

Orden de pago n° 919

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Yazmin Hernandez	Compras	15	2025/04/30

Servicio

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

Notas

SEMANA 18

Proveedor del servicio

Nombre		
LAPIEDAD GRUPO GASOLINERO		
Correo(s)		
Telefono	Nombre del contacto	RFC
	QUIEN RESPONDA	PGG171026FK0
DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR		
Banco:	Número de cuenta	Número de cuenta clabe
BBVA BANCOMER	0111414615	NA

Solicitante

Finanzas

Gerente general