

NOMBRE: NOLAN ENRIQUE		FECHA FACTURACIÓN		
NIT:	TEL / CEL:	DÍA 08	MES 01	AÑO 19.
DIRECCIÓN:		CIUDAD:		

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Seposir carden. pro.		60.000.
		TOTAL \$	60.000.