Orden de pago nº 473

Orden de pago

Solicitante

| Nombre | Tipo_Perfil | ID del Empleado | Fecha |
|-----------------|-------------|-----------------|------------|
| Judith Figueroa | General | 7 | 2024/11/26 |

Servicio

| Cantidad | Descripción del servicio | Monto total |
|---------------|--------------------------|-------------|
| 1 | CUOTA IMSS-INFONAVIT | |
| Total a pagar | | \$1,335.88 |

| Notas | | |
|--|--|--|
| PAGO DIF INFONAVIT 2023-2024 CUENTA DE PAGO 8837 | | |

Proveedor del servicio

| Nombre | | | | |
|---|---------------------|-------------|--|--|
| IMSS-INFONAVIT | | | | |
| Correo(s) | | | | |
| | | | | |
| Telefono | Nombre del contacto | RFC | | |
| | | E2616933107 | | |
| DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR | | | | |
| No se han cargado los datos bancarios de este proveedor | | | | |

| Solicitante | Finanzas | Gerente general |
|-------------|----------|-----------------|