

FACTURA



Nombre del
logotipo

FECHA

Fecha

N.º DE FACTURA

Número

SU EMPRESA

Dirección
Ciudad y código postal
Teléfono
Fax
Correo electrónico

FACTURAR A

Dirección
Ciudad y código postal
Teléfono
Fax
Correo electrónico

VENDEDOR	TRABAJO	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
----------	---------	---------------------	----------------------

Pago a la recepción

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR UNIDAD	TOTAL DE LÍNEA
----------	-------------	-------------------	----------------

Producto	Descripción del producto	Importe €	Importe €
Producto	Descripción del producto	Importe €	Importe €
Producto	Descripción del producto	Importe €	Importe €
Producto	Descripción del producto	Importe €	Importe €

Subtotal	
Impuesto sobre las ventas	
Total	