

# Factura

**Cliente:** Pisba  
**Ciudad:** Boyacá  
**Dirección:** krincon@example.com  
**Correo:** 565 36 88  
**Teléfono:** 311

**Cantidad:** 2494.58  
**Monto Total:** \$ completa  
**Modalidad de Pago:** fallido  
**Estado de Pago:** 2025-02-24 06:26:53.516587

Fecha de la factura: