



**JOSÉ ANTONIO PÉREZ BARRÓN**

PEBA791201NDA

SEGUNDA PRIVADA CAMPECHE No. 12 "A", COL. EL ALTO, C.P. 90807,  
SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA, TLAXCALA

LUGAR DE EXPEDICION:

SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA, TLAXCALA

**FACTURA**

CFDI 1019

Fecha: 2016-10-21T18:48:59

Lugar de expedición: Chiautempan, Tlaxcala

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de Pago 03

No. de Cuenta 2930

Regimen Fiscal: ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Vendedor :

**CLIENTE**

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE TLAXCALA

RFC: CBE810805ER1

Cliente ( 380 )

Dirección: MIGUEL N. LIRA No. 3

Col. CENTRO, CP 90000

TLAXCALA, TLAXCALA, TLAXCALA, MEXICO

Tel.: 46 851 25, 46 285 21

No. Pedido

Enviar a:

Dirección envío:

P	Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Desc	P / U	Importe
1	20,00	pz	38-004	MATERIAL HOJAS MEMBRETADAS TAMAÑO CARTA, IMPRESAS EN PAPEL BOND BLANCO DE 90g. EN TINTA MAGENTA.	0.00	0.320000	6,400.00
2	30,00	pz	38-004	MATERIAL HOJAS MEMBRETADAS TAMAÑO CARTA, IMPRESAS EN PAPEL BOND BLANCO DE 90g. EN TINTA VERDE	0.00	0.320000	9,600.00



DATOS PARA DEPOSITO  
BANCOMER 0150214086  
CLABE 012837001502140864

DIECIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

Importe Total	16,000.00
Descuento	0.00
Subtotal	16,000.00
I.V.A.	2,560.00
<b>Total</b>	<b>18,560.00</b>





**JOSÉ ANTONIO PÉREZ BARRÓN**

PEBA791201NDA  
SEGUNDA, PRIVADA, CAMPECHE No. 12 "A", COL. EL ALTO, C.P. 90807,  
SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA, TLAXCALA

**LUGAR DE EXPEDICIÓN:**

SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA, TLAXCALA

**FACTURA**

CFDI 1019

Fecha: 2016-10-21T18:48:59

Lugar de expedición: Chiautempan, Tlaxcala

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de Pago 03

No. de Cuenta 2930

Régimen Fiscal: ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Vendedor:

**CLIENTE**

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE TLAXCALA

RFC: CBE810805ER1

Cliente ( 380 )

Dirección: MIGUEL N. LIRA No. 3  
Col. CENTRO, CP 90000  
TLAXCALA, TLAXCALA, TLAXCALA, MEXICO  
Tel.: 46 851 25, 46 285 21

No. Pedido Enviar a:

Dirección envío:

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

FOLIO FISCAL

3914b903-897d-4ec3-885d-8eb917366ac7

FECHA DE CERTIFICACION

2016-10-21T18:48:59

NUMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DIGITAL

00001000000403297912

NUMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL SAT

00001000000203015571

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|3914b903-897d-4ec3-885d-8eb917366ac7|2016-10-21T18:48:59|  
KPLRoEoxYy1qd7zJqKQ/+PGLD/vt5kjwbpNUgn8/13+ObT8Tv4QWMWYyUX6rUIGD111I2SrpogR6OQlrdkíraRqTR4eAUkA70H2B  
LKwKQkGoPahXgg0yTZDbt2qSATBjK1Tb8n70Syu3+s84Rno7Qj9A/nmO0KropAbIU0Gd8MUJNMZx|2XZsEnVunaSg6BGnyeF0F91

SELLO DIGITAL DEL CFDI

KPLRoEoxYy1qd7zJqKQ/+PGLD/vt5kjwbpNUgn8/13+ObT8Tv4QWMWYyUX6rUIGD111I2SrpogR6OQlrdkíraRqTR4eAUkA70H2B  
LKwKQkGoPahXgg0yTZDbt2qSATBjK1Tb8n70Syu3+s84Rno7Qj9A/nmO0KropAbIU0Gd8MUJNMZx|2XZsEnVunaSg6BGnyeF0F91

SELLO DIGITAL DEL SAT

s0lzB5bceTdQdS++Cm+wZCL4N4Vv|Bzc7bèYwNU7XQrfxA0h4S/JUqcRrZrBqIKQjZfu8wPISWouqSgV/RcdJsQxif/CwiykBCzEP:  
7Z115B8LINQoJG7h6JcVTR5CUYz6QW0j3kh9i60ULMj+Dn7uxTKK3eVwBL1ibnt6B8sOCrd=

**PAGARE**

VENCIMIENTO 21/10/2016

IMPORTE 18,560.00

Por el presente Pagaré, reconozco (emos) deber y me (nos) obligo (amos) a pagar en esta ciudad o en cualquier otra en que se me (nos) requiera de pago a JOSÉ ANTONIO PÉREZ BARRÓN o a su orden el día señalado para su vencimiento la cantidad de: **DIECIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.**

Valor recibido a mí (nuestra) entera satisfacción. La cantidad que ampara este Pagaré es parte de la cantidad mayor, por la cual se otorgan otros Pagarés con vencimientos posteriores y queda expresamente convenido que si no es pagado este documento precisamente a su vencimiento, se darán por vencidos anticipadamente los demás Pagarés a los que se refiere esta cláusula. Este Pagaré es mercantil y está regido por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y demás artículos correlativos, por no ser Pagaré domiciliado. De notificarse el pago de la cantidad que este Pagaré expresa el día de su vencimiento, abonare (mos) el rédito de 6% mensual por todo el tiempo que esté insóluto, sin perjuicio al cobro, mas los gas por ellos se originen. Así mismo el otorgante se obliga en los términos del presente Pagaré, por la persona que los suscriba, basta que quien lo firme; sea trabajador o dependiente laboral y se leaurá como si lo suscribiera el representante, legal o dueño de la empresa.

**OTORGANTE** COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE TLAXCALA

MIGUEL N. LIRA No. 3  
Col. CENTRO, CP 90000  
TLAXCALA, TLAXCALA, TLAXCALA, MEXICO  
Tel.: 46 851 25, 46 285 21

CHIAUTEMPAN, TLAX. A 21-Oct-2016

**FIRMA DE CONFORMIDAD:**