



## Recibo

CLIENTE Jose  
CI/RIF j-695698563  
TELEFONO 0212-5896352  
DIRECCION dirección del cliente de prueba  
N° RECIBO 000000000000001  
FECHA 09/08/2022  
HORA 03:33:01

J-xxxxxxxxx  
Company Name  
Av xxxxxxxx xxxxx,  
xxxxxx, Caracas  
(Plaza Venezuela) Distrito Capital  
(0212) XXX-XX-XX  
[company@example.com](mailto:company@example.com)

SERVICIO	DESCRIPCION	TOTAL
Servicio técnico	prueba	100,00
SUBTOTAL		100,00
IVA 16.00%		16,00
TOTAL		116,00
ABONO		79,26
MONTO PENDIENTE		36,74

NOTA:  
Para poder retirar debe poseer el recibo.