



GAS IDEAL, S.A. DE C.V.

CARRETERA A SENDERO NACIONAL KM1, SAN RAFAEL

87340 - H. MATAMOROS, TAMAULIPAS, MEXICO

GID530818116

TEL (868) 812-22-69

REGIMEN FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

VENDIDO A:	CFDI								
NOMBRE: DIRECCIÓN: R.F.C. O.C. Cliente	FACTURA CERTIFICADO GSD: No. CERTIFICADO: Fecha Certificación: Folio Fiscal SAT								
	CLIENTE: TERMINOS: REGIMEN:								
LUGAR	FECHA TIMBRADO:								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;">#</th> <th style="width:15%;">UNIDAD</th> <th style="width:10%;">CANT.</th> <th style="width:15%;">CÓDIGO</th> <th style="width:20%;">DESCRIPCIÓN</th> <th style="width:15%;">CLAVE PRODUCTOS</th> <th style="width:10%;">PRECIO</th> <th style="width:10%;">IMPORTE</th> </tr> </thead> </table>	#	UNIDAD	CANT.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CLAVE PRODUCTOS	PRECIO	IMPORTE	
#	UNIDAD	CANT.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CLAVE PRODUCTOS	PRECIO	IMPORTE		

OBSERVACIONES

Forma de Pago: ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI	Subtotal IVA 16% Total	
--	------------------------------	--

SELLO DIGITAL	Timbre Fiscal	CADENA ORIGINAL

Por el presente PAGARÉ me (nos) obligo (amos) a pagar en esta plaza el día _____ en moneda nacional a la orden de _____ la cantidad de \$ _____.

Valor en mercancías que hemos recibido a mi (nuestra) entera satisfacción. Si no fuere pagado satisfactoriamente este pagaré me (nos) obligo (amos) además a pagar durante todo el tiempo que permaneciera total o parcialmente el adeudo insoluto, causará intereses moratorios a razón del _____% sin que por esto considere prorrogado el plazo para el cumplimiento de esta obligación.

A _____ DE _____ DEL _____

NOMBRE _____ FIRMA _____

Método de pago _____ Uso CFDI: _____