

FORMATO DE PAGO



Centro Universitario DIPA A.C.

CENTRO UNIVERSITARIO DIPA AC

Número de identificación fiscal: CUD171011CC6

Teléfono: +52 013338015177; centrouniversitariodipa@gmail.com;

Sitio web: www.cudipa.mx

N.º del formato de pago: 0065

Fecha del formato de pago: 12/10/2021

Fecha de vencimiento: 12/10/2021



Escanee. Pague.
Listo

\$200.00

IMPORTE ADEUDADO

N.º	ARTÍCULOS Y DESCRIPCIÓN	CANT./H	PRECIO	IMPORTE(\$)
1	Examen de Evaluación para Proveedor de atención prehospitalaria avanzada Examen de Evaluación con fines de certificación para Proveedor de atención prehospitalaria avanzada.	1	\$200.00	\$200.00
			Subtotal	\$200.00
			Envío	\$0.00
			TOTAL	\$200.00 USD

NOTAS PARA EL CLIENTE

EL PAGO DEL IPR ES EN DOLARES AMERICANOS AL DÍA DEL PAGO.

Sede del examen:

Escuela de Enfermería y Paramedicina de la Cruz Roja Delegación Jalisco. Federación #72 Col. La Perla, Guadalajara, Jal..

Mayores informes en : <https://wa.link/42938d>

ADJUNTOS

WhatsApp Image 2021-09-09 at 9.07.54 PM.jpeg