	SOL	ICITUD DE PAGOS	
EMPRESA:			GASTOS VARIOS
TRANSFERENCIA	X CHEQUE	FECHA:	VIATICOS
SOLICITANTE:		No. DE EMPLEADO:	PRESTAMO
BENEFICIARIO:			CENTRO DE COSTOS:
BANCO:		NO. DE JENTA:	CTA. CLAVE:
CONCEPTO DEL GASTO			
IMPORTE:	IMPORTE C/LETRA:		
	SOLICITO	AUTO	ORIZO
	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE	E Y FIRMA