|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FACTURA**  **Nombre empresa** |  | |
| *Calle*  *Ciudad y provincia DNI/NIF*  *Teléfono*  *e-mail empresa* | **FECHA:**  **FECHA DE VENCIMIENTO:**  **N. º DE FACTURA: FACTURAR A:** | *Fecha Fecha Número*  *Empresa cliente Calle* |
|  |  | *Ciudad y provincia* |
|  |  | *DNI/NIF* |
| *Método de pago | Condiciones de pago* |  | *Teléfono* |
|  |  | *e-mail cliente* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | | **IMPORTE** |
| Producto/Servicio 1 | | 142,00 € |
| Producto/Servicio 2 | | 52,00 € |
| Producto/Servicio 3 | | 25,00 € |
|  | **BASE IMPONIBLE** | 219,00 € |
|  | **IRPF** | 32,85 € |
| **IVA** | 45,99 € |
| **TOTAL** | **232,14 €** |

Datos adicionales de pago

Si tiene alguna pregunta relacionada con esta factura, comuníquese con

NOMBRE al Teléfono de empresa o e-mail de empresa