

Orden de pago n° 824

## Orden de pago

### Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Carlos Olvera	General	17	2025/03/21

### Servicio

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

### Proveedor del servicio

Nombre		
LAPIEDAD GRUPO GASOLINERO		
Correo(s)		
Telefono	Nombre del contacto	RFC
4461139876	QUIEN RESPONDA	PGG171026FK0
DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR		
Banco:	Número de cuenta	Número de cuenta clabe
BBVA BANCOMER	0111414615	NA

Solicitante

Finanzas

Gerente general