

DE REMISION

DIA / MES / AÑO
10 / 12 / 21

NOMBRE	REMISION No. / SU PEDIDO
DOMICILIO	COLONIA O SECTOR
CIUDAD Y ESTADO	TELEFONO

CANTIDAD	CONCEPTO	PRECIO	IMPORTE
1			
2	1 Mercado		\$ 70
3			
4	1 jugo		35
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12	COMISARIADO EJIDAL		
13	PRESIDENTE		
14	RUIZ, NAYARIT.		
15		\$105	
16			

FIRMA DE RECIBIDO
CONDICIONES DE PAGO



SUB-TOTAL

I.V.A.

TOTAL

NOTA DE REMISION

N°

NOMBRE _____
 DIRECCIÓN _____
 CIUDAD _____ TEL: _____
 CONDICIONES _____ DIA / MES / AÑO 10 / 12 / 21

CANT.	ARTÍCULO	PRECIO	IMPORTE
1	4 Comida		\$ 20000
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

COMISARIADO EJIDAL
PRESIDENTE
RUIZ, NAYARIT.

CANTIDAD CON LETRA _____

DEBO (EMOS) Y PAGARÉ (MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE _____

LA CANTIDAD SEÑALADA A LA VISTA, CORRESPONDIENTE AL IMPORTE DE MERCANCIAS RECIBIDAS DE CONFORMIDAD. SI NO FUERE PAGADA A SU VENCIMIENTO, CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS DEL _____ %

SUB-TOTAL	20000
IVA	
TOTAL	

FIRMA DE CONFORMIDAD _____

Rayter