



**DISTRIBUIDORA A5 EXPRESS, S.A. DE C.V.**  
**R.F.C. : DAE100108HL7**

**ANTONIO BRAVO No. 75 COL. ANALCO**  
**GUADALAJARA, JALISCO C.P. 44450**  
**TEL: 3613-4399, 3613-7754**  
**REGIMEN GENERAL PERSONA MORAL**

**Factura**

**Folio: DAE 5718**  
**Fecha: 29/Sep/2017**  
**Hora: 10:09:36**

**Folio Fiscal:**  
DF562101-DEF2-4CEA-BBE6-7CD73AEC73C

**Folio de Referencia:**

5216

**Lugar de expedición:** ANTONIO BRAVO 75, 44450, Guadalajara, Guadalajara, Jalisco, México

**INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD**

**CLAVE: CHIH111**

ICS8708256C8

AV. INDEPENDENCIA 291

Hidalgo del Parral Centro

CP: 33800

Hidalgo del Parral, Chihuahua. México

TEL: 627 523 0904

**METODO DE PAGO:** Transferencia

**CUENTA DE PAGO:** 1644

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Valor unitario	Laboratorio	Importe
50.00	PZA	010361000	CLORURO DE SODIO 9% SOL INY ENV 1000 ML Lote: V17E15K Fecha Caducidad: 30-04-19	\$22.58	BAXTER	\$1,129.00
600.00	PZA	010361500	SOLUCION HARTMANN ENV 500 ML Lote: V17G25K Fecha Caducidad: 30-06-19	\$27.13	BAXTER	\$16,278.00

**IMPORTE CON LETRA**

diecisiete mil cuatrocientos siete Pesos 00/100 M.N.

**Subtotal:** 17,407.00

**I.V.A.:** 0.00

**Total:** \$17,407.00

**SELLO DIGITAL CFDI:**

T3iE1M51Yh/v7aov/IvFgYQHE8813CCud51pHLSZvumyXWYcRgPvPQHYTExXUz0Bq5MpdYDF+pgVoxZbTgdkeyedIYwyt56LkfrfWGHwHHZ0oNDVR/fE1c0YVVoB2JcP5C  
-/-FUP51PulWj9y01JtVavIvpl1c5XbqGlea/JW7rIkAG3VhwXUw09CRgJoINSjQh1kt7y3ZYR+tbQKwHlaifF7eITSFugD3ihUOX1jH0av3m4tZKwWvN+QJZY4  
w7aPHS0H0KaCIXw7E27NtP5vXVag2gHDSiHta6ZjWrh+82dWbXpdxV9rTDA5XyXLUWV9nzap6n8Zyg==

**SELLO DIGITAL SAT:**

LmGV/V/4eZ29UeVWag+H0cqc+MA9I1+1gC0nI3kDggC8JF06Xo0y5/L1xRcnPjtQlnKhCzQe4XTrICHV8gIE2apGd7c2njTcMcNanUUK4Mle/EWVRhnwkt9Szn4yUJQhaz  
gnNee-sJQBVS0MuXhVR+hex/B1/+88q1uDXzhSK7aYRH050aEq76P+uqSYN1XnW5LTx3S1FSplxeERct79cVePDAc0Ch+66r5G0TP+NAp8uQ82xQ8uBfXNHRkmlfRXk  
XgRG5yCEmfl6s01E1e0JltWdet+y+0Pp+DE11TDNwXTRfAd5LJec0nq3GagRv12yXyoB9QF4r4PwUw==

**CADENA ORIGINAL DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:**

[[1.0|DF562101-DEF2-4CEA-BBE6-7CD73AEC73C|2917-09-29T10:09:42|T3iE1M51Yh/v7aov/IvFgYQHE8813CCud51pHLSZvumyXWYcRgPvPQHYTExXUz0Bq5MK  
pdYDF+pgVoxZbTgdkeyedIYwyt56LkfrfWGHwHHZ0oNDVR/fE1c0YVVoB2JcP5C+/-FUP51PulWj9y01JtVavIvpl1c5XbqGlea/JW7rIkAG3VhwXUw09CRgJoINSjQ  
h1kt7y3ZYR+tbQKwHlaifF7eITSFugD3ihUOX1jH0av3m4tZKwWvN+QJZY4w7aPHS0H0KaCIXw7E27NtP5vXVag2gHDSiHta6ZjWrh+82dWbXpdxV9rTDA5XyXLUWV9nzap6n8Zyg==|0001000000404486074|]]

**CERTIFICADO SAT:** 00001000000404486074

**No. de Serie del CSD:** 00001000000403772970

**\*Efectos fiscales al pago. PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION**



**Este documento es una representacion grafica de un CFDI**

Debo y Pagare a la orden de DISTRIBUIDORA A5 EXPRESS, S.A. DE C.V. en esta ciudad de GUADALAJARA, JALISCO el dia 29/Sep/2017 la cantidad de 17407, diecisiete mil cuatrocientos siete Pesos 00/100 M.N., valor de mercancía recibida de entera conformidad, al recibo total de la mercancía causando un interes moratorio del 9% mensual mas gastos de cobranza, pagadero en esta ciudad justamente con el principal. Este pagare es mercantil y esta regido por la ley de titulos y operaciones de credito en su articulo 173 parte final por no ser pagare domiciliado y articulos correlativos, DEUDOR, INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, AV. INDEPENDENCIA, 291

**RECIBI DE CONFORMIDAD:**

La reproduccion apocrita de este comprobante constituye un delito en los terminos de las disposiciones fiscales

*Recibi  
Lorena Lopez C  
03/10/17*

*Capturado  
00/10/17  
G-47*

**LIC. SANDRA YANET BUENO GARDEA**  
**ADMINISTRADORA**





\* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
DAE100108HL7	DISTRIBUIDORA A5	ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
DF562101-DEF2-4CEA- BBE6-7CD73AECA73C	2017-09- 29T10:09:36	2017-09- 29T10:09:42	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$17,407.00	ingreso	Vigente	

Imprimir

## Enlaces



0007-5715(200606)28:3;1-DO

AREA SOLICITANTE:	RECURSOS HUMANOS
HOSPITAL:	GINECO OBST PARRAL

REQUISICION Y/O ☐ TABLA COMPARATIVA DE COTIZACIONES ☐

NOMBRE Y FIRMA

#FOLIO	790
--------	-----

ORDEN DE COMPRA 572

HOJA	1 DE 1
------	--------

FECHA	
29/09/2017	

[illegible]