

Orden de pago n° 607

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Beatriz Javier	General	6	2025/01/15

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	SEGURO EQUIPO TRANSPORTE	\$25726.80
Total a pagar		\$25,726.80

Notas

SPRINTER P 0830414016 PERMISO 3107 SERIE WD3YF1A90KP642811

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