

SOLICITUD DE PAGO

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

Páguese a:

Importe: \$

Moneda: ₡

Clave
auxiliar:

Forma de Pago:

Pago bajo contrato Crédito

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 |
| ¿Factura o pedido? | Fecha del Documento | Numero del Documento |
| ¿Factura o pedido? | Fecha del Documento | Numero del Documento |
| ¿Factura o pedido? | Fecha del Documento | Numero del Documento |

Observaciones:

| |
|--|
| |
|--|

SOLICITANTE

Validador

Coloque el numero y nombre del empleado:

Nombre del responsable

AUTORIZACIÓN

Nombre del responsable

Atendió:

Nombre:

Fecha: