

SOLICITUD DE PAGO

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

15/01/2025



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