REMISION

Fecha: _____ Ciudad _____

Señores: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Nit: _____

	Descripción	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
			Total	

Observaciones _____

_____

_____

Recibido