NOMBRE	OTA DE REMISION	DIA MES AND DIC 23 REMISION No. SU PEDIDO
DOMICILIO CIUDAD Y ESTA	80417	TELEFONO
CANTIDAD 1 3		PRECIO IMPORTE
3 4 5 6	Jenicio (° cre g domicilio q turd F-250 e	co
7 8 9	Placas ND-62	84-B iona \$250
0		
		SUB-TOTAL \$ 500
		I.V.A.
	FIRMA DE RECIBIDO CONDICIONES DE PAGO	TOTAL

Pen

译