

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 ceros en la parte izquierda (Ejemplo: 00000XXXX#####XX# o 000000XXX#####XX#)</i>
PERIODO A PAGAR	2026
SERVICIO	Certificación para Desempeñar la Función de Prestadores en Materia de Capacitación en Seguridad Privada
CANTIDAD DE SERVICIOS	1
IMPORTE TOTAL A PAGAR	\$6,113.00 MXN
FECHA DE PAGO	/ /2026

REFERENCIAS DE PAGO

CONVENIO CIE **1783580**

REFERENCIA COMPLETA **732511202648279206**