



Recibo

CLIENTE Jose
CI/RIF j-695698563
TELEFONO 0212-5896352
DIRECCION dirección del cliente de prueba
N° RECIBO 000000000000001
FECHA 07/08/2022
HORA 10:53:45

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

SERVICIO	DESCRIPCION	TOTAL
Servicio técnico	Prueba de Recibo número 1	50,00
SUBTOTAL		50,00
IVA 16.00%		8,00
TOTAL		58,00
ABONO		50,00
MONTO PENDIENTE		8,00

NOTA:
Para poder retirar debe poseer el recibo.