Orden de pago nº 650

## Orden de pago

## **Solicitante**

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Josue Calleja	Compras	11	2025/01/24

## Servicio

Total a pagar		\$83,256.96
1	COMBUSTIBLE	\$83256.96
Cantidad	Descripción del servicio	Monto total

N	otas
CONSUMO SEMANA 3	

## Proveedor del servicio

Nombre					
GRUPO GASOLINERO ALFA					
Correo(s)					
factura12277@gpoalfa.mx					
Telefono		Nombre del contacto	RFC		
4424336457	JORGE		GGA110623R89		
DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR					
Banco:		Número de cuenta	Número de cuenta clabe		
SANTANDER		22000423790	014680220004237900		

Solicitante	Finanzas	Gerente general