SOLICITUD DE PAGO

Transfe	rencia Bancaria _	Nominativo	_ Cheque Certificado	
Nombre	e del Proveedor:Co	entract with the TV		
Código REUP:			Código Versat:	
Titu	lar de Cuenta :			
No.	Cuenta:			
Band	co : Metropolitano			
Impe	orte : 250 000 CUI)		
	: (cuando se trate del le la Unidad de Bufete	_	letallar No., fecha, importe, descripción y	
Solicitado por:			Fecha. 7 / <u>Enero</u> / <u>2024</u>	
		Subdirectora de As	seguramiento	
Nombre y Apellidos		Cargo.	Firma	
	Solicitud No.			
	Cheque No.			
	T. Bancaria No.			