Orden de pago nº 309

## Orden de pago

## **Solicitante**

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Judith Figueroa	General	7	2024/09/20

## Servicio

Total a pagar		\$52,500.00
1	COMBUSTIBLE	\$52500
Cantidad	Descripción del servicio	Monto total

	Notas
F-49350	

## 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