

# Indicaciones

1. El pago se recibirá únicamente en la institución **BBVA**, preferentemente en practicaja;
2. Llene la presente hoja en los apartados **nombre (persona moral o física)**, **RFC\*** y **fecha**, imprimiendo para llevarla como guía;
3. Una vez realizado el depósito, deberá enviarlo escaneado junto con la presente hoja y demás documentos solicitados, al correo electrónico autorizado para tal efecto;
4. Cualquier duda conforme al pago del servicio, no dude en comunicarse con personal de la Coordinación Jurídica y de Seguridad Privada.

## HOJA DE AYUDA

DATOS DEL SERVICIO	
<b>NOMBRE</b>	
<b>RFC (CONCEPTO)</b>	<i>El RFC de la persona moral o persona física será el concepto de pago, verificar que se cumplan 18 dígitos complementando con <u>ceros</u> en la parte izquierda (Ejemplo: 00000XXXX#####XX# o 000000XXX#####XX#)</i>
PERIODO A PAGAR	2024
SERVICIO	Certificación para Desempeñar la Función de Prestadores en Materia de Capacitación en Seguridad Privada
CANTIDAD DE SERVICIOS	1
IMPORTE TOTAL A PAGAR	<b>\$5,652.00 MXN</b>
<b>FECHA DE PAGO</b>	/ /2024
REFERENCIAS DE PAGO	
CONVENIO CIE	<b>1783580</b>
REFERENCIA COMPLETA	<b>732511202440810279</b>