|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| El nombre de su empresa  El lema de su empresa  Dirección, Ciudad, Código postal  Teléfono: Teléfono  Fax: Fax  Correo electrónico  RECIBO N.º  Fecha: Fecha  GRACIAS POR SU CONFIANZA |  | RECIBO DE VENTAS | |
|  | VENDIDO A: Nombre de contacto  Nombre de la empresa  Dirección  Ciudad, estado y código postal  Teléfono  Id. del cliente: N.º |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | MÉTODO DE PAGO | N.º DE CHEQUE | trabajo | |  |  |  | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | cant. | N.º de artículo | descripción | | precio por unidad | descuento | total de la línea | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | | | Descuento total | |  |  | |  | | | Subtotal | | |  | |  | | | Impuesto sobre las ventas | | |  | |  | | | Total | | |  | | |