



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 - 11894	
Fecha y hora:	12/12/2020 13:19:52
Lugar de expedición:	45150
Serie del Certificado del emisor: 00001000000505283275 Folio fiscal: 1116481A-C123-432B-A832-A3F3198EBB94 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236 Fecha y hora de certificación: Diciembre 12 2020 - 13:19:56	

Documento Válido

ORDEN DE COMPRA: CPAOC-2020-11-00034

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	
51131517	XBX - Caja	20.00	ACIDO FOLICO 5 mg C/90 TABLETAS LOTE: AF2003A CAD: MAR/22	0.00	\$27.00	\$540.00	
51161508	H87 - Pieza	2.00	IPRATROPIO/SALBUTAMOL 1.68/8.77 mg 4.5 ml COMBIVENT RESPIMAT LOTE: 001322B CAD: DIC/21	0.00	\$841.60	\$1,683.20	
51182000	XBX - Caja	5.00	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA 0.5 mg/0.4 mg C/30 CAP COMBODART LOTE: 4182211B CAD: OCT/22	0.00	\$1,049.00	\$5,245.00	
51191600	XBX - Caja	15.00	SUERO ORAL ELECTROLIT 625 ml C/12 FRASCOS SABOR SURTIDO LOTE: M20T636 CAD: OCT/22	0.00	\$244.20	\$3,663.00	
51241120	XCI - Frasco	3.00	HIALURONATO DE SODIO SOL OET 15 ml ZOLAG LOTE: X000666 CAD: AGO/22	0.00	\$385.10	\$1,155.30	
51241000	XBX - Caja	2.00	HIDROCORTISONA/CLORANFENICOL/BENZOCAINA SOL 10 ml LOTE: G20Y163 CAD: NOV/21	0.00	\$144.50	\$289.00	
51181500	XCI - Frasco	3.00	HUMALOG 100 UI FCO AMP 10 ml INSULINA LISPRO LOTE: D233330D CAD: ABR/13	0.00	\$895.00	\$2,685.00	
51101500	XBX - Caja	3.00	FOSFATO DE CLINDAMICINA 100 C/7 OVULOS FEMITAB LOTE: 20104886 CAD: OCT/22	0.00	\$211.00	\$633.00	
IMPORTE CON LETRA:				HORA:	FIRMA:	SUBTOTAL:	\$ 15,893.50
QUINCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 50/100 MXN						CLAVE 002 IVA:	\$ 0.00
						TOTAL:	\$ 15,893.50

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

CFDI Relacionado
Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:

17 DIC. 2020

DEPARTAMENTO DE ALMACÉN

SELLO DIGITAL

GNewiVtw10PhcX1RSso7xyRO8S41+kCBxghn+uOZ4xvstFrmG6vt4k9P1eSWU82yxa11fEKe6Ka04AoHlke0BLz7+/pGY7KA/9
 2WbIgcWHFdam2ZhaYIOX70zQm36rfrAEMgFl47Fm9y8C56FVbjVKSyG1A146AHLBZRELF2Bj/tcENIca+XOELLR1z2Lpeem0AGqx
 XeOxTosIJf/Itp0Syl8mcd9djHwGAI fMKW6TnrXpLJHV+96osAs2Ymmyjxo21/NUW2GrynE2SLAM3g7FGnQpArSyEw9tdw1jXT
 3XcsoSc/fQv3gBnrYJOPxHes5h1m63dLTSiFM2prQ==
 SELLO DEL SAT
 nnoKUg4YnQ16djjVamA+Qskgk8Msh4WcWJEks0wpEbVusa7L0b3GGkUKgo/PX/VngEHqECNYcXIVTS4Pj94h3+ckkYP3z2M5+N7Z
 cvpOVzvWZojGkndnOavzH5nSP2bf/A+qxU6WepsTLxk/sOZfHGhpadoozJbR7+T5uWCsg1IOmh7oIcFP1xccc29NyN6IpgYzNNemU
 vvVhJVT4ZzrzAmY09RYBEWzud2qyaShVkf3umApCfGshbqMOh3ZkdWmVvZJz1Gcm23Y73cmn5bBH29LRbzLJErZNG+65Jchubwr
 /gMb/4ocGb5h0RhShgg5ehk8zFrHkyt0R100hCNrLg==
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAR
 |1.1|1116481A-C123-432B-A832-A3F3198EBB94|2020-12-12T13:19:56|MAS0810247C0|GNewiVtw10PhcX1RSso7xyRO
 8S41+kCBxghn+uOZ4xvstFrmG6vt4k9P1eSWU82yxaU+LfeX6BKa04AoHlke0BLz7+/pGY7KA/92WbIgcWHFdam2ZhaYIOX70zQ
 m36rfrAEMgFl47Fm9y8C56FVbjVKSyG1A146AHLBZRELF2Bj/tcENIca+XOELLR1z2Lpeem0AGqxXeOxTosIJf/Itp0Syl8mcd9d
 jHwGAI fMKW6TnrXpLJHV+96osAs2Ymmyjxo21/NUW2GrynE2SLAM3g7FGnQpArSyEw9tdw1jXT3XcsoSc/fQv3gBnrYJOPxH
 es5h1m63dLTSiFM2prQ==|00001000000505142236|1



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 15,893.50 (QUINCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 50/100 MXN) Y VALOR RECIBIDO A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCION CUYA CANTIDAD CUBRIRE (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 SUSCRITOR

FP. 12-466

CASA NOTAR
 PARA PERSONAS EN SITUACION DE CALLE
RECIBIDO
 HORA: FIRMA:

