

ORDEN DE PAGO POR CONCEPTO DE REPRODUCCIÓN

Estimado(a): No Name

En atención a la solicitud que presentó con el N° de folio 330018724000368 y a efecto de poner a su disposición la información solicitada, toda vez que se solicitó la reproducción de documentos y/o envío de los mismos, le pedimos que acuda a cubrir los costos correspondientes, dentro de un plazo no mayor a 30 días hábiles.

La fecha límite para realizar el pago deberá ser antes de: 05/08/2024

Medio de reproducción	Cantidad	Costo Total
Copia certificada	80	\$1760.0

Costo de Mensajería: \$0.0

TOTAL A PAGAR: \$1760.0

PARA REALIZAR EL PAGO:

Solicitante:	No Name
--------------	---------

Datos del pago:

Servicio:	1222000045124
Importe:	\$1760.0
PAGUE ANTES DEL:	05/08/2024

Datos para el banco:

Banco o nombre del servicio:	HSBC
Transacción:	5503
Clave:	5202
Referencia 1:	12220000451245
Referencia 2:	050824
Referencia 3:	050824
Observaciones:	El pago deberá realizarse mediante efectivo o cheque del mismo banco al portador.

Gracias por ejercer tu derecho a la información.