

## COBRAR A



<Nombre de contacto>

<Nombre de la empresa cliente>

<Dirección>

<Teléfono>

<Correo electrónico>

# SERVICIO DE INFORMACIÓN

Divisa Este. Fecha de inicio



Términos de pago Este. Fecha de Terminación



Fecha de vencimiento del pago Este. Horas totales

## Página Fecha

**Fecha de expiración Estimate No. Identificación del cliente**



| **FECHA DESCRIPCIÓN** | **HORAS TASA** | **IMPUESTO DE VENTA** | **TOTAL** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  | 0.00 |

# NOTAS ESPECIALES, CONDICIONES DE VENTA

**TOTAL PARCIAL** 0.00



### SUBTOTAL MENOS DESCUENTO 0.00



**SUJETO AL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS** 0.00



**TASA DE IMPUESTO** 0,00%



**TOTAL IMPUESTOS** 0.00



**<OTROS>** 0.00



**<OTROS>** 0.00



**Declaro que la información anterior es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.**

Firma Fecha

