

FECHA REVISIÓN		
Día	Mes	Año

Recibimos de:

	Factura No.	de Fecha	Importe	Observaciones
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

TOTAL:

Firma de quien recibe a revisión

ORIGINAL - LANCETA

FECHA PAGO		
Día	Mes	Año

Días de pago y revisión:
Martes
de 16:00 a 18:00 hrs.

FECHA REVISIÓN		
Día	Mes	Año

Recibimos de:

	Factura No.	de Fecha	Importe	Observaciones
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

TOTAL:

Firma de quien recibe a revisión

COPIA - PROVEEDOR

FECHA PAGO		
Día	Mes	Año