

ORDEN DE PAGO POR CONCEPTO DE REPRODUCCIÓN

Estimado(a): Gabriel Aranda Zamacona

En atención a la solicitud que presentó con el N° de folio 330027124000937 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: 04/10/2024

Medio de reproducción	Cantidad	Costo Total
disco compacto CD-R	1	\$10.0

Costo de Mensajería: \$24.0

TOTAL A PAGAR: \$34.0

PARA REALIZAR EL PAGO:

Solicitante: Gabriel Aranda Zamacona

Datos del pago:

Servicio:	0001400183324
Importe:	\$34.0
PAGUE ANTES DEL:	04/10/2024

Datos para el banco:

Banco o nombre del servicio:	HSBC
Transacción:	5503
Clave:	5202
Referencia 1:	00014001833244
Referencia 2:	041024
Referencia 3:	041024
Observaciones:	El pago deberá realizarse mediante efectivo o cheque del mismo banco al portador.

Gracias por ejercer tu derecho a la información.