



BullLulyN+MHgFI+RpW1M5xcR7r+MVTnlpyJ9wj79HXK1vPQk1r3Hr1o01PaV71w77HYruwJvDQJiuc+cDeR2wINP/RdrLDTcUss5  
XHT0iwPhymT+7DGIid1ChU7Gwgx+nE34M7FP8c1bYJRvUKwtANqsxi.kPW3yqgtFU9tWxCExPhD7X0tK5LJK7VommScMiv0oAABb  
xiStQ6uR0rarYjrSc/ReXUGFspS1kwt4S3GXuqjem7whVsn9D7BRAGsbEX6IDj4nmgK/8tC48s5h4Re9p1kZjtdl+ZmRm8iukyky  
z7Ye8qIjBAREkfr4Xw==|00001000000505142236||



**PAGARE NUMERO 1/1**

DEBO (EMOS) Y PAGARE (MOS) INCONDICIONALMENTE POR ESTE PAGARE MERCANTIL A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS, SA DE CV EN SU DOMICILIO UBICADO EN SILVANO BARBA GONZALEZ No. 1209 , COL. CONJUNTO LAURELES TELS: 38337742 , C.P. 45150 , ZAPOPAN , JALISCO , MEXICO LA CANTIDAD DE 43,155.00 (CUARENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN ) VALOR RECIBIDO A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCION CUYA CANTIDAD CUBRIRE (MOS) PRESISAMENTE EL DIA DE DEL AÑO 20 , DESDE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE ESTE DOCUMENTO HASTA EL DIA DE SU LIQUIDACION, CAUSARA INTERESES MORATORIOS AL TIPO DE 6% MENSUAL, PAGADEROS EN ESTA CIUDAD JUNTAMENTE CON EL ADEUDO PRINCIPAL, CUALQUIER PAGO QUE SE EFECTUARE TOTAL O PARCIAL DE ESTE DOCUMENTE SERA APLICADO REFERENTEMENTE A CUBRIR LOS INTERESES MORATORIOS CAUSADOS Y ACCESORIOS LEGALES.

**SUSCRITOR:**

NOMBRE: SISTEMA DIF DEL ESTADO DE JALISCO  
DIRECCION: AVENIDA ALCALDE No. 1220  
POBLACION: MIRAFLORES, C.P: 44270, Tel: 30303854

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SUSCRITOR

