



SOLICITUD DE PAGO

Institución: **Montepío Luz Saviñón, I.A.P.**

Páguese a:

Importe: \$ Moneda: / ₺ Clave auxiliar:

Forma de Pago: Pago bajo contrato: Crédito días

Fecha de Pago:

Concepto de Pago, Referencia del Pedido en el sistema (Detallado):

CC. de Afectación:

Información del Pedido:

Documentación de Soporte:

¿Factura o pedido?	Fecha del Documento		Numero del Documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Observaciones:

EMPLEADO

VALIDADOR

RESPONSABLE

Atendió:

Nombre:

Fecha: