

Orden de pago n° 836

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Judith Figueroa	General	7	2025/03/27

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	SEGURO EQUIPO TRANSPORTE	\$20351.30
Total a pagar		\$20,351.30

Notas

P-0830422374 UNIDAD WVV3J4D26RT022027 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