[Nombre de la compañía]

FACTURA

[Dirección de la calle]

[Ciudad, Estado Código postal]

Teléfono: (000) 000-0000

FACTURA #	FECHA	
2034	21/02/2018	

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE TÉRMINOS

564 Pagadero al recibirse

FACTURAR A

[Nombre]

[Nombre de la compañía]

[Dirección de la calle]

[Ciudad, Estado Código postal]

[Teléfono]

[Dirección de correo electrónico]

DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO UNITARIO	MONTO
Honorarios por servicios	1	200,00	200,00
Mano de obra: 5 horas a \$75/hr	5	75,00	375,00
Descuento por nuevo cliente		(50,00)	(50,00)
			-
			-