Contra recibo

FECHA			NUMERO
DD	MM	AAAA	

RECIBIMOS DE: Indele K

NUMERO	FECHA	IMPORTE	OBSERVACION
29857	30/1/29	$ 1,653.48	MXN.

TOTAL $ 1,653.48 MXN

DIAS	L	M	M	J	V	S	HORARIO	FECHA DE PAGO
REVISION							DE A HRS.	26 02 24
PAGO					✓		DE 9 A 2 HRS.	

FIRMA

SELLO

ORIGINAL AMARILLO PROVEEDOR - COPIA BLANCA ANEXAR FACTURA

Office DEPOT

7 709990 983463