

Hoja de trabajo
Retroalimentación de Redacción

Nombre: _____ Fecha: _____

The form is titled 'ACEPTADA LIBRE DE PROTESTO' and contains the following fields and handwritten entries:

- No.:** 10/12
- Por:** Q. 500.00
- Lugar y fecha:** Guatemala, 8 de diciembre de 2013
- A:** cuatro de marzo de 2014, se servirá(n) Ud(s), pagar por
- Endoso de:** Sofía Ortiz Mendoza
- De:** Quinientos quetzales exactos. (Q. 500.00)
- Valor recibido:** Valor recibido que asentarán(n) Ud(s), en cuenta según aviso de su(s) Atto(s), S(s) S (s).
- A:** Sofía Ortiz Mendoza
- Nombre o Razón Social del Librado:** (Empty field)
- Nombre o Razón Social del Librador:** (Empty field)
- Dirección:** (Empty field)
- Firma:** (Empty field)

Arrows point to the following fields:

- ACEPTADA LIBRE DE PROTESTO
- Fecha de aceptación
- Firma del aceptante
- No.
- Por
- Guatemala, 8 de diciembre de 2013
- A
- Endoso de
- De
- Valor recibido
- A
- Nombre o Razón Social del Librado
- Nombre o Razón Social del Librador
- Dirección
- Firma

Lugar y fecha de
emisión o
libramiento

Importe, en número
y letra

Nombre y firma del
librador de la letra.

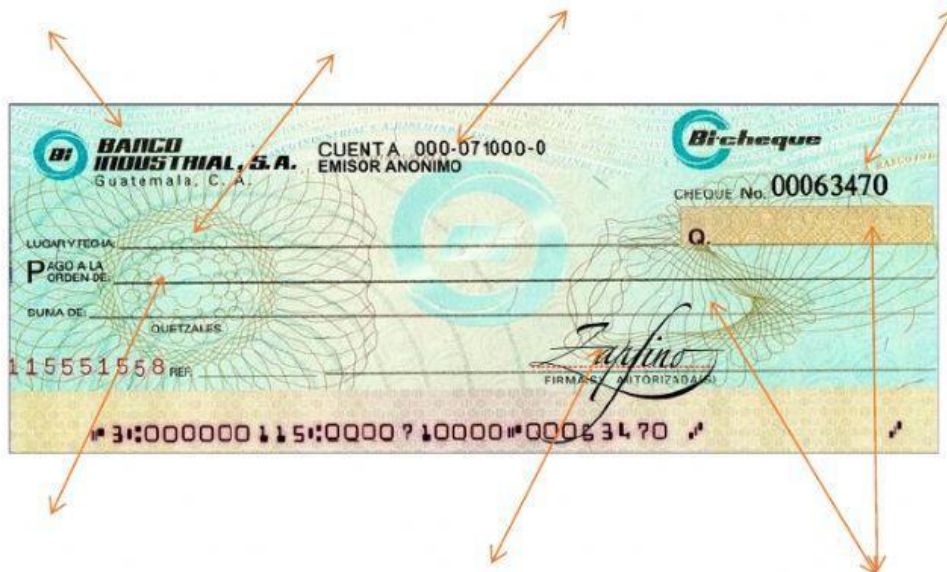
Nombre o razón
social del
tomador.

Fecha de
Vencimiento

Firma del
librado
aceptando su
obligación.

Numero de
orden

Identificación y dirección
del librado (Persona física
o jurídica que ha de
realizar el pago)



| | | | |
|---|---------------------------------|--------------------------|------------------|
| No. De cuenta | Firma registrada | Fecha en que se extiende | Nombre del Banco |
| Nombre de la persona a favor de quien se extiende | Cantidad en letras y en números | No. De orden | |

Librería y papelería
Cecy
4ta. Ave. 4-77 zona 1, Tel 2433-5698
Guatemala, Guatemala

FACTURA
SERIE "A"
No. 17057

Contribuyente NIT: 575977-3 Patente de comercio No.122194-310-103

Fecha: _____
 Cliente: _____ Nit: _____
 Dirección: _____ Tel: _____

| Cantidad | Descripción del producto | Precio Unitario | Precio Total |
|----------|--------------------------|-----------------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Total | | | |

VALOR EN LETRAS: _____

| | | | | |
|-----------------------------|---|--|--|---------------------------------|
| Denominación del documento. | Descripción de la venta. | Nombre completo y nombre comercial del contribuyente emisor. | NIT del emisor. | Numeración correlativa. |
| Precio Total | Nombre y apellido del adquiriente si es persona individual. | NIT del adquiriente. (Si no tiene se anotará C/F) | Dirección del establecimiento que emite el | Fecha de emisión del documento. |