



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 - 11844. Table with fields: Fecha y hora: 1/12/2020 12:43:53, Lugar de expedición: 45150, Serie del Certificado del emisor: 00001000000505283275, Folio fiscal: E35746B0-F35B-4CC4-80EC-3FF6826E0890, No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236, Fecha y hora de certificación: Diciembre 1 2020 - 12:43:57. Documento Válido

ORDEN DE COMPRA: CPAOC-2020-06-00026

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

Table with 7 columns: Código SAT, Unidad SAT, Cantidad, Concepto / Descripción, IVA 16%, Valor Unitario, Importe. Includes items like LORATADINA, MELOX PLUS, MELOXICAM, METAMIZOL, MICONAZOL, NAPROXENO, TREDIA CAOLIN, NITROFURANTOINA, NORFLEX PLUS.

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

CFDI Relacionado Tipo Relación: - CFDI Relacionado:

Stamp: DEPARTAMENTO DE ALMACÉN REVISADO GLOSA. Includes date 03 DIC. 2020 and fields for HORA and FIRMA.

SELLO DIGITAL

mVKJ/RmzSdFk2Z9pZStJlMEzFkwnSngBTuc4UlyHKzRgaDYypry1iUdFM6mEQjtu7/Ed4m4n72FcAym2goxClSA9LzHw2GAY1 QX5tiPU/tj2g4/1ITtVPWxrNDy9uuPLBDPDR12MyK8GKmKlMUnZS1TXCRUHLPSHVzjB3PJQC1/sLnaLpaeCrldBGuxwNQnacOuhgn5Rr+9r9TquUQVG67WYk7AUmikhFzRA+xxPF5R1b57XxObc/+t61tYk2ojwAKNvpCvDNSOAMMD4oNuMYO/RKjPmK+2NbCzm6RvHMaQ6tFrUp1hTa9CgjhCaOo hPY+nvSHTSVNiImRbw==

SELLO DEL SAT

j/FUoNfzE3vQHWTPeHhOehw/NvSj4ZcDULLoRNvHb4FFI3ufCSLMkx16Tg/heHKRMj+Wq0PyugkbV6oDFnsnHhVgghawIIKT 6caMsj1h8K/7z9XH09010nKAM4solgp1DUMdvnubt3lgKlVpx2R4XgHrWsZ/WDKZB8YoLdWRfHg86+nIrrsYxj2EgafTw9Rr64JO F1K/rsG7NaHzNRj4kwtBX7ORNBwzj2EteZjd6Afjswgh5F5hLYZdjGAu3qrBZLLSj08Xu/IqUvFjXxnyY4pFkC6dfb++NXVqTAUH tdcsc/6mqDj1mUP2i8tHXGvnm5BayxeGnSsbqQxUg==

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 39,533.00 (TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 MXN) VALOR RECIBIDO A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCION CUYA CANTIDAD CUBRIRÉ (MOS) PRESIANTAMENTE 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

Stamp: DEPARTAMENTO DE ALMACÉN RECIBIDO. Includes date 03 DIC. 2020 and fields for HORA and FIRMA.

Stamp: Corazones CENTRO DE ATENCIÓN PARA NIÑAS Y NIÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL

FP. 12-039

