

Contra recibo

FECHA

87 02 24

NUMERO

RECIBIMOS DE:

Indelek

NUMERO	FECHA	IMPORTE	OBSERVACION
30953		236.45	
31112		2,348.52	
31167		535.90	
31142		412.08	
TOTAL			

DÍAS	L	M	M	J	V	S	HORARIO	FECHA DE PAGO
REVISION				*			DE 16 A 17 HRS.	29 03 24
PAGO				*			DE 16 A 17 HRS.	
FIRMA							SELLO	
								

ORIGINAL: AMARILLO PROVEEDOR - COPIA BLANCA ANEXAR FACTURA

Office DEPOT.

7 709990 983463