

Orden de pago n° 730

## Orden de pago

### Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Olivia Vega	General	14	2025/02/13

### Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	CUOTA IMSS-INFONAVIT	\$100105.05
<b>Total a pagar</b>		<b>\$100,105.05</b>

### Notas

IMSS ENERO 2025

### 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