

SOLICITUD DE PAGO

15/01/2025



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: 15/01/2025**