**Nombre de compañía FACTURA**

**Lema de compañía**

Dirección Fecha: 24 November, 2022

Ciudad, Código postal Factura: 1234

Teléfono (555) 555-0123  Fax (555) 555-0123

Descripción del proyecto o servicio:

**Facturar a:**

Nombre:

Nombre de la compañía

Dirección:

Ciudad, Código postal:

Teléfono:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descripción | Cantidad | Tasa | Importe |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Subtotal: |  |  |  |

Subtotal -

IVA -

Total -

Observaciones :

Total a pagar en 15 días. Las cantidades vencidas tendrán un cargo de servicio de un 1% por mes.