



**DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS Y REACTIVOS,  
SA DE CV**

Dom: SILVANO BARBA GONZALEZ No. 1209  
COL. CONJUNTO LAURELES TELS: 38337742,  
C.P. 45150 ZAPOPAN JALISCO MEXICO  
RFC: DMR010530KJA  
DEPOSITAR EN: BANAMEX CLABE:  
002320443400201511  
CORREO: distmedi@gmail.com  
REGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas  
Morales

FACTURA FOLIO - 11306	
Fecha y hora:	12/8/2020 10:28:14
Lugar de expedición:	45150
Serie del Certificado del emisor: 0000100000403844836 Folio fiscal: 7D3CD1BD-CEF6-4E25-B4B1-4ABD606A65B8 No de Serie del Certificado del SAT: 0000100000404486074 Fecha y hora de certificación: Agosto 12 2020 - 10:28:20	
<b>Documento Válido</b>	

ORDEN DE COMPRA: CPAOC-2020-07-00024

CLIENTE: SISTEMA DIF DEL ESTADO DE JALISCO      USO DE CFDI:G03 - Gastos en general  
 RFC: SDI770210DE9      CP:44270      TELEFONO:30303854      Tipo de Comprobante: I - Ingreso  
 DOMICILIO: AVENIDA ALCALDE No. 1220 COLONIA MIRAFLORES Guadalajara, Jalisco México  
 FORMA DE PAGO: 99 - Por definir      MÉTODO DE PAGO: PPD - Pago en parcialidades o diferido  
 CUENTA DE PAGO:      CONDICIONES DE PAGO: 30 DIAS

Código SAT	Unidad SAT	Cantidad	Concepto / Descripción	IVA 16%	Valor Unitario	Importe
42131704	XPK - Paquete	1.00	CAMPOS PLASTIFICADOS C/125 NO ESTERIL SIN LOTE SIN CADUCIDAD	26.40	\$165.00	\$165.00
42281600	XGL - Contenedor tipo galón	1.00	ANTIBENZIL CONCENTRADO ROJO 3.750 L CLORURO DE BENZALCONIO LOTE: 20-226 CAD: JUL/22	15.68	\$98.00	\$98.00
42132203	XBX - Caja	1.00	GUANTE AMBIDERM NO ESTERIL CHICO C/100 PZAS LOTE: 69401 53235 SIN CADUCIDAD	39.20	\$245.00	\$245.00
42142609	H87 - Pieza	1.00	JERINGA VERDE 3 ml 21 g x 32 mm BD C/100 PZAS LOTE: 0044706 CAD: ENE/25	44.80	\$280.00	\$280.00
51142114	H87 - Pieza	1.00	VANTAL BUCOFARINGEO 360 ml SOL CLORHIDRATO DE BENCIDAMINA LOTE: 343247 CAD: ABR/25	0.00	\$245.20	\$245.20
IMPORTE CON LETRA:				SUBTOTAL:	\$ 1,033.20	
MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 28/100 MXN				CLAVE 002 IVA:	\$ 126.08	
				TOTAL:	\$ 1,159.28	

999.38

\*Este documento es una representación impresa de un CFDI \*Efectos fiscales al pago

CFDI Relacionado  
Tipo Relación: -  
CFDI Relacionado:

