

Solicitud de Pago

Fecha (dd/mm/aa):	cha (dd/mm/aa): / Solicitante:				
Centro de Costos:_		Recepto	r:		
Datos del proveedor					
RFC de proveedor:					
Nombre y/o Razór	n Social:				
Folio factura:					
Concepto:		Importe:			
IVA:	_ Retención de IVA: _	Reten	ción ISR:	Total factura:	
Tipo de compra:					
Contado 🔲		Parcialidades		Numero de parcialidades: 1 de	_
Frecuencia de Compra:					
Compra Única		☐ Semanal		Mensual	
	Bimestral	☐ Trimest	ral	Otro:	
Factura:					
XML 🔲	PDF				
Si no se cuenta con factura, mencionar en cuanto tiempo será proporcionada:					
Nombre o	lel solicitante:		Autorizó:		
Firma:	Firma:		Firma:		

Páginas 1 de 2



55 3678 2904 contacto@tupagodiario.com tupagodiario.com Calle Montes Urales 430, Lomas - Virreyes, CDMX.