|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la compañía Eslogan de la compañía | factura |
| Dirección postal  Ciudad y código postal  Teléfono Escriba el teléfono | Fax Escriba el fax  Correo electrónico | Sitio web | **FACTURA** N.º N.º de factura  **FECHA** Escriba la fecha |
| PARA:  Nombre  Nombre de la empresa  Dirección postal  Ciudad y código postal  Teléfono Escriba el teléfono | Correo electrónico | **PARA** Descripción del proyecto o servicio  **O. C.** N.º N.º de O. C. |

|  |  |
| --- | --- |
| Descripción | Cantidad |
| Escriba la descripción 1 | Escriba el importe |
| Escriba la descripción 2 | Escriba el importe |
| Escriba la descripción 3 | Escriba el importe |
| Escriba la descripción 4 | Escriba el importe |
| Escriba la descripción 5 | Escriba el importe |
| Escriba la descripción 6 | Escriba el importe |
| Escriba la descripción 7 | Escriba el importe |
| Escriba la descripción 8 | Escriba el importe |
| Escriba la descripción 9 | Escriba el importe |
| Escriba la descripción 10 | Escriba el importe |
| Escriba la descripción 11 | Escriba el importe |
| Escriba la descripción 12 | Escriba el importe |
| Escriba la descripción 13 | Escriba el importe |
| Escriba la descripción 14 | Escriba el importe |
| Escriba la descripción 15 | Escriba el importe |
| Escriba la descripción 16 | Escriba el importe |
| Escriba la descripción 17 | Escriba el importe |
| **Total** | Escriba el importe total |

Todos los cheques se extenderán a nombre de Nombre de la compañía

El pago vence en 30 días.

##### Si tiene cualquier tipo de pregunta acerca de esta factura, póngase en contacto con Nombre | Teléfono | Correo electrónico

#### ¡Gracias por su confianza!