

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:



achavez@systemascontinuo.com.mx
15/01/2025 07:06 pm

Validador

Coloque el numero y nombre del empleado:

Nombre del responsable

AUTORIZACIÓN

Nombre del responsable

Atendió:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>
Fecha:	<input type="text"/> 

ID DEL DOCUMENTO: b9334c6d-ab8c-4e11-ae6c-1678f9466431.
NOMBRE
FECHA DE CREACIÓN 15-01-2025 07:05 pm
FOLIO SU001MONTEPIO_S16



Ver este documento en
CONTISIGN



Validar este u otro
documento

Persona que firma: Ángel Chavez

Correo electrónico: achavez@sistemascontino.com.mx

Dirección IP: 187.251.212.179

Fecha y hora de firma: 15-01-2025 07:06 pm Hora CDMX

Firma interna: /1h4AUwfUAdeSY5qoWnLPwDci40JN86dsloBVhVmUQI=