

Orden de pago n° 399

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Judith Figueroa	General	7	2024/10/30

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	COMBUSTIBLE	\$200000
Total a pagar		\$200,000.00

Notas

PREPAGO SEMANA 45 Y 46

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