

FACTURA



TEST
test
[test]

FACTURAR A
[nombre_facturar_a]
[NIF_facturar_a]
[Direccion_facturar_a]

ENVIAR A
[nombreenviara]
[direccionenviara]

Nº FACTURA n_factura
FECHA fecha
Nº PEDIDO n_pedido
FECHA VENC. fecha_venc

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	IMPORTE
descripcionproducto1	cant1	precio1	importe1
descripcionproducto2	cant2	precio2	importe2
descripcionproducto3	cant3	precio3	importe3
			-
			€
			-
			€
			-
			€
			-
			€

CONDICIONES Y FORMAS DE PAGO

El pago se realizará en un plazo de 15 días.

Banco Santander

IBAN: ES12 0000 0000 XXXX

SWIFT/BIC: ABCDEXXX

Subtotal sub_total \$

IVA iva%

TOTAL IVA total_iva \$

TOTAL tol_valo \$

GRACIAS POR SU CONFIANZA