

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 5690
Fecha: 28/Sep/2017
Hora: 13:11:45
Folio Fiscal:
8A4E465F-0C55-4B7F-AECE-4C91EB1A5772

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 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
1.00	PZA	FCB010500	HIDROCORTISONA 500 MG C/50 FCO AMP Y DIL 4 ML Lote: 705115 Fecha Caducidad: 31-05-19	\$3,450.00	VITAE	\$3,450.00
10.00	PZA	010367400	AGUA INYECTABLE C/100 AMP 10 ML Lote: R17Y39 Fecha Caducidad: 23-05-20	\$390.00	PISA	\$3,900.00

IMPORTE CON LETRA

siete mil trescientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.

Subtotal:	7,350.00
I.V.A.:	0.00
Total:	\$7,350.00

SELLO DIGITAL CFDI:

SELLO DIGITAL SAT:

CADENA ORIGINAL DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

DR. FEDERICO HIDALGO HERNANDEZ
DIRECTOR

LIC. SANDRA YANET BUENO GARDEA

CERTIFICADO SAT: 0000406 ADMINISTRADORA

No. de Serie del CSD: 00000000000000000000

*Efectos fiscales al pago.



Este documento es una representación 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 día 28/Sep/2017 la cantidad de 7350, siete mil trescientos cincuenta 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

47

SECRETARIA DE SALUD
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
SUFICIENCIA PRESUPUESTAL



DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.

DATOS DEL PROVEEDOR:
DATOS DE FACTURACION:
DATOS DE LA REQUISICION:

HOSPITAL	FECHA	CIA CONTABLE	NUM. ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR	BIEN/SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	UNITARIO	IVA	TOTAL CONTINUA
HOSPITAL D	20/09/2017	2532	572	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	HIDROCORTISONA 500 MG AMP 0475 C/50	PIEZA	1	\$ 3,450.00	\$ -	\$ 3,450.00
HOSPITAL D	20/09/2017	2532	572	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	POFATO Y CITRATO ENEMA 1277	PIEZA	10	\$ 58.28	\$ -	\$ 582.80
HOSPITAL D	20/09/2017	2532	572	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	POFATO Y CITRATO ENEMA 1277	PIEZA	1	\$ 88.20	\$ -	\$ 88.20
HOSPITAL D	20/09/2017	2532	572	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	CLORURO DE SODIO INY 1000 ML 3610	PIEZA	50	\$ 22.58	\$ -	\$ 1,129.00
HOSPITAL D	20/09/2017	2532	572	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	SOL HARTMAN INY 500 ML 3615	PIEZA	1500	\$ 27.13	\$ -	\$ 40,695.00
HOSPITAL D	20/09/2017	2532	572	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	SOL HARTMAN INY 500 ML 3615	PIEZA	10	\$ 390.00	\$ -	\$ 3,900.00
HOSPITAL D	20/09/2017	2532	572	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	AGUA INY 10 ML C/100 3674	PIEZA	8	\$ 278.19	\$ -	\$ 2,225.52
TOTAL										\$ 52,070.52

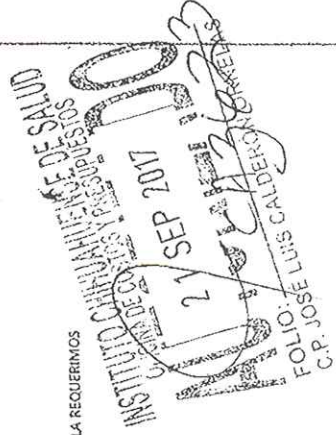
NOTA:
CAF HP INTR/0047/2017

- *DATOS DEL PROVEEDOR, FACTURACION Y REQUISICION: SEGUN EL ORDEN Y CONTENIDO QUE PARA SU CONTROL INTERNO CONVENGA, ESA INFORMACION Y LA QUE SE PONGA EN EL ENCABEZADO NOSOTROS NO LA REQUERIMOS
- *LA FECHA: DIA - MES - AÑO, CON NUMERO ARABIGO SIN LETRAS
- *CUENTA CONTABLE: CUATRO DIGITOS AL NIVEL QUE SE LES ENVIO SU PRESUPUESTO
- *NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: SEGUN SU CONTROL INTERNO
- *PROVEEDOR: CREA SU CATALOGO PARA QUE EL PROVEEDOR SE LLAME "SIEMPRE IGUAL". NO ES ACEPTABLE PROVEEDOR 1: "COMERCIAL EXPRESS" Y PROVEEDOR 2: "COM. EXP."
- *BIEN/ SERVICIO: ESCRITO EN UNA SOLA CELDA DE EXCEL SIN ABREVIATURAS Y SIN COMENZAR CON LA UNIDAD DE MEDIDA
- *UNIDAD DE MEDIDA: LA PALABRA COMPLETA, SIN PLINTOS Y SIN ABREVIATURAS
- *NOTAS: LA INFORMACION QUE EN LO PARTICULAR APUQUE COMO OBSERVACION O ACLARACION PARA LA COMPRA, EN CASO DE COMPRAS PARA UN PACIENTE, INCLUIR AQUI EL NOMBRE DEL MISMO
- *LLENAR TODAS LAS CELDAS DEL RENGLO A UTILIZAR EN EL ORDEN INDICADO, EN EL CASO DEL IVA NO APLICABLE PONER CERO CON NUMERO

FIRMA COMPRADOR:
ROSA M. FRANCO TORRESDEY

FIRMA ADMINISTRADOR:
SANDRA YANET BUENO GARDEA

FIRMA DIRECTOR:
DR. FEDERICO HIDALGO HERNANDEZ



* 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
8A4E465F-0C55-4B7F-AECE-4C91EB1A5772	2017-09-28T13:11:49	2017-09-28T13:11:54	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$7,350.00	ingreso	Vigente	

Imprimir

Enlaces



50612570 DEL ESTADO

REQUISICION Y/O ☐ TABLA COMPARATIVA DE COTIZACIONES

TABLA COMPARATIVA DE COTIZACIONES

ORDEN DE COMPRA	572
HOJA	1 DE 1
FECHA	28/09/2017

ORDEN DE COMPRA	572
HOJA	1 DE 1
FECHA	28/09/2017

[illegible]