

Orden de pago n° 434

**Orden de pago**

**Solicitante**

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Judith Figueroa	General	7	2024/11/14

**Servicio**

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	CAPACITACION	\$9152
<b>Total a pagar</b>		<b>\$9,152.00</b>

**Notas**

F-493 1RA QUINCENA DE NOVIEMBRE PAGO DE CTA 7865

**Proveedor del servicio**

Nombre		
ADRIANA HUERTA BALDERAS		
Correo(s)		
almadiciembre2000@gmail.com		
Telefono	Nombre del contacto	RFC
4423506053	ADRIANA HUERTA	HUBA700401BE3
DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR		
Banco:	Número de cuenta	Número de cuenta clabe
BANORTE	0515253452	072680005152534521

Solicitante

Finanzas

Gerente general