

Orden de pago n° 1561

**Orden de pago****Solicitante**

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Olivia Vega	General	14	2025/12/09

**Servicio**

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	ADMINISTRACION DE NOMINA	\$28141.31
<b>Total a pagar</b>		<b>\$28,141.31</b>

**Notas**

PAGAR DE CTA BBVA 8837 REFERENCIA TVANQ24251 A SERVICIOS SUMPERS RESERVA Q 24

**Proveedor del servicio**

Nombre		
SERVICIOS SUM.PERS		
Sobrenombre		
NOMINA		
Correo(s)		
SUMPERSNOMINAS@GMAIL.COM		
Telefono	Nombre del contacto	RFC
4428716717	ELLINE RAMOS / EDUARDO CASTRO	SSU160627M73

**DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR**

Banco:	Número de cuenta	Número de cuenta clabe
SANTANDER	65-50619974-1	014680655061997418

Solicitante

Finanzas

Gerente general