

**NOTA DE REMISIÓN ( ART 109 Y 114 C. T. )**

**NOMBRE DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL  
CONTRIBUYENTE EMISOR:**

**GIRO / ACTIVIDAD:**

**DIRECCIÓN (oficinas, establecimientos y sucursales)**

**FECHA**

**NOTA DE REMISIÓN**

**Nº**

**N.I.T.**

**N.R.C.**

**NOMBRE DEL CLIENTE**

**DIRECCIÓN**

**DEPARTAMENTO / MUNICIPIO:**

**N.I.T.**

**N.R.C**

**GIRO**

**CONDICIONES DE OPERACIÓN:**

**Nº Y FECHA DEL COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL**

**BIENES REMITIDOS A TÍTULO DE:**

**EMITIDO PREVIAMENTE:**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	MONTO TOTAL
	(INDIVIDUALIZAR E IDENTIFICAR PLENAMENTE)		

**TOTAL**

**US\$**

**ENTREGADO POR:**

**NOMBRE**

**D.U.I.**

**FIRMA**

**RECIBIDO POR:**

**NOMBRE**

**D.U.I.**

**FIRMA**

**DE LA IMPRENTA**

**NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL :**

**NIT:**

**NRC:**

**DOMICILIO:**

**AUTORIZACION DE IMPRENTA No.:**

**FECHA DE AUTORIZACIÓN:**

**DEL TIRAJE**

**RANGO DE NUMERACION CORRELATIVA AUTORIZADA:**

**NUMERO Y FECHA DE AUTORIZACION :**

**FIRMA Y SELLO DEL EMISOR**

**1º COPIA EMISOR**

**2º COPIA CLIENTE**