

Orden de pago n° 159

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Judith Figueroa	General	7	2024/06/27

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	SEGURO EQUIPO TRANSPORTE	\$26676.91
Total a pagar		\$26,676.91

Notas

P-830394450 UNIDAD PLACAS 2SMB98A LIMITE 29 JUNIO 2024

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