



 2295 9661

Pedido No.: C20190731-78

Fecha: 2019-07-31

## 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

---

**Forma de pago:** Pago por cheque ó deposito bancario

SKU	Producto	Cantidad	Precio	Subtotal
Total				Q.13.00