## Informe de pago del caso email



hhhhhh >> Nombre

hhhh >> Dirección

**DATOS DE** 

dfdfd >> Representante

**NUESTRA** 

454454545>> **Teléfono** 

**EMPRESA** 

rlcruz@uci.cu >> Correo electrónico

Test >> Nombre

dfd >> Dirección

**DATOS** 

5656565>> **Teléfono** 

DE SU

rlcruz@uci.cu >> Correo electrónico

**EMPRESA** 

email >> Nombre

Trámite >> Estado

**DATOS** 

565 >> Cantidad total del caso

**DEL** 

23 >> Cantidad a pagar en el pago actual

**CASO** 

30/03/2017o>> Fecha del próximo pago