|  |  |
| --- | --- |
|  | FACTURA Fecha: Fecha |
| PARA:Nombre de la personaNombre de la compañíaDirección:Ciudad, Estado, Código PostalTeléfono: Teléfono |  |

|  |
| --- |
| ComentariosComience a escribir acá…. |

|  |
| --- |
| número de p.o |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| cantidad | descripción | precio unitario | TOTAL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SUBTOTAL |  |
|  | impuestos |  |
|  | total |  |