

Contra recibo

FECHA

NUMERO

DD

MM

AAAA

RECIBIMOS DE:

IndeleK

NUMERO

FECHA

IMPORTE

OBSERVACION

A035787 29/5/24 \$ 2,565.- MXN.

TOTAL

\$ 2,565.- MXN.

DIAS	L	M	M	J	V	S	HORARIO			FECHA DE PAGO		
REVISION						✓	DE	A	HRS.	28	06	24
PAGO						✓	DE	A	HRS.			
FIRMA							SELLO					
												

ORIGINAL: AMARILLO PROVEEDOR - COPIA BLANCA ANEXAR FACTURA

Office DEPOT



T* 709990 983463

10/10/10

10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10

10/10/10

10/10/10 10/10/10 10/10/10

10/10/10 10/10/10 10/10/10

10/10/10