

NOTA DE REMISIÓN

N°

NOMBRE


DIRECCIÓN

CIUDAD

TEL.

CONDICIONES

DÍA 16 MES 12 AÑO 21

CANT.	ARTÍCULO	PRECIO	IMPORTE
1	Desayuno		\$ 100.00
 JUEZ AUXILIAR MESA DEL NAYAR			
CANTIDAD CON LETRA		PERIODO	
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	
		IVA	
		TOTAL	\$ 100.00

FIRMA DE CONFORMIDAD

Rayter