Orden de pago nº 859

Orden de pago

Solicitante

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

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	PAGO DE DEDUCIBLE	\$1500
Total a pagar		\$1,500.00

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