|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FACTURA |  |  |
| FECHA  Fecha | N.º DE FACTURA  Número | TU COMPAÑÍA  Dirección  Ciudad, estado y código postal  Teléfono  Fax  Correo |
| FACTURAR A  Dirección  Ciudad, estado y código postal  Teléfono  Fax  Correo |  |  |

| VENDEDOR | Puesto | Condiciones de pago | Fecha de vencimiento |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Pagar en el momento de la recepción |  |

| Cantidad | Descripción | Precio unitario | Total de línea |
| --- | --- | --- | --- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Producto | Descripción del producto | $Importe | $Importe |
| Producto | Descripción del producto | $Importe | $Importe |
| Producto | Descripción del producto | $Importe | $Importe |
| Producto | Descripción del producto | $Importe | $Importe |

| Subtotal |  |
| --- | --- |
| Impuesto sobre las ventas |  |
| Total |  |