

Nombre de la empresa

FACTURA

Dirección
Ciudad, provincia y CP
DNI/NIF
Telf/e-mail

Fecha:
Fecha de vencimiento:
Nº de factura:
Para:

Fecha
Fecha
Número
Nombre de cliente
Dirección cliente
Ciudad, provincia y CP cliente
DNI/NIF cliente
Telf / e-mail cliente

Método de pago: Introducir

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Artículo 1	50,00 €
Artículo 2	90,00 €
Artículo 3	40,00 €
Artículo 4	130,00 €
	SUBTOTAL 310,00 €
	IVA 65,10 €
	IRPF 46,50 €
	OTROS 0,00 €
	TOTAL 421,60 €

Información adicional de pago

Condiciones de pago