

NUMERO:

FECHA:

BODEGA:

CLIENTE:

DISTRIBUIDOR:

DIRECCION:

TELEFONO:

FECHA DE ENTREGA:

CREDITO DE COMPRA: ___% ENTREGA, ___% 15 DIAS

CANTIDAD	CODIGO	NOMBRE	PRECIO	IMPORTE
----------	--------	--------	--------	---------

TOTAL PRODUCTOS

Debo y pagare incondicionalmente a la orden de (NOMBRE DISTRIBUIDOR), en esta ciudad o en cualquier otra que se me requiera el pago, según los términos acordados de compra de (CRÉDITO COMPRA) basándose en al fecha de entrega de la mercancía, la cantidad de (TOTAL) valor de la mercancía recibida a mi entera satisfacción. Este pagaré es mercantil y está regido por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y artículos correlativos por no ser pagaré domiciliado. Este pagaré en caso de no ser cubierto a su vencimiento, causará un 8% de interés moratorio mensual hasta su liquidación, pagadero juntamente con el principal.

FECHA DE ENTREGA

REGISTRO DE COBROS

ENTREGA _____

15 DIAS _____ FIRMA

30 DIAS _____ FIRMA

_____ FIRMA

TOTAL PVP:

DESCTO:

SUBTOTAL:

IMPUESTO:

TOTAL: