Orden de pago nº 270

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Judith Figueroa	General	7	2024/08/30

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	SEGURO EQUIPO TRANSPORTE	\$30398.41
Total a pagar		\$30,398.41

Notas	
P-0830400567 URVAN 2024 NS JN1BE6DS8R9104403	

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				
No se han cargado los datos bancarios de este proveedor				

Solicitante	Finanzas	Gerente general