Lugar y fecha de expedición

CLIENTE No. R.F.C.

F A C T U R A

No.

SU PEDIDO No.	SOLICITADO POR	CONDICIONES DE PAGO	VIA DE ENTREGA

CANTIDAD	D E S C R I P C I O N	U M	PRECIO UNITARIO	I M P O R T E

Importe total con letra

SUB-TOTAL	
I.V.A.	
T O T A L	

EFECTOS FISCALES AL PAGO **PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION**

En _____ a _____ de _____ de 20_____

Debo(emos) y pagaré(mos) incondicionalmente por este Pagaré a la orden de _____
en _____ el día _____
la cantidad de:

Valor recibido a mi(nuestra) entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada del___al___ y todos están sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación causará intereses moratorios al tipo de _____% mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el principal.

Nombre y datos del deudor

Nombre: _____

Dirección: _____ Tel.: _____

Población: _____

Acepto(amos)

Firma(s): _____

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.