ALEXANDER MD.

Nota de Remisión

REMISION No.	PEDIDO No.	DIA	MES	AÑO
		02	07	24

CLIENTE Juan A. Martinez Davila

DOMICILIO Hospital General Loreto

CIUDAD O EDO. Loreto Zac. TEL.:

CONDICIONES Traslado

CANT.	CONCEPTO	PRECIO	IMPORTE
1	Hamburgueza Grande	$85	$85
1	Orden de Pazos	$40	$40
1	Agua Natural	$17	$17

Por el presente pagaré reconozco deber y me obligo a pagar en esta ciudad o en cualquier otra que se me requiera de pago a _____ su orden el día _____ la cantidad de _____ valor recibido en mercancía. Este pagaré mercantil está regido por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y demás correlativos por no ser pagaré domiciliado.

SUB/TOTAL

TOTAL $142

FORMULO:	CONDUCTO:	RECIBI:

euroformos

Nota de Remisión

REMISION No.	PEDIDO No.	DIA	MES	AÑO
		02	07	24

CLIENTE Juan A. Martinez Davila

DOMICILIO Hospital General Loreto

CIUDAD O EDO. Loreto Zac. TEL.:

CONDICIONES Traslado

CANT.	CONCEPTO	PRECIO	IMPORTE
1	Hamburgueza Grande	$85	$85
1	Orden de Pazos	$40	$40
1	Agua Natural	$17	$17

Por el presente pagaré reconozco deber y me obligo a pagar en esta ciudad o en cualquier otra que se me requiera de pago a _____ su orden el día _____ la cantidad de _____ valor recibido en mercancía. Este pagaré mercantil está regido por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y demás correlativos por no ser pagaré domiciliado.

SUB/TOTAL

TOTAL $142

FORMULO:	CONDUCTO:	RECIBI:

3751

PRESIDENCIA MUNICIPAL
NORIA DE ÁNGELES, ZAC.

euroformos