

FACTURA SIMPLIFICADA



Nombre de tu Empresa

Dirección: aaaaaaaaaa
Ciudad y País: aaaaaaa
CIF/NIF: aaaaaaaaaa
Teléfono: aaaaaaaaa
Mail: aaaaaa

Fecha Emisión: aaaaaaa
Número de Factura: aaaaaaaaa

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