

FACTURA
51430

BARBARA SUSANA DEMIAN ALRAYES
4Año

CRISTINA ALRAYES DE DEMIAN
17.563.335

Mensualidad Octubre 5314.47

EXENTO 5314.47
5473.9

Tipo Cob:Transferencia: 0 Abono:
Punto De Venta: 0
Bolivares:
Nro.Doc: 17.563.335
Caracas 2023-11-17

FACTURA
51430

BARBARA SUSANA DEMIAN ALRAYES
4Año

CRISTINA ALRAYES DE DEMIAN
17.563.335

Mensualidad Octubre 5314.47

EXENTO 5314.47
5473.9

Tipo Cob:Transferencia: 0 Abono:
Punto De Venta: 0
Bolivares:
Nro.Doc: 17.563.335
Caracas 2023-11-17