

COMPROBANTE DE PAGO A PLAZOS

NOMBRE:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

R.F.C.

LUGAR DE EXPEDICION

FECHA

COMPROBANTE DE ORIGEN

FOLIO

FECHA

 UNA SOLA EXHIBICION EN PARCIALIDADES NUM.

IMPORTE DE LA EXHIBICION O PARCIALIDAD

\$

I.V.A. TRASLADADO 15% (EXHIBICION O PARCIAL)

\$

I.S.R. RETENIDO

\$

TOTAL

\$

TOTAL CON LETRA

FORMA DE PAGO

EFECTIVO: \$ _____

CHEQUES: \$ _____

TRANSFERENCIA: \$ _____

OBSERVACIONES: _____

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

EFECTOS FISCALES AL PAGO