

ORDEN DE PAGO POR CONCEPTO DE REPRODUCCIÓN

Estimado(a): Fabiola González Silva

En atención a la solicitud que presentó con el N° de folio 330025624000301 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: 05/07/2024

| Medio de reproducción | Cantidad | Costo Total |
|----------------------------------|----------|-------------|
| copia certificada carta u oficio | 10 | \$260.0 |

Costo de Mensajería: \$0.0

TOTAL A PAGAR: \$260.0

PARA REALIZAR EL PAGO:

| | |
|--------------|------------------------|
| Solicitante: | Fabiola González Silva |
|--------------|------------------------|

Datos del pago:

| | |
|------------------|---------------|
| Servicio: | 1114100052824 |
| Importe: | \$260.0 |
| PAGUE ANTES DEL: | 05/07/2024 |

Datos para el banco:

| | |
|------------------------------|---|
| Banco o nombre del servicio: | HSBC |
| Transacción: | 5503 |
| Clave: | 5202 |
| Referencia 1: | 11141000528249 |
| Referencia 2: | 050724 |
| Referencia 3: | 050724 |
| Observaciones: | El pago deberá realizarse mediante efectivo o cheque del mismo banco al portador. |

Gracias por ejercer tu derecho a la información.