**SELLO DIGITAL**

QkaCjgPoomY41kbFt007NmpYqkqhWzEzWN38eRrivVKOVdQrXeJtUs+Xn1gipzG/2KkcbAfeXajai4RHP0pGBpcInwV9Sjf39PgrL  
 NXGQpWiAqn3RwhYSPnj5r0xiJ9YFkXJSQDvQUIMRZj+ca0wqC17fOjdU4Xbolzi8PEKwj5rthGeTaTrk8RGt2ELer0UMaC7QKB6  
 8Cxs0LXqD8Sww4YymiQEW8Iq7cFJPK5mgjJTeA3ge/L0/MtlIcpYm5T0MIPWU3esu8NLYpqTlIh4pz7K0rvDOWtFSE3UIgSL3  
 Yy4SSzr+LOcyXPRhRPhD5WeaD0cJRRdOXousSMH1A==  
**SELLO DEL SAT**  
 tMpn8fhWd0E4IP45Mtx8VUPZ/OobeXDrNE2V6fIwTbN80WYJBABKUS9EifB0Vfgeis1bE2+MM9n7hcoKyILrTKJWnFSdnuP  
 3PaU2333mX/SeXlNESIq1pUKYlMK50U7e0qPAELVmgqRrDMdTBDZalMoWniU2g6xSe2H311Rz9ALyyFU3IeKBj4aBD174Nmhz5CL  
 hJ4vN6t3/q4R1MvrLNCPPxcXkS+TeJIR37KJr130c4VebIElWimGWKngtkn5SsqfVtviJR37pECTROMrVi.fdlwQfzeFUOnM4  
 OVNWY94GZbiys5gIWM98TsZVVeKq40dM4fbD0lnhw==  
**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAR**  
 ||1.1|7D3CD1BD-CEF6-4E25-B4B1-4ABD606A65B8|2020-08-12T10:28:20|MAS0810247C0|QkaCjgPoomY41kbFt007NmpY  
 QkqhWzEzWN38eRrivVKOVdQrXeJtUs+Xn1gipzG/2KkcbAfeXajai4RHP0pGBpcInwV9Sjf39PgrLNXGQpWiAqn3RwhYSPnj5r0xi  
 J9YFkXJSQDvQUIMRZj+ca0wqC17fOjdU4Xbolzi8PEKwj5rthGeTaTrk8RGt2ELer0UMaC7QKB6Cxs0LXqD8Sww4YymiQEW8I  
 q7cFJPK5mgjJTeA3ge/L0/MtlIcpYm5T0MIPWU3esu8NLYpqTlIh4pz7K0rvDOWtFSE3UIgSL3Yy4SSzr+LOcyXPRhRPhD5We  
 aD0cJRRdOXousSMH1A==|0000100000404486074||



**PAGARE NUMERO1/1**

DEBO (EMOS) Y PAGARE (MOS) INCONDICIONALMENTE POR ESTE PAGARE MERCANTIL A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS, SA DE CV EN SU DOMICILIO UBICADO EN SILVANO BARBA GONZALEZ No. 1209, COL. CONJUNTO LAURELES TELS: 38337742, C.P. 45150, ZAPOPAN, JALISCO, MEXICO LA CANTIDAD DE 1,159.28 (MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 28/100 MXN) VALOR RECIBIDO A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCION CUYA CANTIDAD CUBRIR (MOS) PRESISAMENTE EL DIA DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO 20\_\_\_\_, DESDE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE ESTE DOCUMENTO HASTA EL DIA DE SU LIQUIDACION, CAUSARA INTERESES MORATORIOS AL TIPO DE 6% MENSUAL, PAGADEROS EN ESTA CIUDAD JUNTAMENTE CON EL ADEUDO PRINCIPAL, CUALQUIER PAGO QUE SE EFECTUARE TOTAL O PARCIAL DE ESTE DOCUMENTO SERA APLICADO REFERENTEMENTE A CUBRIR LOS INTERESES MORATORIOS CAUSADOS Y ACCESORIOS LEGALES.

**SUSCRIPTOR:**

NOMBRE: SISTEMA DIF DEL ESTADO DE JALISCO  
 DIRECCION: AVENIDA ALCALDE No. 1220  
 POBLACION: MIRAFLORES, C.P. 44270, Tel: 30303854

FIRMA DEL SUSCRIPTOR

**Dif JALISCO**

13 AGO. 2020

DEPARTAMENTO DE ALMACÉN  
**REVISADO GLOSA**

HORA:      FIRMA:

**Dif JALISCO**

13 AGO. 2020

DEPARTAMENTO DE ALMACÉN  
**MERCANCÍA RECIBIDA**

HORA:      FIRMA:

FP. 03-180

