

**JAURIA DISTRIBUIDORA**

TORIBIO PÉREZ VAZQUEZ

AV IGNACIO ZARAGOZA 12, SANTA ROSA JAUREGUI

RFC: TOR-101010-AR1

PEDIDO

HÉCTOR ORTIZ ESTRADA [262]

REMISION 2229

LOMAS SAN JUAN 84

FECHA 05-04-2021

COL.- LOMAS DE SAN JUAN

VENCE 2021-04-05

SAN JUAN DEL RÍO QUERÉTARO C.P. 76806

RFC. XAXX010101000 TEL.

VENDEDOR

TORIBIO

PIEZAS	DESCRIPCION	PRECIO	DESC	IVA	IMPORTE
1	TRANSP PTA METALICA 55X38.5X35.2CM	\$ 258.62	\$ 0.00	\$ 41.38	\$ 300.00
8	TIRA PASTILLAS PET PILLER *	\$ 40.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 320.00
3	SONDA URETRAL P/ GATO	\$ 64.66	\$ 0.00	\$ 31.04	\$ 225.02
1	KIT Sonda URETRAL	\$ 818.97	\$ 0.00	\$ 131.04	\$ 950.01
1	TRANSP 2 PTAS 50 X 34 X 32CM C/TAPETE	\$ 246.55	\$ 0.00	\$ 39.45	\$ 286.00
3	LOCION MACHO	\$ 75.00	\$ 0.00	\$ 36.00	\$ 261.00
2	LOCION CACHORRO	\$ 75.00	\$ 0.00	\$ 24.00	\$ 174.00
1	LOCION HEMBRA	\$ 75.00	\$ 0.00	\$ 12.00	\$ 87.00
3	LOCION DESODORANTE	\$ 84.00	\$ 0.00	\$ 40.32	\$ 292.32
2	ALIM. WARDLEY REPTIL STIKS 300 GRS.	\$ 35.35	\$ 0.00	\$ 11.31	\$ 82.01
2	ALIM. WARDLEY REPTIL STIKS 70 GRS.	\$ 12.93	\$ 0.00	\$ 4.14	\$ 30.00
3	ALIMENTO PARA ERIZO 3 SABORES 250 GRS.	\$ 50.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 150.00
1	ALIMENTO PARA ERIZO 3 SABORES 1.2 KG.	\$ 170.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 170.00
3	COLLAR ISABELINO FLEXIBLE 15 CM # 4 *	\$ 59.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 177.00

Revise la mercancía al recibir su pedido no aceptamos cambios ni devoluciones.

SUBTOTAL \$ 3,133.68

DESCUENTO \$ 0.00

I.V.A. \$ 370.67

TRES MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 35/100 M.N.

TOTAL \$ 3,504.35

POR EL PRESENTE PAGARE RECONOZCO (EMOS) ME OBLIGO (NOS) A PAGAR EN LA CIUDAD DE QUERETARO O EN CUALQUIER OTRA QUE SE ME (NOS) REQUIERA DE PAGO A LA ORDEN DE JAURIA DISTRIBUIDORA EL DIA 2021-04-05 LA CANTIDAD QUE AMPARA LA PRESENTE REMISION Y QUE CORRESPONDE A LA SUMA DE \$ 3,504.35(TRES MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 35/100 M.N.) VALOR DE LAS MERCANCIAS QUE HE RECIBIDO A MI ENTERAR SATISFACCION. ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SU ARTICULO 172 Y 173 PARTE FINAL Y ARTICULOS CORRELATIVOS POR NO SER PAGARE DOMICILIADO.

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACION

SELLO DEL ESTABLECIMIENTO