

Orden de pago n° 1600

## Orden de pago

**Solicitante**

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Yazmin Hernandez	Compras	15	2025/12/17

**Servicio**

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	COMPLEMENTO DE PAGO	\$16
<b>Total a pagar</b>		<b>\$16.00</b>

## Notas

EN LA FACTURA VENIAN 16 PESOS DE MAS A LA COTIZACION

**Proveedor del servicio**

Nombre		
PAPELERIA COLIBRI		
Sobrenombre		
Correo(s)		
COLIBRIS@PRODIGY.NET.MX		
Telefono	Nombre del contacto	RFC
4421449150		PCC920220ATO
<b>DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR</b>		
Banco:	Número de cuenta	Número de cuenta clabe
BANORTE	06665004422	072680006650044224

Solicitante

Finanzas

Gerente general