

Orden de pago n° 541

**Orden de pago**

**Solicitante**

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Josue Calleja	Compras	11	2024/12/20

**Servicio**

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

**Notas**

CONSUMO SEMANA 52

**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