

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. 1 / Enero ____ / 2020 _

Subdirectora de Aseguramiento _____

Nombre y Apellidos

Cargo.

Firma

| |
|-----------------|
| Solicitud No. |
| Cheque No. |
| T. Bancaria No. |