

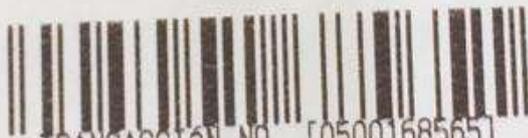
GRUPO OCTANO S.A. DE C.V.  
ANILLO PERIFERICO # 4230 COL. SAN JUAN DE OCOTAN  
CP 45019  
ZAPOPAN JALISCO  
(33) 3110-1237  
GOC -930330-1F4

**PEMEX E.S. 9198**  
PERIFERICO  
0000113318

POR MEDIO DE ESTE PAGARE, ME COMPROMETO A PAGAR DE FORMA INCONDICIONAL Y A LA ORDEN GRUPO OCTANO SA DE CV, LA CANTIDAD Y EN LA FECHA MARCADA EN ESTE VALE REMISION EN GUADALAJARA JAL. ESTE PAGARE ESTA REGIDO POR LA LEY DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO Si cuentas con proteccion MAPFRE, en caso de siniestro comunicate al 5538699302. Consulta Terminos y Condiciones en <http://mapfre.com> La designacion del beneficiario se hara en forma automatica y directa primeramente a su Conyuge y a falta de este a sus hijos mayores de edad y, a falta de estos, a sus padres o a falta de estos a su sucesion legal. La cobertura de muerte accidental es operada por MAPFRE. Seguro vblido por 6 dias con ticket original. Suma asegurada \$30,000 por muerte accidental.

\_\_\_\_\_  
FIRMA AUTORIZADA

\*\*\*\*\* ORIGINAL \*\*\*\*\*



TRANSACCION NO. [0500168565]  
DSP5

FACTURACION: [grupooctano.com.mx](http://grupooctano.com.mx)  
CÓDIGO: 55789737438

ID	CANT	PRODUCTO	P.UNI	IMPORTE
002	26.055	MAGNA	19.19	500.00
<b>TOTAL \$</b>				<b>500.00</b>
2021-01-07 12:13:43 P[ 5-5]VTA[ 168565]				

GRUPO OCTANO S.A. DE C.V.  
 ANILLO PERIFERICO # 4230 COL. SAN JUAN DE OCOTAN  
 CP 45019  
 ZAPOPAN JALISCO  
 (33) 3110-1237  
 GOC -930330-1F4

PEMEX E.S. 9198  
 PERIFERICO  
 0000113318

POR MEDIO DE ESTE PAGARE, ME  
 COMPROMETO A PAGAR DE FORMA  
 INCONDICIONAL Y A LA ORDEN  
 GRUPO OCTANO SA DE CV, LA CANTIDAD  
 Y EN LA FECHA MARCADA EN ESTE VALE  
 REMISION EN GUADALAJARA JAL. ESTE PAGARE  
 ESTA REGIDO POR LA LEY DE TITULOS Y  
 OPERACIONES DE CREDITO

Si cuentas con proteccion MAPFRE, en caso  
 de siniestro comunicate al 5538699302.

Consulta Terminos y Condiciones en  
<http://mapfre.com> La designacion del  
 beneficiario se hara en forma automatica y  
 directa primeramente a su Conyuge y a falta  
 de este a sus hijos mayores de edad y, a  
 falta de estos, a sus padres o a falta de estos  
 a su sucesion legal. La cobertura de muerte  
 accidental es operada por MAPFRE. Seguro  
 valido por 6 dias con ticket original. Suma  
 asegurada \$30,000 por muerte accidental.

FIRMA AUTORIZADA

\*\*\*\*\* ORIGINAL \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* VENTA EN EFECTIVO \*\*\*\*\*



TRANSACCION NO. [0500168556]  
 DSP5

FACTURACION: grupooctano.com.mx  
 CODIGO: 55234742609

ID	CANT	PRODUCTO	P.UNI	IMPORTE
	2	15.633 MAGNA	19.19	300.00

TOTAL \$: 300.00

07-01-2021 12:12:06 P[5 - 2] VTA[ 168556]