

20 de noviembre, local 2,
C.P.13700, San Nicolás Tetelco,
Tláhuac, CDMX.

Folio:

Fecha:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Grado: _____

Servicio solicitado: _____

Cant.	Código y descripción	Precio	Importe

Nota de remisión sin valor fiscal
En caso de requerir factura solicitarla

Sub/total	
IVA 16%	
Total	

Tel. 55-61-37-30-57
www.aulaintelimundo.com
inteli.tetelco@gmail.com

Pago comprendido del _____ al _____

20 de noviembre, local 2,
C.P.13700, San Nicolás Tetelco,
Tláhuac, CDMX.

Folio:

Fecha:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Grado: _____

Servicio solicitado: _____

Cant.	Código y descripción	Precio	Importe

Nota de remisión sin valor fiscal
En caso de requerir factura solicitarla

Sub/total	
IVA 16%	
Total	

Tel. 55-61-37-30-57
www.aulaintelimundo.com
inteli.tetelco@gmail.com

Pago comprendido del _____ al _____