Contra recibo

FECHA			NUMERO
10 (día)	10 (mes)	2021 (año)	

RECIBIMOS DE: Indelex

NUMERO	FECHA	IMPORTE	OBSERVACION
40800	7-10	22,601.44	
40773	5-10	1,701.36	
40638	3-10	17.92	
40728	4-10	4,489.85	
	TOTAL		

DIAS	L	M	M	J	V	S	HORARIO	FECHA DE PAGO
REVISION							DE A HRS.	10 / 11 / 2021
PAGO							DE A HRS.	

FIRMA	SELLO

ORIGINAL: AMARILLO PROVEEDOR - COPIA BLANCA ANEXAR FACTURA

Office DEPOT

7 709990 983463