SOLICITUD DE PAGO

Transferencia Bancaria Nominativo Cheque Certificado				
Nombre	e del Proveedor:	Contract with the	ΓV	
Código	REUP:		Código Versat:	
Titu	ılar de Cuenta :			
No.	No. Cuenta :			
Ban	Banco : Metropolitano Importe : 250 000 CUP			
Imp				
	de la Unidad de Bufe		ras detallar No., fecha, importe, descripción y	
Solicitado por:			Fecha. <u>25/ Octubre</u> / <u>2023</u> _	
		Subdirectora d	e Aseguramiento	
Nombre ;	y Apellidos	Cargo.	Firma	
	Solicitud No.			
	Cheque No.			
	T. Bancaria No.			