Contra recibo

FECHA DIA	MES	AÑO	NUMERO
12	9	24	

RECIBIMOS DE: Indelek

NUMERO	FECHA	IMPORTE	OBSERVACION
39809		31.32	
39788		1,014.25	
39542		1,643.24	
39524		291.80	
39501		1,801.46	
34679		526.38	
34653		357.01	
34654		64.59	
39637		486.96	
39766	TOTAL	1,747.19	

DIAS	L	M	M	J	V	S	HORARIO	FECHA DE PAGO
REVISION				X			DE 16 A 17 HRS.	12 / 10 / 24
PAGO				X			DE 16 A 17 HRS.	

FIRMA	SELLO

ORIGINAL: AMARILLO PROVEEDOR - COPIA BLANCA ANEXAR FACTURA

Office DEPOT.

7 709990 983463

Contra recibo

FECHA	NUMERO
12 / 9 / 24	

RECIBIMOS DE: Indelex

NUMERO	FECHA	IMPORTE	OBSERVACION
39713		230.90	
39707		1,879.44	
	TOTAL		

DIAS	L	M	M	J	V	S	HORARIO	FECHA DE PAGO
REVISION				X			DE 16 A 17 HRS.	12 / 10 / 24
PAGO				X			DE 16 A 17 HRS.	

FIRMA	SELLO

ORIGINAL: AMARILLO PROVEEDOR - COPIA BLANCA ANEXAR FACTURA

Office DEPOT.

7 709990 983463

614-184-15-15