

Orden de pago n° 915

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Judith Figueroa	General	7	2025/04/30

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	SEGURO EQUIPO TRANSPORTE	\$26257.39
Total a pagar		\$26,257.39

Notas

P-0830426419 unidad JN1BE6DS6P9081961 BANCOMER 7865

Proveedor del servicio

Nombre		
QUALITAS COMPAÑIA DE SEGUROS		
Correo(s)		
LYDISGOME@YAHOO.COM.MX		
Telefono	Nombre del contacto	RFC
4422174762	LIDIA GOMEZ	QCS931209G49
DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR		
Banco:	Número de cuenta	Número de cuenta clabe
BBVA BANCOMER	0446691708	012180004466917308

Solicitante

Finanzas

Gerente general