| FOLIO: ${FOLIO} | DISTRIBUIDOR: ${DISTRI} | FECHA COMPRA: ${FECHACOMP} |
| --- | --- | --- |

| Surtase por este vale a: | ${SURTASE} |
| --- | --- |

| Domicilio: | ${DOMICILIO} |
| --- | --- |

|  | Teléfono: | ${TEL} |
| --- | --- | --- |

| Por este pagaré, me obligo a pagar incondicionalmente a la orden de: |
| --- |

| ${ORDEN\_DE} |
| --- |

| el día de: | ${TDIA} | el día de: | ${NDIA} | del año: | ${ANO} |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| en su domicilio ubicado en: | ${UBICACION} |
| --- | --- |

| en la ciudad de: | ${CIUDAD} |
| --- | --- |

| la cantidad de: | ${CANT} | cantidad en letra: | ${LETRA\_CANT} |
| --- | --- | --- | --- |

|  | valor recibido a mi entera satisfacción. |
| --- | --- |

| Si el presente pagaré no fuera cubierto el día señalado para su pago, cubriré |
| --- |

| además del importe de este documento, el | ${PORC} | % mensual de intereses |
| --- | --- | --- |

| moratorios, desde el día que debió de ser pagado hasta el día en que sea |
| --- |

| liquidado. |
| --- |

| En: | ${EN} | a | ${A} | de | ${DE} | de 20 | ${ANO} |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| ${NOMBRE}  Nombre |  | ${FIRMA}  Firma |
| --- | --- | --- |

