

FACTURA SIMPLIFICADA



Nombre de tu Empresa

Dirección: q

Ciudad y País: qq

CIF/NIF: qq

Teléfono: qq

Mail: qq

Fecha Emisión: qq

Número de Factura: qq

ID	Fecha1	Fecha2	Numero
1	2-7-2015	15-2-7-2015	1
2	9-2-2016	2-3-7-2016	1
3	15-2-2016	22-5-7-2016	2
4	19-2-2016	19-5-2-2016	3

GRACIAS POR SU CONFIANZA