

Orden de pago n° 921

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Elizabeth Martinez	General	20	2025/05/02

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	SEGURO EQUIPO TRANSPORTE	\$0
Total a pagar		\$0.00

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