



ORTOPEDIA Y EQUIPO MEDICO PASTEUR SA DE
CV

RFC: OEM1707046IA

Factura OCR 1034

Emitida

Fecha de emisión: 29/10/2020 14:15:49

Almacén: MATRIZ

Certificado emisor: 00001000000501777077

Certificado SAT: 00001000000411500203

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Folio SAT: 2e7090df-4b54-435d-93c7-2300911f213a

Lugar de expedición: 91700 - VERACRUZ, VERACRUZ

Fecha de certificación: 29/10/2020 14:20:52

Agente 1: FRANCO PACHECO AXOL

Régimen fiscal emisor: 601 - General de Ley Personas Morales

Facturado a:

COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ

CAM110517PF1

ESPAÑA 111

VIRGINIA, BOCA DEL RIO

VERACRUZ

94294

MEX

Entregado a:

COMISION DE ARBITRAJE MEDICO

ESPAÑA

VIRGINIA, BOCA DEL RIO

VERACRUZ

94294

Datos adicionales para armado de comprobante fiscal digital:

Método de pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido

Forma de pago: 99 - Por definir

Uso del CFDI:

G03 - Gastos en general

Condiciones de pago:

Pago a 0 días

Cantidad	Unidad	Clave prod.	Descripción	Valor uni.	Importe
15.00	pz	024074	CUBRE BOCAS UNIMASK3 AZUL PLISA C/50PZ	\$387.40	\$5,811.00
	H87-Pieza		Clave SAT: 42131600 - Vestuario para el personal sanitario y artículos relacionados		

Subtotal: \$5,811.00

Descuento global: \$0.00

IVA: \$929.76

TOTAL: \$6,740.76

SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MEXICANOS 76/100 MXN

Observaciones / Notas de entrega:

Notas de venta con folios : OCR824 \$6,740.76, fecha del: 29/10/2020 al 29/10/2020, agente del: 11 al 11.

DEBEMOS Y PAGAREMOS INCONDICIONALMENTE A ORTOPEDIA Y EQUIPO MEDICO PASTEUR SA DE CV EN ESTA CIUDAD DE VERACRUZ, VER. DE ESTE DIA 29 / 10 / 20 LA CANTIDAD DE \$ 6740.76 (Seis Mil Setecientos Cuarenta Pesos) CORRESPONDIENTE A LA FACTURA SERIE Y FOLIO: OCR 1034 NOMBRE Y FIRMA

ESTE PAGARE CAUSARA EL INTERES MORATORIO MENSUAL DEL 6% DURANTE EL TIEMPO DE MORA, HASTA SU TOTAL LIQUIDACION. ASI MISMO ACEPTO DE CONFORMIDAD LA PRESENTE MERCANCIA RECIBIDA, A MI NOMBRE O A NOMBRE DE MIS EMPLEADOS, COMPROMETIENDOME A PAGAR LA CANTIDAD CONSAGRADA EN DICHO PAGARE, EL CUAL ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SU ARTICULO 172 Y 173 Y DEMAS CORRELATIVAS POR NO SER PAGARE DOMICILIARIO LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION.

MANIFIESTO QUE RECIBI EN BUEN ESTADO Y A MI ENTERA SATISFACCION LA MERCANCIA DESCRITA.

DATOS PARA REALIZAR SU PAGO: Titular:ORTOPEDIA Y EQUIPO MEDICO PASTEUR, S.A. DE C.V. Banco:BANREGIO SUC.260 Cuenta:260972390013 Clabe Interbancaria: 058905000004261727.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|2e7090df-4b54-435d-93c7-2300911f213a|2020-10-29T14:20:52|DIG130917F9A||d2SD5FQ+y
VPeIh9MIMN6X/GPUDRo0rE6K62GODOL6F0BEKR2lZgA3viviXQxwWRmZl4gqghfsq0fVD1f0rZ/F5vODay
sNqCHbUeOP0R5I3e+noMqspcWo2c3aQF6ni08IZKGuZG6Gs90saBRaQNXg4KwNpC1BVCrddxJvpDIXs3ZnDrA0
gf0RLWZr+OtSpuPeZ2zs8drgFCopBtycEgCWHZpkMKLVYK2RyDb/pjxNOwQZwVeforxcS3QonKneNrUwJLW3
+THAwG7ZFHPiPqBYUCIdf6fUG6x2OqhRF8Mr9UaDr8j6e+sepv79Y7MQHSr4UX+YiRsRj13HbQ==|00001000
000411500203||