SOLICITUD DE PAGO

Transferencia Bancaria Nominativo Cheque Certificado				
Nombre	e del Proveedor:	G		
Código	REUP: reup		Código Versat:versat	
Titu	ılar de Cuenta :	titular cuenta		
No.				
Ban	.co : Metropolita	ano		
Imp	Importe : 51 325			
	de la Unidad de Bu	_	as detallar No., fecha, importe, descripción y	
Solicitad	lo por:		Fecha/	
		Subdirectora de	Aseguramiento	
Nombre ;	y Apellidos	Cargo.	Firma	
	Solicitud No.			
	Cheque No.			
	T. Bancaria No.			