Contra recibo

FECHA	NUMERO
25 01 24	

RECIBIMOS DE: Indelek

NUMERO	FECHA	IMPORTE	OBSERVACION
29643		120.57	
29379		171.15	
29440		1,996.77	
	TOTAL		

DIAS	L	M	M	J	V	S	HORARIO	FECHA DE PAGO
REVISION				X			DE 16 A 17 HRS.	25 02 24
PAGO				Y			DE ~~12~~ A 13 HRS.	

FIRMA	SELLO

ORIGINAL: AMARILLO PROVEEDOR - COPIA BLANCA ANEXAR FACTURA

Office DEPOT

7 709990 983463