Orden de pago nº 932

## Orden de pago

## **Solicitante**

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Yazmin Hernandez	Compras	15	2025/05/08

## Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	COMBUSTIBLE	\$60000
Total a pagar		\$60,000.00

## Proveedor del servicio

Nombre						
LAPIEDAD GRUPO GASOLINERO						
Correo(s)						
Telefono		Nombre del contacto	RFC			
	QUIEN RESPO	NDA	PGG171026FK0			
DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR						
Banco:		Número de cuenta	Número de cuenta clabe			
BBVA BANCOMER		0111414615	NA			
·	·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			

Solicitante	Finanzas	Gerente general