

### Vendedores

ID Personal  
Nombre Personal  
Tienda Asignada  
Num. Seguro Social  
Fecha de Ingreso

### Facturas

Num. Factura  
Fecha de Factura

Automovil

Cliente

Vendedor

### Cientes

ID Cliente  
Nombre  
Num. Telefono  
Correo Electronico  
Direccion  
Ciudad  
Estado/Provincia  
Pais  
Codigo Postal  
RFC

### Automoviles

VIN  
Fabricante  
Modelo  
Año  
Color

