

	SOLICITUD DE PAGO				
	Código	FOR-GCF-001	Fecha	ago-24	Revisión

No.	Test-013
-----	----------

Fecha de la solicitud:	Importe:
21/04/2025	\$100.00

Nombre del beneficiario del pago:
ALEJANDRA GABRIELA MONTEJO JIMENEZ

Instrucción:	R. F. C. del beneficiario:
Transferencia Electrónica	MOJA930903UL9


Clave bancaria estandarizada	Correo electrónico del beneficiario
072790010708990847	ventasmontur@gmail.com

No. de Cuenta para deposito:	Banco:	Referencia de pago:
SIN DATO	BANORTE	

Concepto:
Prueba 2 del dia

Fecha de recibido a revisión:	Fecha límite de pago:
21-abr	NA

Número(s) de factura (s)	Proyecto:
	NA

Solicitó	Autorizó
	
L.C. Mishell Sandoval	Lic. Dalia Guzman
Nombre y Firma	Nombre y Firma