

NOTA DE REMISION N°

NOMBRE Pasteleria mi Lupita

DIRECCION _____

CIUDAD _____ TEL. _____

CONDICIONES _____ FECHA DIA 22 / MES Feb / AÑO 24

| CANT. | ARTICULO | PRECIO | IMPORTE |
|-------|-----------------------|-------------|---------|
| 1 | 1 pastel Normal | \$280 | |
| 2 | pastelito Kinder vela | \$56 | |
| 3 | Tacos | 424 | |
| 4 | Verduras | 110 | |
| 5 | Complementos | 254 | |
| 6 | Desechable | 129 | |
| 7 | Refresco | 130 | |
| 8 | | <u>1047</u> | |
| 9 | Accite ASA | 110 | |
| 10 | | | |

CANTIDAD CON LETRA _____

DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE _____
 A LA VISTA LA CANTIDAD SEÑALADA IMPORTE DE MERCANCIAS RECIBIDAS DE CONFORMIDAD. SI NO FUERE PAGADA A SU VENCIMIENTO, CAUSARA INTERESES MORATORIOS DEL _____ % MENSUAL

SUB-TOTAL _____

TOTAL 1487

USUAL _____
 FIRMA DE CONFORMIDAD