**NOMBRE DE LA EMPRESA**

DOMICILIO

**Teléfono y correo electrónico**

**RECIBO DE PAGO**

**Fecha:**

**Folio:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Recibí de:** | Nombre del Cliente |
| **La Cantidad de:** | Monto en letra y número |
| **Por Concepto de:** | Descripción de producto o servicio |

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

Firma de conformidad