referencia de pago:

Concepto:

Prueba de ambos documentos no. 3

Fecha de recibido a revisión:

22-abr

Fecha límite de pago:

Número(s) de factura (s)

Proyecto:

NA

Solicitó

Mishell Paola Sandoval Ramírez

Nombre y Firma

Autorizó

Lic. Dalia Guzman

Nombre y Firma