

CUENTA DE COBRO ☐REMISIÓN ☐

No.

RECIBO DE PAGO ☐PEDIDO ☐

SEÑOR(ES):

FECHA

28 06 2024

C.C.Ó NIT:

DIRECCIÓN:

TEL.

CONTADO: ☐CREDITO: ☐

PLAZO:

CANT.

DESCRIPCIÓN

VR. UNIT.

VR. TOTAL.

1

MONTADA DE MAMA

40.00 40.00

1

VIAJERA

1

REVESADA

GDU 501

MONTALLANTAS  
LA 52

NIT: 71.001.498-7 / Cel: 313 634 85 64

Montallantas LA 52

NIT: 71.001.498-7

Cra. 52 N°. 10 - 3 Guayabal

Cel: 313 634 85 64

Vendedor

SUB-TOTAL \$

TOTAL

\$

40.00

C.C. / NIT: