



***Dalvasand  
Beauty  
Supply***

---

**N.º FACTURA:** id

**Empresa:** Dalvasand Beauty Supply

**Dirección:**

**Correo Electronico:**

**Teléfono:**

**Fecha y Hora de**

**impresión:** May 25, 2025 20:54

---

**DETALLES DE COMPRA**

---

**Fecha de compra:** created

**Proveedor:** supplier\_name\_product

**Comprador:** purchaser

**Total a pagar:** total