



## Recibo

CLIENTE Jose  
CI/RIF j-695698563  
TELEFONO 0212-5896352  
DIRECCION dirección del cliente de prueba  
N° RECIBO 000000000000005  
FECHA 06/08/2022

Company Name  
direccion,  
direccion, VZ  
(212) XXX-XX-XX  
[company@example.com](mailto:company@example.com)

SERVICIO	DESCRIPCION	TOTAL
Servicio técnico	ghntghn	3.000,00
SUBTOTAL		3.000,00
IVA 12.00%		360
TOTAL		3.360,00
ABONO		1.000,00
MONTO PENDIENTE		2.360,00

NOTA:  
Para poder retirar debe poseer el recibo.