

## SOLICITUD DE PAGO

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



Páguese a:

Importe: \$

Moneda:

/ ₺

Clave auxiliar:

Forma de Pago:

Cheque

Pago bajo contrato: si Crédito

4

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



¿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:**