Acudí a traslado medico a la ciudad de zacatecas al Hospital General a llevar a persona a traslado.

ALEXANDER NO.

Nota de Remisión

REMISION No.	PEDIDO No.	DIA	MES	AÑO
CLIENTE JUAN A. MARTINEZ DAVILA		24	07	24
DOMICILIO DESAYUNOS HOSPITAL GENERAL				
CIUDAD O EDO. ZACATECAS	TEL.:			
CONDICIONES TRASLADO MEDICO				

CANT.	CONCEPTO	PRECIO	IMPORTE
1	Desayuno	$75	$75
1	Agua de Orchata	$35	$35
1	Postre	$40	$40
		SUB/TOTAL	
		TOTAL	$150

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.

FORMULO:	CONDUCTO:	RECIBI:

euroformas

3751

Nota de Remisión

REMISION No.	PEDIDO No.	DIA	MES	AÑO
CLIENTE JUAN A. MARTINEZ DAVILA		24	07	24
DOMICILIO DESAYUNOS HOSPITAL GENERAL				
CIUDAD O EDO. ZACATECAS	TEL.:			
CONDICIONES TRASLADO MEDICO				

CANT.	CONCEPTO	PRECIO	IMPORTE
1	Desayuno	$75	$75
1	Agua de Orchata	$35	$35
1	Postre	$40	$40
		SUB/TOTAL	
		TOTAL	$150

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.

FORMULO:	CONDUCTO:	RECIBI:

euroformas

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
PRESIDENCIA MUNICIPAL
NORIA DE ÁNGELES, ZAC.