



SOLICITUD DE PAGO

Código

FOR-GCF-001

Fecha

ago-24

Revisión

01

No.

Test-050

Fecha de la solicitud:

19/05/2025

Subtotal:

\$100.00

IVA:

\$0.00

Total:

\$100.00

Nombre del beneficiario del pago:

NET BRAINS DE MEXICO

Instrucción:

Transferencia Electrónica

R. F. C. del beneficiario:

NBM010709K50

Clave bancaria estandarizada

'021180040198133104

Correo electrónico del beneficiario

lnolasco@net-brains.com

No. de Cuenta para deposito:

SIN DATO

Banco:

HSBC

Referencia de pago:

Concepto:

Prueba de documentos

Fecha de recibido a revisión:

19-may

Fecha límite de pago:

Pronto Pago

Número(s) de factura (s)

Proyecto:

643024615, Gastos Administrativos

Solicitó

Contador 1

Nombre y Firma

Autorizó

Lic. Dalia Guzman

Nombre y Firma