

TELEVISIÓN METROPOLITANA, S.A. DE C.V.

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

DIRECCIÓN DE FINANZAS

N° de Solicitud					
FECHA DE RECEPCIÓN					
DIA	MES	AÑO			

SOLICITUD DE PAGO

ÁREA SOLICITANTE :					
CENTRO DE COSTO:			REQUISICIÓN No.:		
22 33313.		•	CONTRATO No.:		
FORMA DE ADJUDICACIÓN:			FACTURA No.: No. SICOP:		
DIRECTA:	INVITACIÓN:	LICITACIÓN:	EXCEPCIÓN ART.41		
BENEFICIARIO	D:			RFG	 C:
IMPORTE:					
IMPORTE.					/100 MN)
DESCRIPCIÓN	DEL BIEN O SI	ERVICIO:			
Transferencia I	Bancaria:	CLABE:			
	Banco:				
	Cuenta:				
PARA USO EXCLI	USIVO DE LA DIRI	ECCIÓN DE FINANZA	AS		
	A DE PRESUPUES			TESORERÍA	
PRE PROCESO:			No. PROCESO		
PRE SUF:			FOLIO		
COM. PROCESO			No.SOL		
COMPROMISO			No.PRO DOC.COMP		
			FOLIO		
			CLC		
CADENAS PRODU		AL BURBIOA	FECHA DE PAGO		
PARTIDA:			VISTO BUENO DE	E CONTABILIDAD RUBRICA	
NOMBRE:	0.0	FF	NOMBRE:	E GONTABILIDAD NOBINGA	
NOMBRE.			NO III DICE.		
ÁREA I	RESPONSABL	E DEL GASTO:		AUTORIZA:	