



ARACELI ALVAREZ MENDEZ

PLAZA CAPUCHINAS No. 105
COL. PLAZAS DEL SOL C.P. 76099
QUERÉTARO, QRO.
TEL. 4442-7412-10-22

TEL. (442) 248 46 82

PEDIDO		
Nº	12995	
DÍA	MES	AÑO
22	12	25

CLIENTE

VAMS

DIRECCION

CIUDAD

COTIZACION

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.U.	IMPORTE
2	tambor trasero 4710	3000 ^{s/6}	6000

RECIBI A MI ENTERA SATISFACCION

SUB-TOTAL \$	
I.V.A. \$	
TOTAL \$	6000

RAGARE

PAGARE EN LA CIUDAD DE QUERÉTARO, QRO. A LOS DÍAS DEL MES DE DEL AÑO
DEBO Y PAGARÉ INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE ARACELI ALVAREZ MENDEZ LA CANTIDAD DE \$ _____
(_____) EL DÍA _____ DE _____ DEL AÑO _____ ESTE PAGARÉ CAUSARA UN INTERES MORATORIO DEL _____ % MENSUAL) A MAS TARDAR

FIRMA