

FX-1364

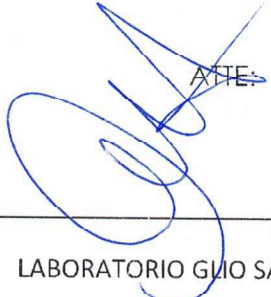


AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIAR EL PAGO DE BIENES Y SERVICIOS.

FECHA 21/10/2021	NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA DE PAGO LABORATORIO GLIO SA DE CV
CUENTA DE CARGO BANCO: BANREGIO SUCURSAL: CUENTA/CONTRATO: 136013440017 CLABE INTERBANCARIA: 058320000002620482 MONTO MAXIMO AUTORIZADO MENSUAL (TRES VECES LA RENTA): \$620,412.00	

REFERENCIA DEL SERVICIO QUE SE PAGA NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO: ARREDA F Y J S.A. DE C.V. DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO: <u>ARRENDAMIENTO PURO</u> REFERENCIA: <u>PAGO DE RENTA Y SERVICIOS</u> PERIODICIDAD CON LA QUE SE EFECTUARA EL PAGO: <u>MENSUAL</u>
--

Autorizo a **ARREDA F Y J SA 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.

ATE: 

LABORATORIO GLIO SA DE CV