

Orden de pago n° 400

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 | \$300000 |
| Total a pagar | | \$300,000.00 |

Notas

PREPAGO SEMANA 44 Y 45

Proveedor del servicio

| Nombre | | |
|-------------------------------|---------------------|------------------------|
| GRUPO GASOLINERO ALFA | | |
| Correo(s) | | |
| factura12277@gpoalfa.mx | | |
| Telefono | Nombre del contacto | RFC |
| 4424336457 | JORGE | GGA110623R89 |
| DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR | | |
| Banco: | Número de cuenta | Número de cuenta clabe |
| SANTANDER | 22000423790 | 014680220004237900 |

Solicitante

Finanzas

Gerente general