

SOLICITUD DE PAGO

Transferencia Bancaria ____ Nominativo ____ Cheque Certificado ____

Nombre del Proveedor: _____

Código REUP: _____

Código Versat: _____

Titular de Cuenta _____

No. Cuenta : _____

Banco : _____

Importe : _____

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. ____ / ____ / 2023

Esp. Tamara Ravelo Garzón

Subdirectora de Aseguramiento

Nombre y Apellidos.

Cargo.

Firma

Solicitud No. _____

Cheque No. _____

T. Bancaria No. _____