

Orden de pago n° 1600

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Yazmin Hernandez	Compras	15	2025/12/17

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	COMPLEMENTO DE PAGO	\$16
Total a pagar		\$16.00

Notas

EN LA FACTURA VENIAN 16 PESOS DE MAS A LA COTIZACION

Proveedor del servicio

Nombre		
PAPEPELERIA COLIBRI		
Sobrenombre		
Correo(s)		
COLIBRIS@PRODIGY.NET.MX		
Telefono	Nombre del contacto	RFC
4421449150		PCC920220AT0
DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR		
Banco:	Número de cuenta	Número de cuenta clabe
BANORTE	06665004422	072680006650044224

Solicitante

Finanzas

Gerente general