

## HOJA DE AYUDA

### 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.

#### DATOS DEL SERVICIO

| NOMBRE                |                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RFC (CONCEPTO)        | <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       | 2025                                                                                                                                                                                                                    |
| SERVICIO              | Certificación para Desempeñar la Función de Prestadores en Materia de Capacitación en Seguridad Privada                                                                                                                 |
| CANTIDAD DE SERVICIOS | 1                                                                                                                                                                                                                       |
| IMPORTE TOTAL A PAGAR | \$5,878.00 MXN                                                                                                                                                                                                          |
| FECHA DE PAGO         | / /2025                                                                                                                                                                                                                 |

#### REFERENCIAS DE PAGO

|                     |                    |
|---------------------|--------------------|
| CONVENIO CIE        | 1783580            |
| REFERENCIA COMPLETA | 732511202544516211 |