FACTURA

FACTURAR A:

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

CIUDAD: _____ TEL. _____

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

FECHA

DIA	MES	AÑO

CONDICIONES DE PAGO

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE

IMPORTE TOTAL CON LETRA

SUB-TOTAL	$
15 % I.V.A.	$
TOTAL	$

EFECTOS FISCALES AL PAGO

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

FIRMA

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