|  |  |
| --- | --- |
|  | Recibo de compra |
| [NOMBRE Y SLOGAN DE TU COMPAÑÍA] | Fecha: FechaRecibo # n.º |
| Vendido a | [**Nombre del cliente****Nombre de la compañía****Dirección****Ciudad, provincia, código postal****Teléfono****N.º de Id. del cliente:**] |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Método de pago** | **N.º de cheque** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cant. | N.º de artículo | Descripción | Precio por unidad | Descuento | Total de línea |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Descuento total: |  |  |
|  |  |  |  | Subtotal: |  |
|  |  |  |  | Impuesto sobre las ventas (15%) |  |
|  |  |  |  | Total: |  |
|  |  |  |  |  |  |

Gracias por su confianza.

[Nombre de la empresa] [Calle,ciudad, provincia y código postal] Teléfono Fax Correoelectrónico