

Orden de pago n° 1097

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Olivia Vega	General	14	2025/07/16

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	CUOTA IMSS-INFONAVIT	\$325153.46
Total a pagar		\$325,153.46

Notas

PAGAR

Proveedor del servicio

Nombre		
IMSS-INFONAVIT		
Sobrenombre		
Correo(s)		
Telefono	Nombre del contacto	RFC
		E2616933107
DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR		
No se han cargado los datos bancarios de este proveedor		

Solicitante

Finanzas

Gerente general