FACTURA Nº _____

Pedido nº
Albarán nº
Enviado por:
Forma de pago:
Observaciones:

DESTINATARIO:

N.I.F.:

Fecha:

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	IVA %	R.E. %	IMPORTE

IVA / RE	%	%	%	%	%	%
B. Impon.						
Cuota						

TOTAL FACTURA