

Orden de pago n° 365

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Judith Figueroa	General	7	2024/10/17

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	COMBUSTIBLE	\$105000
Total a pagar		\$105,000.00

Notas

f-49663 pue

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