



**ÓPTICA OLAF**  
"La del Tecolotito"

" SERVICIO, CALIDAD Y GARANTIA "

R.F.C. GOEI5301015J5  
Matriz: Av.8 Norte Multifamiliar 3 S/N Depto 4 Col.Obrera Poza Rica,  
Ver.CP 93260 Tel (782) 8220517  
Lugar de Expedición: Blv. Lazaro Cardenas Plaza Crystal Num.807  
L.16- C Col. Morelos Poza Rica, Ver. C.P. 93340 TEL (782) 8244627

**FACTURA FPZ 203 V3.3**

**FOLIO FISCAL**

F64574C6-270D-4DE2-BD07-C1C293929CBF

No.Certificado: 00001000000404631055

No. SERIE CERTIFICADO DEL SAT  
00001000000403442064

FECHA Y HORA: 5/MAY/2018- 04:56:21 p. m.

FORMA DE PAGO 01-CONTADO EFECTIVO- C

FECHA DE VENCIMIENTO: 05/05/2018

NUM. DE CUENTA DE PAGO No identificado

METODO DE PAGO:  
PUE - UNA SOLA EXHIBICION

REGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Numero de Cliente: 2068

Razon Social: ELIZABETH VAZQUEZ GUERRERO

R.F.C : VAGE720427377

Direccion: ISIDRO PARRA, Colonia PUEBLO NUEVO, Num Ext. 36, Num Int .,Municipio TEMAPACHE,  
Estado VERACRUZ, CP 92730.

USO DEL CFDI : G03

CLAVE SAT	CÓDIG CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPUESTO	TIPO FACTOR	TASA O CUOTA	BASE	IMPORTE	P.UNITARIO SIN IMPUESTOS	IMPORTE
42142900	PZ01	1 H87	LENTES OFTALMICOS						\$ 862.07	\$ 862.07
TRASLADO :				002	Tasa%	16	\$862.07	\$ 137.93		

PARTIDAS	TOTAL UNIDADES:	TOTAL RETENCIONES IVA	TOTAL RETENCIONES ISR	TOTAL TRASLADOS IVA
1.00	1.00	0.00	0.00	137.93

Lugar de expedición : 93340 VENDEDOR : 2.00-FACTURAS PLAZA R.F.C. DEL PROV.CERTIFICADO: IAD121214B34, CONDICIÓN DE PAGO:CONTADO CONDICIONES DE CREDITO 0 Dias,  
Datos Bancarios Banco: Banamex, Cuenta Clabe: 002888431300149188, Sucursal: 4313

**OBSERVACIONES :**

Subtotal	\$ 862.07
+ Traslados IVA	\$ 137.93
<b>Subtotal</b>	<b>\$ 1,000.00</b>
- Retenciones	\$ 0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 1,000.00</b>

IMPORTE EN LETRA:  
UN MIL PESOS 00/100 M.N.

Debo (emos) y pagaré (mos) mancomunadamente por este pagaré Mercantil a su vencimiento la cantidad indicada, valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción. Si no fuere totalmente cubierta a su vencimiento la suma que éste pagare expresa cubriré (emos) además de ella el interés penal que corresponde desde la fecha de su vencimiento hasta que sea totalmente cubierta a razón de ( )% mensual haciendo formal renuncia de la descripción que hace al art. 165 de la Ley de los Títulos y Operaciones de crédito y considerando en reembolsar a OPTICA OLAF De todos los gastos que hiciere, así judiciales como extrajudiciales para cubrir el importe de éste pagaré y sus réditos caídos aún cuando sean más de cinco años. Convenimos que al no liquidarse este pagaré a su vencimiento, automáticamente se consideraran vencidos todos los pagarés relacionados con la misma serie en atención a lo dispuesto en la parte final del Art. 79 de la Ley de Títulos y Operaciones de crédito, expresamente reconocemos la jurisdicción de los Tribunales de TEMAPACHE VERACRUZ, o de cualquier otra parte de la república a elección del tenedor sometién dome(nos) a su competencia con renuncia expresa del fuero de mi(nuestro) domicilio.

ELIZABETH VAZQUEZ GUERRERO

Dirección Población Suscriptor

Al Vencimiento Agradeceremos su pago en:



SELLO DIGITAL DEL EMISOR  
eL1ODncXgLzZNsMIFWT HgnoFs3WxQDmARZkQLCFMJT JtUuajB9bvRkj hqVgCqUypzjO9FX57teu0/M9MH2i7h+qYamsOGj+BT C5nFikzDhpzL0JSbMOWYCYJX+2BPL9n3Lim23HVLZcDjCJq UmQcE+Jymx47Dz86VF6oGa2vcygdTjxXKHK6UFMX6Gonmb/LBnaQE ma6Zl3GCCBW9S0w1ctV9OjvpiX2Dgk6pvUF7CwZ+UJ036P9j32NWbrbC9mJ0lW0Y9raEn2yqD58FJHhSWNE791 HbDfthzLKwPjwprdjKHwa8Z1E7UtbnR1K622aqM1hf1Zj/mJq/1A==

SELLO DIGITAL DEL SAT  
MamXKyON50JfM#iI8K+RtNiDbkod/Jkjbz9t2U4Q8LbV5hbisgt6fhtxD9ZEhTtCPxW4UcYR1TE0ZLD8DGntQb1pjzWUjUkoerpKqZP0D1ffZbHCGBRKZBydWBun/dOvlg50NX1Bfha5RSx0s zrcCf5h02VXaHo94tZ89n2+E A6ko2i18n+4+gCULdqHBF1ELY++6NoGQa6AHExkaH/Zo6QDCw6k+8/OCi+1OK3lS0z0n+Q3n3i1e4tAcmm+ZTjSnN1Cp+Po2l0KAPskNs dqB2f0IEbeZgkixpA b3gWT Qit5CdhZnaVN2/886C5fj34Uf0apUNWkexQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:  
|||F64574C6-270D-4DE2-BD07-C1C293929CBF|2018-05-05T17:01:29|||