

# NOTA DE REMISIÓN

Nº

NOMBRE

DIRECCIÓN

CIUDAD

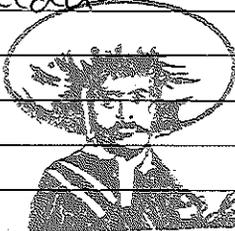
TEL.

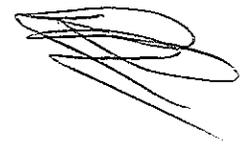
CONDICIONES

DÍA

MES

AÑO

CANT.	ARTÍCULO	PRECIO	IMPORTE
	1 Comida		\$200 <sup>00</sup>
			
	COMISARIADO EJIDAL		
	PRESIDENTE		
	RUIZ, NAYARIT.		
CANTIDAD CON LETRA			
DEBO (EMOS) Y PAGARÉ (MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE		SUB-TOTAL \$205 <sup>00</sup>	
LA CANTIDAD SEÑALADA A LA VISTA, CORRESPONDIENTE AL IMPORTE DE		IVA	
MERCANCIAS RECIBIDAS DE CONFORMIDAD, SI NO FUERE PAGADA A SU		TOTAL \$200 <sup>00</sup>	
VENCIMIENTO, CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS DEL _____%			
FIRMA DE CONFORMIDAD			



Rayter