

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
DEPARTAMENTO DE TESORERIA
CALLE ESCORZA Y V. GUERRERO



DIA	MES	AÑO

CONTRA-RECIBO No.
28271

RECIBIMOS DE:

LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS A REVISION:

NUMERO	IMPORTE	NUMERO	IMPORTE
TOTAL GENERAL \$			

FIRMA

SELLO

Fecha de Rev.09/08/2004 No.Rev.1 For 7.5 Tes 01

LA PRESENTACION DE ESTE DOCUMENTO ES REQUISITO INDISPENSABLE PARA
EFECTUAR EL PAGO DE LAS FACTURAS QUE MENCIONA.

ORIGINAL

DISTRIBUCION: ORIGINAL - PROVEEDOR COPIA ROSA - DEPARTAMENTO DE TESORERIA

Serviformas, S. de C.V. Norte Tel. 415-01-65 y 414-60-27

