Contra recibo

FECHA	NUMERO
20 | 2 | 25	

RECIBIMOS DE: Indelex

NUMERO	FECHA	IMPORTE	OBSERVACION
46286		84.62	
46343		1,911.68	
46360		1,911.68	
46390		14.50	
46416		593.11	
46425		2,241.00	
	TOTAL		

DIAS	L	M	M	J	V	S	HORARIO	FECHA DE PAGO
REVISION				X			DE 16 A 17 HRS.	20 | 03 | 25
PAGO				X			DE 16 A 17 HRS.	

FIRMA	SELLO

ORIGINAL: AMARILLO PROVEEDOR - COPIA BLANCA ANEXAR FACTURA

Office DEPOT.

7 709990 983463