FACTURA

FECHA		
DIA	MES	AÑO

LUGAR DE EXPEDICION: _____

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE : _____

DOMICILIO : _____

_____

C.P.: _____ R.F.C. _____ TEL.: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE

IMPORTE TOTAL CON LETRA:

EFECTOS FISCALES AL PAGO
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

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

[redacted]

Por el presente pagaré reconozco deber y me obligo a pagar en ésta ciudad o en cualquier otra que se me requiera de pago a:

_____

_____
FIRMA DE CONFORMIDAD
DEL CLIENTE

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