

Cia. a pagar: _____

Fecha: _____

No. De Cuenta a Pagar

Nombre del Cliente

No. Cedula

FAVOR LLENAR EN IMPRENTA

Monto a Pagar		
Cheque		
Efectivo		



E-mail: contactenos@smrey.com
Internet: www.smrey.com
Call Center: 270-5535

Escriba en letras Total del Pago

Banco

No. Cheque

No. Telefono