

**FACTURA****FECHA**

DÍA

MES

AÑO

R.F.C.

LUGAR DE EXPEDICIÓN

**NOMBRE****DIRECCIÓN****CIUDAD**

TEL.

**CANT.****DESCRIPCIÓN****PRECIO UNIT.****IMPORTE**

EFECTOS FISCALES AL PAGO

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

**SUB-TOTAL \$****I. V. A. \$****TOTAL \$****IMPORTE TOTAL CON LETRA**

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