Contra recibo

FECHA	NUMERO
09 mes 12 año	

RECIBIMOS DE:

NUMERO	FECHA	IMPORTE	OBSERVACION
43977	18 Dic	375.07	
43931	17 Dic	349.76	
	TOTAL		

DIAS	L	M	M	J	V	S	HORARIO	FECHA DE PAGO
REVISION							DE A HRS.	
PAGO							DE A HRS.	

FIRMA	SELLO
19-Ene-2015.	

ORIGINAL: AMARILLO PROVEEDOR - COPIA BLANCA ANEXAR FACTURA

Office DEPOT.

7 709990 983463