

Orden de pago n° 1401

## Orden de pago

**Solicitante**

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Olivia Vega	General	14	2025/10/22

**Servicio**

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	SERVICIO LENTES	\$11600
<b>Total a pagar</b>		<b>\$11,600.00</b>

## Notas

LIQUIDACIÓN DE CAMPAÑA VISUAL 2025

**Proveedor del servicio**

Nombre		
EDITH SERVIN PADRON		
Sobrenombre		
LENTES		
Correo(s)		
Telefono	Nombre del contacto	RFC
		SEPE751002MV2

**DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR**

Banco:	Número de cuenta	Número de cuenta clabe
BBVA BANCOMER	1599133906	012680015991339063

Solicitante

Finanzas

Gerente general