{#items}

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RECIBO NO. {numeroPago}/{cantidadPagos} FECHA : **{fecha}**  RECIBIMOS DE: **{nombreCompleto}**  DIRECCION: {calle} NO.{no}. {colonia} {municipio} {estado}    LA CANTIDAD DE: $**{cargo}**   |  |  | | --- | --- | | Saldo anterior: | ${saldoAnterior} | | Saldo actual: | ${saldoActual} | | Saldo Liquidación: | ${saldoActual} | | Próximo pago: |  |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nombre y firma del agente de cobranza |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Teléfono Particular: | {telefono} | Crédito Folio: {folioCredito} | | Teléfono celular: | {celular} |  | | Teléfono Oficina: | {telefonoOficina} |  | |

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

{/items}