

Contra recibo

FECHA

26 9 24 AAA

NUMERO

RECIBIMOS DE:

In deltek

NUMERO	FECHA	IMPORTE	OBSERVACION
40129	19-9	5,101.61	
40244	21-9	656.14	
40257	23-9	1,144.57	
40260	23-9	92.44	
40353	25-9	209.44	
TOTAL			

DIAS	L	M	M	J	V	S	HORARIO	FECHA DE PAGO
REVISION							DE A HRS.	26 10 24
PAGO							DE A HRS.	
FIRMA								SELLO

ORIGINAL: AMARILLO PROVEEDOR - COPIA BLANCA ANEXAR FACTURA

Office DEPOT.

7 709990 983463