

**RAZON SOCIAL EMPRESA
ADJUDICATARIA, LOGO,**

FACTURA

[Calle]
[Ciudad, provincia, código postal]
CIF EMPRESA
Teléfono: [Teléfono] Fax: [Fax]

FACTURA N.º [____-]
FECHA: [FECHA]

PARA:
MADRID DESTINO CULTURA TURISMO Y NEGOCIO
CIF A-84073105
C/ Conde Duque, 9-11 2ª planta
28015 Madrid

CONCEPTO:
CÓDIGO CONTRATO: SP25-00363
SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES/AÑO: XX/XXXX
ESPECTACULO /PRODUCCION: XXXXXXXXXXXX
PERIODO/FECHAS:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	HORAS	€/HR	SUB IMPORTE
1	SERVICIO JEFE DE BARRA			
XX	SERVICIO AUXILIAR DE BARRA			

IMPORTE	
IVA 21%	
TOTAL A PAGAR:	

FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA
Nº CUENTA: _____
IBAN: _____