Contra recibo

FECHA	NUMERO
12 | 12 | 24	

RECIBIMOS DE: Indelok

NUMERO	FECHA	IMPORTE	OBSERVACION
43586		986.00	
TOTAL			

DIAS	L	M	M	J	V	S	HORARIO	FECHA DE PAGO
REVISION				X			DE 10 A 17 HRS.	12 | 01 | 25
PAGO				X			DE 10 A 17 HRS.	

FIRMA	SELLO

ORIGINAL: AMARILLO PROVEEDOR - COPIA BLANCA ANEXAR FACTURA

Office DEPOT.

7 709990 983463