

SANBORN HERMANOS S.A.
INFORME DE MERCANCIAS RECIBIDAS Y GASTOS

U.C. **040**

FOLIO

Nº 04982

CIA	TIPO DOCTO	CODIGO	RAZON SOCIAL	
01			S.A. BORN	

DIA	MES	AÑO	FACTURA	C. COSTO	UNIDAD	TIPO DE O.C. NUM O.C.	T. PAGO
20	12	19	20125	0403	1000		

OBSERVACIONES 70% A/B 30% TDA

MERCANCIA RECIBIDA POR W. B. B. B. NOMBRE W. B. B. B. FIRMA [Signature]

INFORMACION PARA EL PROVEEDOR

SE PAGARA SI LAS CONDICIONES SON DE

- 10 DIAS EL 23
- 11 A 30 DIAS EL 1
- 1 MES EL 8
- 2 MES EL 16
- 3 MES EL 24
- 6 MES EL 31
- 12 MS
- 20 MS
- 28 MS

1 LA MERCANCIA QUE ENTREGUE ENTRE

- EL 1 Y EL 7 DEL MES
- EL 8 Y 15 DEL MES
- EL 16 Y 23 DEL MES
- EL 24 Y 31 DEL MES

2 EL HORARIO DE PAGO ES DE 10.00 A 13.00 Y DE 16.00 A 17.00

3 DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO PARA RECOGER SU CHEQUE MS=MES SIGUIENTE

DUPLICADO-PROVEEDOR