

Art. 29 CFF (obligatorio)

Favor de enviar XML y PDF respectivo a la dirección

**spyvision.mexico@electrolux.com** para su validación y pago

Recepción del pago recibido enviar a :

**complementodepagos@electrolux.com**

A mas tardar el día 10 de cada mes



**Electrolux**

**Nº**

**46090**

**A**

ELECTROLUX HOME PRODUCTS DE MEXICO, S.A. DE C.V.

Cd. Juárez, Chih. a 17 de ABRIL de 2026

PROVEEDOR: IWOZEBK

FACTURA

IMPORTE

VARIAS

21,240<sup>08</sup> MXN

Recibio: [Signature]

Fecha de Pago: \_\_\_\_\_

La entrega de contrarecibos sera los Martes de 9:00 a.m. a 1:00 p.m.