

Contra recibo

FECHA

9 | 02 | 24

NUMERO

RECIBIMOS DE:

Indeflek

NUMERO	FECHA	IMPORTE	OBSERVACION
41917	26/ene	831.60	
42041	29/ene	122.73	
42048	30/ene	2,567.70	
42244	1/feb	2,338.20	
422423	6/feb	1,682.03	
30196	6/feb	83.25	
TOTAL			

DIAS	L	M	M	J	V	S	HORARIO	FECHA DE PAGO
REVISION							DE A HRS	8 05 24
PAGO							DE A HRS	
FIRMA							SELLO	
								

ORIGINAL: AMARILLO PROVEEDOR - COPIA BLANCA ANEXAR FACTURA

Office DEPOT.