Nombre de su compañía

Lema de su compañía

Dirección
Ciudad, Código postal
Teléfono (509) 555-0190 Fax (509) 555-0191
N.I.F./C.I.F.

LOGO EMPRESA

Nº DE FACTURA: 1462/07-F

Fecha: 29-ago-11

Cliente

Nombre:
Att.:
Dirección:
Localidad:
Provincia:
C.P.:
Telf.:
N.I.F./C.I.F.

Nº Trabajo: 1462/07-F

Concepto
Descripcion del proyecto o servicio

DESCRIPCIÓN	TOTAL HORAS	COSTE HORA	TOTAL IMPORTE
Análisis Previo	5	25,00 €	€ 125,00
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
		SUBTOTAL	€ 125,00
		TIPO IMPOSITIVO	8,6%
		IMPUESTO SOBRE VENTAS	€ 10,75
		ENVÍO Y TRAMITACIÓN	
		TOTAL	€ 135,75