

Orden de pago n° 1419

## Orden de pago

**Solicitante**

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Judith Figueroa	General	7	2025/10/28

**Servicio**

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	CAPACITACION	\$9152
<b>Total a pagar</b>		<b>\$9,152.00</b>

## Notas

F-597 BANCOMER 7865

**Proveedor del servicio**

Nombre		
ADRIANA HUERTA BALDERAS		
Sobrenombre		
CERTIFICACION		
Correo(s)		
ALMADICIEMBRE2000@GMAIL.COM		
Telefono	Nombre del contacto	RFC
	ADRIANA HUERTA	HUBA700415BE3

**DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR**

Banco:	Número de cuenta	Número de cuenta clabe
BANORTE	0515253452	072680005152534521

Solicitante

Finanzas

Gerente general