FACTURA

Servicio mecánico

Tu nombre o negocio, teléfono, correo

Núm. de licencia del negocio (si aplica)

Factura # _____

Fecha _____

Fecha límite de pago _____

FACTURAR A

Nombre del cliente	Teléfono	Correo
Dirección del servicio (trabajo a domicilio)		

VEHÍCULO

Año	Marca	Modelo	VIN / placa	Millaje

MANO DE OBRA

Descripción del trabajo	Horas	Tarifa	Importe

REFACCIONES

Refacción	Núm. / dónde se compró	Cant.	Precio	Importe

NOTAS

Qué encontraste, qué hiciste, qué hay que vigilar

Mano de obra	
Refacciones	
Visita / traslado	
Insumos y desecho	
Subtotal	
Impuesto	
Total	
Pagado	
Saldo pendiente	

PAGO

☐ Efectivo ☐ Tarjeta ☐ Zelle ☐ Venmo / Cash App ☐ Cheque #____

Refacciones que trae el cliente: solo mano de obra, sin garantía en la pieza.

Firma del cliente

Fecha