

Orden de pago n° 529

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Judith Figueroa	General	7	2024/12/13

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	IMPRENTA	\$1299.20
Total a pagar		\$1,299.20

Notas

GRABADO DE AGENDAS

Proveedor del servicio

Nombre		
ALDO MOSCOSO JIMENEZ		
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