

Orden de pago n° 1617

## Orden de pago

**Solicitante**

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Yazmin Hernandez	Compras	15	2025/12/23

**Servicio**

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	COMPLEMENTO DE PAGO	\$215.20
<b>Total a pagar</b>		<b>\$215.20</b>

## Notas

FALTO AGREGAR EL IVA ALA COTIZACION

**Proveedor del servicio**

Nombre		
JOSEFINA AMADOR TELLEZ		
Sobrenombre		
ACEITES		
Correo(s)		
PRODUCTS.TOTAL.ELF@GMAIL.COM		
Telefono	Nombre del contacto	RFC
4421271944	LUCY MONTES	AATJ750319AB6

**DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR**

Banco:	Número de cuenta	Número de cuenta clabe
CITIBANAMEX	3349375	002680003300493758

Solicitante

Finanzas

Gerente general