{#items}

RECIBO NO. **{}** Fecha : **{fecha}**

RECIBIMOS DE: **{nombreCompleto}**

DIRECCIÓN: {calle} {no}. {colonia}. {municipio}, {estado}

LA CANTIDA DE: {cargo}

POR CONCEPTO DE ABONO A SU CUENTA

Saldo anterior: {}

Saldo actual: {}

Saldo liquidación: {}

Próximo pago: {}

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del agente de cobranza{planPagos--------------------------------------------------------------------------------------

{}

{}

{}

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

{}

{}

{/items}