



Empresa Distribuidora Sur S.A.
San José 140 – C.P. C11076AAD – Capital Federal

Comprobante de Pago

Factura Nro:

Fecha:

Número Cliente:

Nombre / Razón Social:

Dirección:

Su próxima factura vence el:

Detalle de conceptos facturados	Cantidad	Unidad	Importe
---------------------------------	----------	--------	---------

SALDO ANTERIOR:

TOTAL A PAGAR:

Fecha Vencimiento 1:

TOTAL CON RECARGO:

Fecha Vencimiento 2:

Nro. Medidor

Marca - Modelo

Estado

Consumo

Consumo Reac.

Estado Reac.

Coseno Phi



Empresa Distribuidora Sur S.A.
San José 140 – C.P. C11076AAD – Capital Federal

Comprobante de Pago

Factura Nro:
Fecha:



Comprobante de Pago

Nro. Cliente: