

Bill SPORT- POWERS

Mã hóa đơn:

Thông tin khách hàng

Họ tên:

Số điện thoại:

Thanh Chuyển khoản

Ngày thanh toán:

toán:

| STT | Mã Sản Phẩm | Tên Sản Phẩm | Số lượng | Giá bán | Thành tiền |
|-----|-------------|--------------|----------|---------|------------|
| | | | | | Tổng tiền |