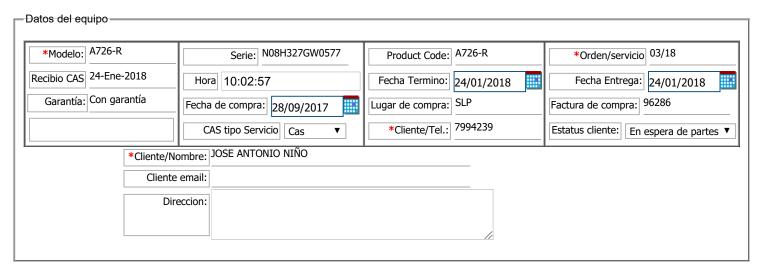
NÚMERO DE RMA: 17787

C. de servicio: Computación y Servicios Electrónicos --- San Luis Potosi





Datos SAD———				
	Pago:	Factura de CAS:	Fecha de Pago: 00/00/0000	
	Reincidencia: ▼			

"FAVOR DE ANEXAR ESTA HOJA EN EL RETORNO DE LA REFACCION"

Conformidad del cliente

Fecha:_____

Nombre:_____ Recibio:_____

Firma: Firma y Sello: