



 2295 9661

Pedido: C20190729-64

## DATOS DE FACTURACIÓN

---

**Nit:** 45245

**Nombre:** Shaka

**Dirección:** 5ta Calle 15-45 Zona 10 Guatemala, Edificio centro empresarial Torre 1 Oficina 206

## DATOS DE ENTREGA

---

**Nombre:** José Juan Carlos

**Apellidos:** Márquez

**Correo electrónico:** prueba@envio.sos

**Teléfono:** 59543300

**Dirección:** 5ta Calle 15-45 Zona 10 Guatemala

**Departamento:** Guatemala

**Municipio:** Guatemala

**Código postal:** 502

**Observaciones:**

## DETALLES DE COMPRA

---

Producto	Cantidad	Precio	Subtotal
Total			Q.26.00