

Orden de pago n° 1017

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Olivia Vega	General	14	2025/06/04

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	ADMINISTRACION DE NOMINA	\$190000
Total a pagar		\$190,000.00

Notas

PAGAR DE CTA BBVA 8837 REFERENCIA TVANS24251 RESERVA

Proveedor del servicio

Nombre		
SERVICIOS SUM.PERS		
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