NOTA DE REMISION

DIA	MES	AÑO
29	03	17

PEDIDO No. _____

CLIENTE _____

DOMICILIO _____

CIUDAD O EDO. _____ TEL. _____

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	PRECIO	IMPORTE
01	broca de 1/4 omento		25.-
09	Toquetes		3.-

PAGADO

POR ESTE PAGARE ME (NOS) OBLIGO (AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE _____ EN _____ O EN CUALQUIER LUGAR QUE SE ME REQUIERA LA CANTIDAD INDICADA EN ESTE DOCUMENTO MAS EL _____ % DE INTERESES MORATORIOS EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DEL MISMO A SU FECHA DE VENCIMIENTO / /

FIRMA DE CONFORMIDAD

SUBTOTAL	
I.V.A.	
TOTAL	28.-