

**Boleta de pago, Recaudación OPD,
Formato para pago en Ventanilla Bancaria**

Folio de pago : 2940106
Fecha Trámite : 02/03/2020

Formato Válido hasta: 02/04/2020

COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS (COEPRIS)

Nombre: ESTANCIA INFANTIL BUGAMBILIAS SC

Curp: XXXXXXXXXXXXX

RFC: EIB9308108J0

Referencia1: COORD. JURISDICCIONAL I VICTORIA

Datos del Representante Legal

Nombre:

RFC:

Curp:

Cantidad	Descripción	Referencia	Importe
1	AUTORIZACION DE RESPONSABLE SANITARIO		\$ 434.00
1	LICENCIA DE GUARDERIA		\$ 434.00
Total Pagar: \$ 868.00			

Línea de captura Bancaria : 1351 0294 0106 2698 4295

a) Posterior a realizar el pago en alguna de estas instituciones.

BANCOMER: 1533037

Lun a Vie de 9:00 a 16:00 hrs

BANORTE: 29153

Lun a Vie de 9:00 a 16:00 hrs

HSBC: 7854

Lunes a Sábado de 9 a 17 hrs.

b) Al siguiente día hábil, después de realizar el pago en alguna de estas instituciones.

SANTANDER: 1536

Lun a Vie de 9:00 a 16:00 hrs

SCOTIABANK: 1270

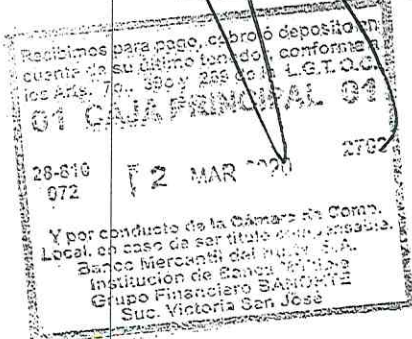
Lun a Vie de 9:00 a 16:00 hrs

TELECOMM: 7854

Lun a Vie de 8:00 a 18:00 hrs

Imprimir en dos (2) tantos el formato; uno para el pagador y otro para la dependencia.
Este recibo sólo será válido cuando figure en él la certificación de nuestro sistema, sello y firma del cajero.
Para validación de Pago o aclaraciones fiscales comunicarse al 01-800-710-65-84.

Si su CFDI con folio factura 1010777700 le llegará a su correo electrónico registrado o bien, puede darle seguimiento en
<http://finanzas.tamaulipas.gob.mx/facturas-busqueda-v3.php>



Firma del contribuyente o Representante legal



Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca
Grupo Financiero Banorte
SUC 2748 CLAVE 332 VEN 01 NO TRAM 044
HORA 11:27 FECHA 02/03/2020
PAGO CONCENTRACION EFECTIVA REFERENCIA 29153
CIUDAD VICTORIA, TAM
IMP. TOTAL DE TRANSACCIONES: \$68.00
COMISION: \$0.00
CHEQUE CARGO MUESTRO: \$68.00
NO. CUENTA DE CHEQUES: 11144
FOLIO ELECTRONICO: 27404462775640029153

SALIR