



SOLICITUD DE PAGO

Código

FOR-GCF-001

Fecha

ago-24

Revisión

01

No.

Test-044

Fecha de la solicitud:

13/05/2025

Subtotal:

\$10,000.00

IVA:

\$1,600.00

Total:

\$11,600.00

Nombre del beneficiario del pago:

CESAR REYES IZQUIERDO

Instrucción:

Transferencia Electrónica

R. F. C. del beneficiario:

REIC840704L54

Clave bancaria estandarizada

'012790029368319071

Correo electrónico del beneficiario

reyesizquierdocesar@gmail.com

No. de Cuenta para deposito:

'2936831907

Banco:

BBVA

Referencia de pago:

Concepto:

Prueba de importes

Fecha de recibido a revisión:

13-may

Fecha límite de pago:

Pronto Pago

Número(s) de factura (s)

Proyecto:

1003608, 641003609, 643023809, Gastos Administrativos

Solicitó


Alejandro Silvan

Nombre y Firma

Autorizó


Lic. Dalia Guzman

Nombre y Firma