

	Formuló									c	Cantidad
	uló		CON		Han			6	00	919	
	Conducto		CONDICIONES	ONCIDE ON	HAND	Malada		adia	101 61	oa de	Concepto
69	0	I							P		
	Re	TOTAL	SUB.TOTAL		Hallow						Precio
	Recibi	1800									Importe

NOTA DE REMISIÓN

REMISIÓN No.

PEDIDO No.

DIA MES AÑO

DOMICILIO

CLIENTE

CIUDAD O EDO.

TEL.