



# COMPLETA LA LISTA DE LA COMPRA



| 2 ? 3<br>●●●<br>CANTIDAD | PRODUCTOS     |
|--------------------------|---------------|
| <input type="text"/>     | V S<br>       |
| <input type="text"/>     | N R N J S<br> |
| <input type="text"/>     | P L T N S<br> |
| <input type="text"/>     | K W S<br>     |