



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 - 11487	
Fecha y hora:	23/9/2020 14:29:27
Lugar de expedición:	45150
Serie del Certificado del emisor: 00001000000403844836 Folio fiscal: 266B91C1-0713-4856-A207-2298672E1253 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000404486074 Fecha y hora de certificación: Septiembre 23 2020 - 14:29:30	

Documento Válido

08 OCT. 2020

DEPARTAMENTO DE ALMACÉN REVISADO GLOSA

HORA: FIRMA:

ORDEN DE COMPRA: CPAOC-2020-07-00018

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 diferido

CUENTA DE PAGO:

CONDICIONES DE PAGO: 30 DIAS

Código SAT	Unidad SAT	Cantidad	Concepto / Descripción	IVA 16%	Valor Unitario	Importe
41113686	H87 - Pieza	1.00	OXIMETRO DIGITAL PARA PULSO SIN LOTE SIN CADUCIDAD	136.00	\$850.00	\$850.00
42311500	XBX - Caja	5.00	CURITAS C/100 PZAS CURE BAND LOTE: 2001005 CAD: ENE/24	24.76	\$30.95	\$154.75
51102717	H87 - Pieza	2.00	NITROFUROZONA POMADA 85 g TUBO FURACIN LOTE: 200989 CAD: JUN/23	63.36	\$198.00	\$396.00
42131606	XBX - Caja	28.00	CUBREBOCA PLISADO 3 PLIEGUES C/50 PIEZAS M.P.Z SIN LOTE SIN CADUCIDAD	1,792.00	\$400.00	\$11,200.00
51102700	XCI - Frasco	4.00	MICRODACYN 240 ml SOL SPRAY SOLUCION ANTISEPTICA LOTE: 03ABR20/04 CAD: DIC/21	139.26	\$217.60	\$870.40
42311500	H87 - Pieza	1.00	VENDA ELÁSTICA PREMIUM 5 cm x 5 m LE ROY LOTE: 010520 CAD: MAY/25	1.52	\$9.50	\$9.50
IMPORTE CON LETRA:				SUBTOTAL:	\$ 13,480.65	
QUINCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 55/100 MXN				CLAVE 002 IVA:	\$ 2,156.90	
				TOTAL:	\$ 15,637.55	

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

CFDI Relacionado
Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:

SELLO DIGITAL

D22wRjPaIL6WSe00ms3hz1gZKwngaJb2w1E6r6ZordnV0n+Ezr9VPF5vL3tkkT3kYrbs9yD+VidMk3DkDRYSQJZ3SW9aOYoo0WoBPYA/4EGi13reMed/1FYgQK+VNR1V2raQ6Cr14ZXLayDixIgw7vRbBsDgdXjeHfAO5gr8aOrdbFAf509hb6cYy12q1/znwOszCY89J8OI2OAlWhpDvHAnuuN1gRhAEdmktGNvf/UvefgS3p5gAuF+bAnMgCGL2dOGPaJgUzxPvVzG3Zzq9Su4D0xvKsc2jcmSUiJzbP9n3lOIda5k0S7Gphpp9mxj9zIMgzN76oxJKwnsIA9KQ==

SELLO DEL SAT

VJzMJ9BfMIxzQcSNrXpGqG7z7ZKks0fMAC9uJn6fRhBW19E/r0fk2MF9lW72hr5X4y+1+ynhei3QN/N1wvcZyVbB/cBc9fLdo704/SuWchxXJJ5n/1+WZyftf3tn9/HbPDNAusFXC6BxGRtCY8fBrhK9sczOzUH41wYNOhb6eUBAYkxqNXTrAA4hS6boTaEqZ6QjQoS/KbdFaTu6Gs/QswtyIZhg8/+N1FgIhIDC4++dDO3byBBnBg41uaty+n11/47zhDrC4HZ/Ut0HHUdLiT36EbJBi7Rz+va7KMZahAS2GtLc2VwycVJG4R2u/Ux8ZFPXKOKNMqzbz0z3YB+sA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAR

||1.1|266B91C1-0713-4856-A207-2298672E1253|2020-09-23T14:29:30|MAS0810247C0|D22wRjPaIL6WSe00ms3hz1gZKwngaJb2w1E6r6ZordnV0n+Ezr9VPF5vL3tkkT3kYrbs9yD+VidMk3DkDRYSQJZ3SW9aOYoo0WoBPYA/4EGi13reMed/1FYgQK+VNR1V2raQ6Cr14ZXLayDixIgw7vRbBsDgdXjeHfAO5gr8aOrdbFAf509hb6cYy12q1/znwOszCY89J8OI2OAlWhpDvHAnuuN1gRhAEdmktGNvf/UvefgS3p5gAuF+bAnMgCGL2dOGPaJgUzxPvVzG3Zzq9Su4D0xvKsc2jcmSUiJzbP9n3lOIda5k0S7Gphpp9mxj9zIMgzN76oxJKwnsIA9KQ==|00001000000404486074||



PAGARE NUMERO 111

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 15,637.55 (QUINCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 55/100 MXN) VALOR RECIBIDO A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCION CUYA CANTIDAD CUBRIR (MOS) PRESIAMENTE 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

08 OCT. 2020

DEPARTAMENTO DE ALMACÉN
RECIBIDO

HORA:

DIF JALISCO

Centro Asistencial de Desarrollo Infantil
Ma. Guadalupe Elizondo Vega

INCORPORADO SEJ
AVE 140DI0014W

FP-10-147

