

Orden de pago n° 386

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Josue Calleja	Compras	11	2024/10/28

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	COMBUSTIBLE	\$100000
Total a pagar		\$100,000.00

Notas

CONSUMO SEMANA 44

Proveedor del servicio

Nombre		
LAPIEDAD GRUPO GASOLINERO		
Correo(s)		
Telefono	Nombre del contacto	RFC
DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR		
No se han cargado los datos bancarios de este proveedor		

Solicitante

Finanzas

Gerente general