

Orden de pago n° 257

Orden de pago

Solicitante

| Nombre | Tipo_Perfil | ID del Empleado | Fecha |
|-----------------|-------------|-----------------|------------|
| Judith Figueroa | General | 7 | 2024/08/27 |

Servicio

| Cantidad | Descripción del servicio | Monto total |
|---------------|--------------------------|-------------|
| 1 | COMBUSTIBLE | \$70000 |
| Total a pagar | | \$70,000.00 |

Notas

CONSUMOS COMBUSTIBLE SEMANA 36

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