SOLICITUD DE PAGO

Transfe	erencia Bancaria	Cheque Certificado		
Nombre	e del Proveedor:	Gfjhadsf		
Código REUP:			Código Versat:	
Titu	ılar de Cuenta :			
No.	Cuenta:			
Ban	.co : Metropolita:	no		
Imp	Importe: 0			
Nombre	de la Unidad de Bufe	ete o Área)	ras detallar No., fecha, importe, descripción y o decia, porque sino voy a tener que cortarme	e
las ve	nas para no estre	esarme jajaja, es b	roma, nunca haria tal cosa. Que miedo por	
dios.	Vamos a ver si f	unciona		
Solicitado por:			Fecha. <u>21/Octubre</u> /_2 <u>023</u> _	
		Subdirectora de	e Aseguramiento	
Nombre	y Apellidos	Cargo.	Firma	
	Solicitud No.			
	Cheque No.			
	T. Bancaria No.			