

FACTURA

FACTURAR A:

FECHA

NOMBRE: _____

DIA

MES

AÑO

DIRECCION: _____

CIUDAD: _____ TEL. _____

CONDICIONES DE PAGO

R.F.C. DEL CLIENTE: _____ LUGAR DE EXPEDICION: _____

CANTIDAD

DESCRIPCION

PRECIO UNITARIO

IMPORTE

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

IMPORTE TOTAL CON LETRA

SUB-TOTAL \$

15 % I.V.A. \$

TOTAL \$

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

FIRMA