

REMITENTE		FECHA		
VENDIDO A:		DIA	MES	AÑO
<i>Semarnat Delegación Federativo del Ed. de Pue.</i>		<i>20 /abril/ 18</i>		
		CONDICIONES		
		NUM.		
CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	PRECIO	IMPORTE	
1				
2				
3	<i>1 Consumo de alimentos</i>	<i>353.00</i>		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
DEBO (EMOS) Y PAGARE (MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE:		SUBTOTAL		
A LA VISTA LA CANTIDAD SEÑALADA, IMPORTE EN DOLARES MERCANCIAS RESIDUAS DE CONFORMIDAD, SI NO FUERA PAGADA A SU VENCIMIENTO, CAUSARA INTERESES MORATORIOS DEL % MENSUAL.		TOTAL \$	<i>353.00</i>	
		ACEPTO (AMOS)		

Formularios

ccc-099