



AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIAR EL PAGO DE BIENES Y SERVICIOS.

FECHA 19/07/2021	NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA DE PAGO PAULA PATRICIA ESPINOZA BARRAGAN
CUENTA DE CARGO BANCO: BANORTE SUCURSAL: 0436 CUENTA/CONTRATO: 0622782944 CLABE INTERBANCARIA: 072560006227829442 MONTO MAXIMO AUTORIZADO MENSUAL (TRES VECES LA RENTA): \$42,855.00	

REFERENCIA DEL SERVICIO QUE SE PAGA NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO: REPARTO UTIL SAPI DE C.V. DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO: <u>ARRENDAMIENTO PURO</u> REFERENCIA: <u>PAGO DE RENTA, INTERESES, SEGUROS Y SERVICIOS</u> PERIODICIDAD CON LA QUE SE EFECTUARA EL PAGO: <u>MENSUAL</u>

Autorizo a **REPARTO UTIL SAPI DE CV** para que realice por mi cuenta los pagos por el concepto que en este documento se detalla, con cargo a la cuenta antes indicada. Es de mi conocimiento que en cualquier momento podré solicitar la cancelación sin ningún costo ni penalización.

ATTE:

PAULA PATRICIA ESPINOZA BARRAGAN