

Orden de pago n° 589

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Judith Figueroa	General	7	2025/01/09

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	SEGURO EQUIPO TRANSPORTE	\$27398.53
Total a pagar		\$27,398.53

Notas

P-0830414115 UNIDAD JN1BE6DSXR9100286 NISSAN URVAN CTA DE PAGO BANCOMER 7865

Proveedor del servicio

Nombre		
QUALITAS COMPAÑIA DE SEGUROS		
Correo(s)		
lydisgome@yahoo.com		
Telefono	Nombre del contacto	RFC
4421407828	LIDIA GOMEZ	XX0054XXX00
DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR		
Banco:	Número de cuenta	Número de cuenta clabe
BBVA BANCOMER	0446691708	012180004466917308

Solicitante

Finanzas

Gerente general