

Sindicato de Empleado de Comercio 2

Comprobante de pago del dictado

DNI: 11111110

Nombre: Prueba Alumno

Mail: asd@asd.com

Celular: 2020202020

Fecha: 2024/05/23

Dictado	Precio	Desc	Precio (Desc)	Periodo	Cant	Total
Prueba	\$10000.00	0%	\$10000.00	mes	1	\$10000.00
					Total	\$10000.00