

**JAURIA DISTRIBUIDORA**

TORIBIO PÉREZ VAZQUEZ

AV IGNACIO ZARAGOZA 12, SANTA ROSA JAUREGUI

RFC: TOR-101010-AR1

PEDIDO

LA CIUDAD DE LAS MASCOTAS SA DE CV [249]

REMISION 3433

AV. JUAN JOSÉ TORRES LANDA

FECHA 23-06-2021

COL.- COL DEL PARQUE

VENCE 2021-06-23

CELAYA GUANAJUATO C.P. 38010

RFC. CMA061027B82 TEL. 4616149844

VENDEDOR

TORIBIO

PIEZAS	DESCRIPCION	PRECIO	DESC	IVA	IMPORTE
2	TAPETE SANITARIO INDOOR PUPPY (GDE) 51 X 76CM	\$ 399.14	\$ 39.91	\$ 121.34	\$ 879.71
1	TAPETE SANITARIO INDOOR PUPPY (CH) 43 X 68CM	\$ 311.21	\$ 15.56	\$ 47.30	\$ 342.95
1	TRANSP PTA METALICA 45X30X29CM	\$ 177.59	\$ 8.88	\$ 26.99	\$ 195.70
1	TRANSP CHICA 61 X 40 X 39CM C/TAPETE	\$ 469.83	\$ 23.49	\$ 71.41	\$ 517.75
1	REFILL DISPLAY DE MOSTRADOR (30 ROLLOS INDIVIDUAL	\$ 454.53	\$ 22.73	\$ 69.09	\$ 500.89
1	LECHE PERRO SUPER CRIA 450 GR	\$ 115.09	\$ 5.75	\$ 17.49	\$ 126.83
1	CAMA REDONDA ESCOCES CH	\$ 132.00	\$ 6.60	\$ 20.06	\$ 145.46
1	CAMA REDONDA ESCOCES M	\$ 166.00	\$ 8.30	\$ 25.23	\$ 182.93
1	TAPETE LONA MED	\$ 249.00	\$ 12.45	\$ 37.85	\$ 274.40
1	TAPETE LONA GDE	\$ 302.00	\$ 15.10	\$ 45.90	\$ 332.80
1	LIQUIDO ENTRENADOR LINEA PREMIUM	\$ 83.00	\$ 4.15	\$ 12.62	\$ 91.47
2	ALIMENTO PREMIUM BY TROPIFIT IMP P/ HAMSTER 1000G	\$ 43.10	\$ 4.31	\$ 13.10	\$ 94.99

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

SUBTOTAL \$ 3,344.73

DESCUENTO \$ 167.23

I.V.A. \$ 508.38

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 88/100 M.N.

TOTAL \$ 3,685.88

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 2021-06-23 LA CANTIDAD QUE AMPARA LA PRESENTE REMISION Y QUE CORRESPONDE A LA SUMA DE \$ 3,685.88(TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 88/100 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