



**TLAQUEPAQUE
ESCOLAR**
S.A. de C.V.

Eliminado Domicilio

Eliminado Teléfono

Telemarketing:

Eliminado Teléfono

Eliminado la palabra de R.F.C.

FACTURA

Fecha de Emisión

Serie - Folio

20/nov/2018 09:35:49

XTK13723

PAGINA 1 de 1

Cliente C0934

INSTITUTO JALISCIENSE DE LAS MUJERES

Eliminado Domicilio

Eliminado la palabra de R.F.C.

Eliminado Teléfono

Tipo de Comprobante

I - INGRESO

Moneda - T.C.

MXN - 1.00

Expedida En

45500 - JAL

Orden de Compra

Pedido

Vendedor

NA0033307

TMK NALLELY

Condiciones

Vencimiento

CONTADO

20/11/2018

	Artículo	Clave SAT	Nombre	U.med.	U SAT	Cant.	Precio	Descuentos	Subtotal	Impuestos	Total
1	178-091	14111507	HOJA ECOBOND T/C 37KG 93% BCO. CAJA C/5000 H KIT	CAJA	XBX	14	576.30	0.00 % 0.00	8,068.20	002-0.16 1,290.91	9,359.11
2	090-002	13101500	LIGA GALLO NATURAL # 18 (STANDARD)	PIEZA	H87	6	9.84	0.00 % 0.00	59.04	002-0.16 9.45	68.49
3	162-012	44122011	FOLDER NASSA T/O PZA. CREMA	PIEZA	H87	500	1.13	0.00 % 0.00	565.00	002-0.16 90.40	655.40
4	162-011	44122011	FOLDER NASSA T/C PZA. CREMA	PIEZA	H87	1,500	0.96	0.00 % 0.00	1,440.00	002-0.16 230.40	1,670.40
5	046-092	44121708	MARCADOR FLUORES. VISION PLUS AMA. PZA.	PIEZA	H87	48	6.42	0.00 % 0.00	308.16	002-0.16 49.31	357.47
6	010-220	44121802	CORRECTOR BEROL T/LAPIZ 7ML PZA.	PIEZA	H87	24	10.13	0.00 % 0.00	243.12	002-0.16 38.90	282.02
7	079-050	14111514	CUADERNO SCRIBE S1600 F/F ESPIR. RAYA	PIEZA	H87	12	21.76	0.00 % 0.00	261.12	002-0.16 41.78	302.90
8	021-017	44121507	SOBRE BOL.C/SOLAPA ANTE 60K 1856 T/C	PIEZA	H87	200	1.55	0.00 % 0.00	310.00	002-0.16 49.60	359.60
9	023-001	24112404	CAJA MULTIARCHIVO PLAST. T/CARTA-OF. 38.5X31X25	PIEZA	H87	24	38.35	0.00 % 0.00	920.40	002-0.16 147.26	1,067.66
10	094-047	14111500	CUBO STICKN PAST.ADHE. 4 COLOR.400H 3X3 21013	PIEZA	H87	35	21.56	0.00 % 0.00	754.60	002-0.16 120.74	875.34
11	073-023	60121535	BORRADOR PELIKAN M-40 MIGAJON PZA.	PIEZA	H87	1	1.395	0.00 % 0.00	1.40	002-0.16 0.22	1.62

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|9E487B3E-3252-8D43-89C6-7CF26D4B2E91|2018-11-20T09:36:28|SCD110105654|fKxzpTPlmoGR61DwG7G56DQv+7US/D1f1c2AsS5dm92HpZ5gVU4Awiru7IgeJnuJft/X5wurXM9vepWyndGIV/FIVDI3C385fRxS1+TzVudvtwK1HTRYOhghYsupTgeQS
Zl+e3d1Nj5Hkcn+w1XVW1tyRvpdYT1OPvIJsGb865C4ToNn1OxZdYvnN9OcyLxpmOHeGL7ZIXZTgk1Z7Kazir/EGLSwcbkKDW/bcobQBvnOZTzn1DPf+X8ad3p/9aq3Zk/C4BXTWkMOpbjlCoHYEDJA/8LONNSZeMx3oVsh4zp9sofChfWwyi71QnFMi5UAy+I85IO

Sello digital del CFDI:

fKxzpTPlmoGR61DwG7G56DQv+7US/D1f1c2AsS5dm92HpZ5gVU4Awiru7IgeJnuJft/X5wurXM9vepWyndGIV/FIVDI3C385fRxS1+TzVudvtwK1HTRYOhghYsupTgeQSZl+e3d1Nj5Hkcn+w1XVW1tyRvpdYT1OPvIJsGb865C4ToNn1OxZdYvnN9OcyLxpmOHeGL7
ZIXZTgk1Z7Kazir/EGLSwcbkKDW/bcobQBvnOZTzn1DPf+X8ad3p/9aq3Zk/C4BXTWkMOpbjlCoHYEDJA/8LONNSZeMx3oVsh4zp9sofChfWwyi71QnFMi5UAy+I85IO9rArwcyAw==

