

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 / Septiembre / 2020

Subdirectora de Aseguramiento _____

Nombre y Apellidos

Cargo.

Firma

Solicitud No.

Cheque No.

T. Bancaria No.