## **PETSTORE**



**Dirección:** Av Revolución Col Mixcoac CDMX

**Teléfono**: 555555555

**N.º DE FACTURA FECHA**001 2021/05/20 22:54:39

## **FACTURAR A**

Gustavo apPaterno ApMaterno

Dirección:

123444

fher@ciencias.unam.mx

ID. DEL CLIENTE	TÉRMINOS	
12	Pago contra entrega	

DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
string	1	10	10
			-
			-
			-
			-
			-
			-
Gracias por su confianza	SUBTOTAL TIPO IMPOSITIVO IMPUESTOS TOTAL		10
			10