

Recibo

CLIENTE Jose

CI/RIF j-695698563 TELEFONO 0212-5896352

DIRECCION dirección del cliente de prueba

N° RECIBO 00000000000001

FECHA 08/08/2022 HORA 03:05:30 J-xxxxxxxx Company Name Av xxxxxxx xxxxx, xxxxxx, Caracas (Plaza Venezuela) Distrito Capital (0212) XXX-XX-XX

company@example.com

| SERVICIO | DESCRIPCION | TOTAL |
|------------------|-------------------|-------|
| Servicio técnico | prueba en dolares | 60,00 |
| | SUBTOTAL | 60,00 |
| | IVA 16.00% | 9,60 |
| | TOTAL | 69,60 |
| | ABONO | 63,09 |
| | MONTO PENDIENTE | 6,51 |

NOTA:

Para poder retirar debe poseer el recibo.