F A C T U R A

FECHA		
DIA	MES	AÑO

LUGAR DE EXPEDICION _____

NOMBRE	
DIRECCION	TEL.
CIUDAD	REG. FED. DE CAUS.

CANTIDAD	D E S C R I P C I O N	P. UNITARIO	IMPORTE
		SUB-TOTAL	

[redacted]

IMPORTE CON LETRA

15 % I.V.A.	
RET. 4 %	
T O T A L	

EFECTOS FISCALES AL PAGO PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

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