

## **SOLICITUD DE PAGO**

FOR-GCF-001 Código Fecha ago-24 Revisión 01

**Test-035** No. Fecha de la solicitud: Importe: 08/05/2025 \$12,000.00 Nombre del beneficiario del pago: **CESAR REYES IZQUIERDO** Instrucción: R. F. C. del beneficiario: **Transferencia Electrónica** REIC840704L54 Correo electrónico del beneficiario Clave bancaria estandarizada reyesizquierdocesar@gmail.com '012790029368319071 Referencia de pago: No. de Cuenta para deposito: Banco: '2936831907 **BBVA** Concepto: Excel con contratos Fecha de recibido a revisión: Fecha límite de pago: **Pronto Pago** 08-may Número(s) de factura (s) Proyecto: 641003608, Gastos Administrativos Solicitó Autorizó **Alejandro Silvan** Lic. Dalia Guzman Nombre y Firma

Nombre y Firma