

## LA MISIÓN SUPERMERCADOS S.A. DE C.V.

## R.F.C. MSU-940322-L J4

## ORDEN DE COMPRA

Proveedor:

4173 - LABORATORIOS CLINIC, S. A. DE C. V.

Lugar de Entrega: 3 SUC VILLEGAS

Condición Pago: 30 DIAS

N°. Folio: 113282

Fecha de entrega: 2022-04-08

#	Artículo	C.P.	Cant.	UM	Descripción	Precio	Importe	IVA	IEPS
1	75010726340 16		72	PZA	CLINIC CEP DENT DE VIAJE CON CAPUCHON TC41-013	7.605	547.56	87.6096	0
2	75010726002 40		72	PZA	CLINIC CEP DENT GEL TC32-013	8.32	599.04	95.8464	0
3	75010726290 12		72	PZA	CLINIC CEP DENT TRANSPARENTE TC40-013	5.98	430.56	68.8896	0
4	75010726400 00		72	PZA	CLINIC CEP DENT GUITARRA TC24-013	9.165	659.88	105.580 8	0
5	75010726011 79		72	PZA	CLINIC CEP DENT DUCKY TC17-013	8.125	585	93.6	0
6	75010726001 72		72	PZA	CLINIC CEP DENT INTER ORTHO TC38-015	14.885	1071.72	171.475 2	0
7	75010726015 99		48	PZA	CLINIC CEP DENT ALL ROUNDER TC59-013	9.62	461.76	73.8816	0
8	75010726400 17		48	PZA	CEPILLO CLINIC CARITAS TC-06-013	9.035	433.68	69.3888	0
9	75010726290 36	_	36	PZA	CLINIC PAQUETE FAMILIAR TC44-013	15.535	559.26	89.4816	0

Subtotal \$ 5 348.46 IVA \$ 855.75 IEPS \$ 0.00 Total \$ 6 204.21

EN TÉRMINOS DE PAGO, SE RESPETARÁN LOS PRECIOS PACTADOS EN LA ORDEN DE COMPRA. UNA VEZ ENTREGADA LA MERCANCÍA, NO SE ACEPTAN MODIFICACIONES DE PRECIOS. SE SOLICITA REALIZAR UNA FACTURA POR CADA ORDEN DE COMPRA RECIBIDA.

> GLORIA MARIA CHARUR TUEME COMPRADOR