

Orden de pago n° 1617

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Yazmin Hernandez	Compras	15	2025/12/23

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	COMPLEMENTO DE PAGO	\$215.20
Total a pagar		\$215.20

Notas

FALTO AGREGAR EL IVA ALA COTIZACION

Proveedor del servicio

Nombre		
JOSEFINA AMADOR TELLEZ		
Sobrenombre		
ACEITES		
Correo(s)		
PRODUCTS.TOTAL.ELF@GMAIL.COM		
Telefono	Nombre del contacto	RFC
4421271944	LUCY MONTES	AATJ750319AB6
DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR		
Banco:	Número de cuenta	Número de cuenta clabe
CITIBANAMEX	3349375	002680003300493758

Solicitante

Finanzas

Gerente general