Orden de pago nº 675

Orden de pago

Solicitante

Nombre	Tipo_Perfil	ID del Empleado	Fecha
Beatriz Javier	Gerente Area	6	2025/02/04

Servicio

Cantidad	Descripción del servicio	Monto total
1	SEGURO EQUIPO TRANSPORTE	\$17765.14
Total a pagar		\$17,765.14

Notas	
pago seguro frontier 3N6AD33A2MK835012 CUENTA VICTOR PEDRO CHICO RESENDIZ	

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