Orden de pago nº 1050

## Orden de pago

## **Solicitante**

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Yazmin Hernandez	Compras	15	2025/06/25

## Servicio

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

## Proveedor del servicio

		Nombre	
LAPIEDAD GRUPO (	SASOLINERO		
		Sobrenombre	
		Correo(s)	
Telefono	Nombre del contacto		RFC
	QUIEN RESPONDA		PGG171026FK0
	D.	ATOS BANCARIOS DEL PROVEEDO	OR .
Banco:		Número de cuenta	Número de cuenta clabe
BBVA BANCOMER		0111414615	NA
Solicitante		Finanzas	Gerente general