Orden de pago nº 490

## Orden de pago

## **Solicitante**

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Josue Calleja	Compras	11	2024/12/02

## Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	COMBUSTIBLE	\$143000
Total a pagar		\$143,000.00

	Notas
CONSUMO DE COMBUSTIBLE SEMANA 49	

## Proveedor del servicio

Nombre				
LAPIEDAD GRUPO GASOLINERO				
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