

SOLICITUD DE PAGO

Transferencia Bancaria \_\_\_ Nominativo \_\_\_ Cheque Certificado \_\_\_

Nombre del Proveedor:G

Código REUP: reup

Código Versat:versat

Titular de Cuenta : titular cuenta
No. Cuenta : cuenta bancaria
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. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Subdirectora de Aseguramiento \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos

Cargo.

Firma

Solicitud No.
Cheque No.
T. Bancaria No.