

Orden de pago n° 225

# Orden de pago

**Solicitante**

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Judith Figueroa	General	7	2024/08/07

**Servicio**

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	COMBUSTIBLE	\$125275.65
<b>Total a pagar</b>		<b>\$125,275.65</b>

**Notas**

F-48911 LIMITE PAGO 23/08/24

**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