|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| El nombre de la empresa  El eslogan de la empresa  Calle, ciudad y código postal  Teléfono Teléfono  Fax Fax  Correo electrónico  N.º de FACTURA Número  FECHA: Fecha  Todos los cheques se extenderán a Nombre de la empresa.  GRACIAS POR SU CONFIANZA |  | FACTURA | |
| Para: Nombre  Nombre de la empresa  Dirección postal  Ciudad y código postal  Teléfono  Id. de cliente: Id. | Enviar a: Nombre  Nombre de la empresa  Calle  Ciudad y código postal  Teléfono  Id. de cliente: Id. |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | comercial | trabajo | método de envío | condiciones de envío | fecha de entrega | condiciones de pago | fecha de vencimiento | |  |  |  |  |  | Pago a la recepción |  | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | cant. | N.º de artículo | descripción | | precio unitario | descuento | total de la línea | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | | | Total de descuento | |  |  | |  | | | Subtotal | | |  | |  | | | Impuesto sobre las ventas | | |  | |  | | | Total | | |  | | |