



NIT:  
Nombre: Telefono:  
Teléfono:  
Dirección:  
Razón:

Factura: 36  
Fecha: 29-06-2023

## Datos Del Cliente

**NIT**

## Nombre

kjhkj

Cant.	Descripción	Precio U.	Precio T.
5	GALLO BOTELLA VR	15.0	75.0

Total a pagar: Q75.0

## Cancelación y firma

-----

Gracias por su compra