

Orden de pago n° 24

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Judith Figueroa	General	7	2024/03/19

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	SEGURO EQUIPO TRANSPORTE	\$33670.60
Total a pagar		\$33,670.60

Notas

P-830383869 QUALITAS FECHA LIMITE DE PAGO 17/03/24

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