

SOLICITUD DE PAGO

Transferencia Bancaria ___ Nominativo ___ Cheque Certificado ___

Nombre del Proveedor: Gfjhadsf

Código REUP:

Código Versat:

Titular de Cuenta :
No. Cuenta :
Banco : Metropolitano
Importe : 0

Concepto: (cuando se trate del pago de varias facturas detallar No., fecha, importe, descripción y Nombre de la Unidad de Bufete o Área)

Solicitado por:

Fecha. 21/ Octubre ___ / 2023 _

Subdirectora de Aseguramiento _____

Nombre y Apellidos

Cargo.

Firma

Solicitud No.
Cheque No.
T. Bancaria No.