

Servicio de Taxi

Taxi: _____ Sitio: _____

Nombre: _____

Lugar de Salida: _____

Lugar de Destino: _____

Total 4200.-

Nombre y Firma del Conductor

"Lugar de expedición: Puerto Vallarta, Jalisco.

"Esta Nota de Remisión no tiene ningún Valor Fiscal.

Servicio de Taxi

Taxi: _____ Sitio: _____

Nombre: _____

Lugar de Salida: _____

Lugar de Destino: _____

Total 200.-

Nombre y Firma del Conductor

"Lugar de expedición: Puerto Vallarta, Jalisco.

"Esta Nota de Remisión no tiene ningún Valor Fiscal.



NUEVA IMAGEN
TRANSPORTACIÓN TERRESTRE NUEVA IMAGEN AC
R.F.C. TTN06072242A

TALÓN DE CAJERO

Folio: **MOS-01-000301689** Serie

Código de Seguridad: **6162751675**

Cajero: **Nflores**

Fecha: **30/06/17**

Caja: **1.1**

Hora: **21:25:7**

Destino: **Zona 5**

Origen: **Zona 5**

SEDAN

Zona 5

Tarifa: **260.00**

Forma Pago: **Efectivo**

Moneda: **Pesos**



Reservaciones: (55) 57-16-16-16
Facturación: facturacionnuevaimagen.com
facturacion@taxisaeropuerto.com.mx