Sello digital del SAT:

uREvDjnN8XB2AoRhPmMrLestpFoEYMywLWhMIExoJlKvdbVzryOfNcNFQEPVOr1YsGSeFSQlqbHPBFzqrcuTgNe9DsR2TgX76RYvprEvichjOyb0FQJWS3llkOx7LO2p3DbfJTRZCRS/UQejpIs7e1osz4nWHf9RhZQDkt77Z9UeeEMZpm0Bs7dukiaXWOb8A
a7fjODx35v4BNoehRc3luxe19tPmVxDgc70yp4SBkABSYm9RUMGUQeTmMUNNVUfuZSfYnEqCGYJoerBMW6Kt1S/ISi0j701X0f4be4BgrI561coibJM5BLE7UJQwT5UBgZA==

Eliminado, Palabra R.F.C. DOCILIO, TELEFONO Y CUENTA BANCARIA Y CLABE INTERBANCARIA Fundamento Legal: artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, artículo 3 fracc. IX y X Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco. Motivación: Se elabora la presente Versión Pública por contener datos identificativos concernientes a una persona identificada o identificable.

CUENTAS BANCARIAS PARA
REALIZAR DEPOSITOS:

CITIBANAMEX: SUCURSAL 253 CUENTA 2133362 CLABE INTERBANCARIA 002320025321333627
BBVA BANCOMER: CUENTA 0445705428 CLABE INTERBANCARIA 012320004457054289

FAVOR DE ENVIAR LA FICHA AL CORREO
cobranza@tlaquepaquescolar.com.mx INDICANDO EL
METODO DE PAGO Y FACTURAS PAGADAS

*** ESTIMADO CLIENTE TODA DEVOLUCION DE MERCANCIAS REALIZADA DESPUES DEL QUINTO DIA HABIL, DE HABER RECIBIDO SU PEDIDO, CAUSARA UN CARGO DEL 10%.
DESPUES DE 15 DIAS HABILES YA NO SE ACEPTARA NINGUNA DEVOLUCION Y/O CAMBIO DE MERCANCIA. ***

*** LAS FACTURAS QUE SE PAGUEN DE CONTADO SOLO SE PODRAN REFACTURAR DENTRO DEL MISMO MES DE REFACTURACION. ***

Eliminado recuadro Código QR. Fundamento Legal: artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, artículo 3 fracc. IX y X Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco. Motivación: Se elabora la presente Versión Pública por contener datos identificativos concernientes a una persona identificada o identificable

(Quince mil pesos 01/100 m.n.)

Eliminado Correo Electrónico

Metodo de Pago: PUE/Pago en una sola exhibición
Forma de pago: 03/Transferencia electrónica de fondos
Uso del CFDI: G03/Gastos en general

Subtotal	12,931.04
IVA A L 16 %	2,068.97
Total	15,000.01

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: 601/General de Ley Personas Morales

Folio del SAT: 9E487B3E-3252-8D43-89C6-7CF26D4B2E91 Fecha de certificación: 20/nov/2018 09:36:28

Certificado del emisor: 00001000000403952300 Certificado del SAT: 00001000000401041203

ORIGINAL CFDI 3.3

PAGARE No.	UNICO	EMISION	20/11/2018	IMPORTE	\$15,000.01	FOLIO	XTK13723
POR EL PRESENTE PAGARE RECONOCEMOS DEBER Y NOS OBLIGAMOS INCONDICIONALMENTE A PAGAR SOLIDARIA Y MANCOMUNADAMENTE A LA ORDEN DE TLAQUEPAQUE ESCOLAR S.A. DE C.V. EN ESTA CIUDAD DE TLAQUEPAQUE, JALISCO EL 20/11/2018 LA CANTIDAD DE \$ (Quince mil pesos 01/100 m.n.) VALOR QUE HEMOS RECIBIDO A NUESTRA ENTERA SATISFACCION, LA SUMA QUE AMPARA ESTE PAGARE CAUSARA INTERESES MORATORIOS DEL 6 % MENSUAL. DESPUES DE SU VENCIMIENTO, EN CASO DE COBRO JUDICIAL PAGARE LOS GASTOS QUE SE ORIGINEN, SOMETIENDOME EXPRESAMENTE A LOS TRIBUNALES QUE EL ACREEDOR ELIJA Y RENUNCIANDO AL FUERO DE MI ACTUAL O FUTURO DOMICILIO ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SU ART. 173 PARTE FINAL Y ARTS. CORRELATIVOS POR NO SER PAGARE DOMICILIADO							
TLAQUEPAQUE, JAL. A:		20/11/2018		VENCIMIENTO: 20/11/2018			
OTORGANTE:		INSTITUTO JALISCIENSE DE LAS MUJERES					
DOMICILIO:		Eliminado Domicilio					
CIUDAD:		NOMBRE Y FIRMA					