# FERREAGROPECUARIA EL OESTE

**ALEXANDRA ISABEL PELAEZ**

Carrera 7a. No. 9-19 Tel. 859 74 75 Salamina - Caldas

**REMISIÓN**

**Fecha:** 14 **de** Enero **de 2026**

**Señor (a):** Dirección Territorial De Salud De Caldas

**Dirección:** Carrera 21 # 29-79

| CANT. | DESCRIPCION | Vr. Unitario | Vr. TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Procedimiento aplicacion DE | | |
| | Biologico Antirabica | | 10500 |
| | En Establecimiento | | |
| | | | |
| | | | |
| | Procedimiento Aplicacion de | | |
| | Biologico - Antirabica | | |
| | En El Domicilio | | 25000 |
| | | | |
| | | | |
| | Jeringa 2ml | 500 | |
| | Guantes | 1000 | |
| | | | |
| | | | |
| | | TOTAL $ | |

**LETRA DE CAMBIO** $

| FECHA | DIA | MES | AÑO | FECHA VENCIMIENTO | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

SEÑORES:

SE SERVIRA(N) UD.(S) PAGAR SOLIDARIA E INCONDICIONALMENTE POR ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO, EXCUSANDO EL AVISO DE RECHAZO Y LA PRESENTACION PARA EL PAGO *EN:*

EN ORDEN DE:

LA SUMA DE:

| INTERES PACTADO | |
|---|---|
| DURANTE EL PLAZO: | % MENSUAL |
| DE MORA: | % MENSUAL |

*ATTE:* FIRMA (GIRADOR)

C.C. NIT.

ACEPTADA

FIRMA Y C.C. NIT.

EDITORIAL VANEGAS CEL. 3117166644

Powered by CamScanner