LOGOTIPO

Nombre de organización

Eslogan de la organización

Calle de la organización
Ciudad, Estado o Provincia Código postal
000.000.0000 Fax 000.000.0000
NIF Nº :

FACTURA

Nº DE FACTURA:

FECHA: 21 de marzo de 2016

Para:

Enviar a:

UNIDADES	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
		SUBTOTAL	
		RETENCION I.R.PF. (15%)	
		IVA (21%)	
		TOTAL	

Todos los cheques pagaderos a: Nombre de la organización
Si tiene alguna pregunta relativa a esta factura, llame a: Nombre de contacto, Número de teléfono

¡GRACIAS POR SU COMPRA/ENCARGO !