

nex@ cibanamex@ cibanamex@ cibana

cibanamex@ cibanamex@ cibanamex@

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUBSAL: 518 C.F. VILLA DORADA, COMY

3/01M9/13:45:34 A 09 DE SEPTIEMBRE DE 2025

**RECIBO BANCARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES, PRODUCTOS
Y APROVECHAMIENTOS FEDERALES**

R.F.C.: RCR110412284

DENOMINACION O RAZON SOCIAL: NO CLINICAL RESEARCH SOLUTIONS MEXICO SA DE CV

FECHA Y HORA DE PAGO: 09/09/2025 13:45 hrs.

NUMERO DE OPERACION: 701537

LLAVE DE PAGO: 95A7984895

TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO: \$7,033

DEPENDENCIA: COMISION FEDERAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS

cibana POR LOS CINCOYOS SIGUIENTES banamex@

CONTRIBUCIONES, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS

CLAVE DE REFERENCIA DEL DPA: 5E4001106

CIFFENA DE LA DEPENDENCIA: 0001010A010000

IMPORTE..... 7,033

CANTIDAD PAGADA..... 7,033



FIRMA CLIENTE

CADENA ORIGINAL

1110001=RCR110412384110017=7033120001=40002120002=70153714002-20250909140003=13.45140000=95A7984895114704=7033114708=7033114720=7033114733=5E4001106114734=0001010A010000130003=300001000000000000000011

SELLO DIGITAL

1112Pb741GAPSL9A6p5a0sGwVLE147MX77e14wZSjBDYK77YruGe21P871p12w1BTh17LYxA1Dx101u0ghKjcr0A1095Wt1w0C4wq5F04/mjrfed7pLX14Tkhqjozav3XkzoF+AR80Y2SR11nj9aNRwDN7TynysvXJhSEXEemo=11

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT. M.N.

\$7,033.00

IMPORTE TOTAL M.N. : \$7,033.00

*** ESTIMADO CLIENTE ***

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

nex@ cibanamex@ cibanamex@ cibana