



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 5767
Fecha: 02/Oct/2017
Hora: 15:56:01
Folio Fiscal: 15A88A8D-AF36-4ED0-A55D-71D2DA69499F
Folio de Referencia: 5217

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		CP: 33800 METODO DE PAGO: Transferencia CUENTA DE PAGO: 1644

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Valor unitario	Laboratorio	Importe
4.00	PZA	010059700	NIFEDIPINO 10 MG C/20 CAP GEL BLANDA Lote: 70577 Fecha Caducidad: 31-05-19	\$17.60	PIZZARD	\$70.40
100.00	PZA	010360801	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INY 250 ML Lote: Y17U096 Fecha Caducidad: 04-07-20	\$16.90	PISA	\$1,690.00

IMPORTE CON LETRA
mil setecientos sesenta Pesos 40/100 M.N.

Subtotal:	1,760.40
I.V.A.:	0.00
Total:	\$1,760.40

SELLO DIGITAL CFDI:

LiyvKbngF80Y3zG06rFepMM3X7zeEoXs1L0wF/3aEneAxx570X6ps0K4sQcH30dnu2tg5jpepa/ZF6+KurDH0rbOU/v9fQ3phfQ6Ibh3zyHcuGVyVensLT1b7H9XgeW7ZQ
DcllyKIPdJdc6L0DcfE1esEVtgI58jBqte+qGqVHBABN94GldWee7x6m0mInrCs1waITB4huVJo9KT8BJuzZ0syMyKq75VkyEneQMeX7N1E1f8TqBR3p05jcuPvc3HX01h
EeXnradwYza14T4PljaAB05TFYwNy0/GUIBjH4MnuTgiUMUMWJU0yZnH8tQW1U3ZPm72UP05amY6POw==

SELLO DIGITAL SAT:

A1SK9EAYHfa4JGXKbqTMv9NKPpyYBKsQv9t6KbT2Tm/YXaPT5Ij1LrXHBvp5DT0a5VRS1L7KmwMYXkXkYElgVYv+6FtPLGZ0R1JP3HUtAee6YCX4VKEYP04BwKU0Vh
g41lo9NmyqsgBnsZ6MOYekGa4bEifozjpsVOY10VsEwrB2VGN61tGfHLIC5+L2VwRE/GOJkZD+GYJUBBxx8RxlFYH52nyFHPHYUy07n4DEQsMBIglepZ2MW5veW5qnQw
h7v+Y0tFe5UASbgtZx941lcom68HUF0j1XuW0XPL4UWGeTxLoUT05RL9zbuGVT04ZyLpECCWexfJtg==

CADENA ORIGINAL DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
DR. FEDERICO HIDALGO HERNANDEZ
DIRECTOR

11.015A88A8D-AF36-4ED0-A55D-71D2DA69499F2017-10-02T15:30:51LiyvKbngF80Y3zG06rFepMM3X7zeEoXs1L0wF/3aEneAxx570X6ps0K4sQcH30dnu2tg5jpepa/ZF6+KurDH0rbOU/v9fQ3phfQ6Ibh3zyHcuGVyVensLT1b7H9XgeW7ZQDcllyKIPdJdc6L0DcfE1esEVtgI58jBqte+qGqVHBABN94GldWee7x6m0mInrCs1waITB4huVJo9KT8BJuzZ0syMyKq75VkyEneQMeX7N1E1f8TqBR3p05jcuPvc3HX01hEeXnradwYza14T4PljaAB05TFYwNy0/GUIBjH4MnuTgiUMUMWJU0yZnH8tQW1U3ZPm72UP05amY6POw==
UP059amY6POw==10000100000040448607411

ADMINISTRADORA

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 día 02/Oct/2017 la cantidad de 1760.4, mil setecientos sesenta Pesos 40/100 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 juntamente 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

RECIBIDO 13/10/17 CRISTIAN LOPEZ (4 NIFEDIPINO)
CAPTURADO
16/10/17

* 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
15A88A8D-AF36-4ED0-A55D-71D2DA69499F	2017-10-02T15:56:01	2017-10-02T15:56:05	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$1,760.40	ingreso	Vigente	

Imprimir

Enlaces

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:

789

HOSPITAL	FECHA	ETIQUETA	NUMERO DE CONTROL	PROVEEDOR	REQUISICION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	OTROS
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	LUDOCALINA AMP 0267	PIEZA	✓ 1	\$ 240.00	\$ -	\$ 240.00
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	INFERNO CAPS 0597	PIEZA	✓ 4	\$ 17.60	\$ -	\$ 70.40
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	BUTILIOSCINA AMP 1207	PIEZA	✓ 30	\$ 28.53	\$ -	\$ 855.90
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	METOCLOPRAMIDA TAB 1242	PIEZA	✓ 3	\$ 14.51	\$ -	\$ 43.53
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	METRONIDAZOL AMP 1311	PIEZA	✓ 40	\$ 29.64	\$ -	\$ 1,185.60
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	ORCIPRENALINA AMP 1551	PIEZA	✓ 200	\$ 204.96	\$ -	\$ 40,992.00
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	ACIDO FOLICO TAB 1706	PIEZA	✓ 30	\$ 9.00	\$ -	\$ 270.00
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	AMIKACINA AMP 1957	PIEZA	✓ 10	\$ 12.59	\$ -	\$ 125.90
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	NEOMICINA POLIMIXINA B Y GRAMICIDINA S	PIEZA	✓ 3	\$ 37.24	\$ -	\$ 111.72
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	INDOMETACINA SUP 3412	PIEZA	✓ 20	\$ 20.00	\$ -	\$ 400.00
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	CLORURO DE SODIO INY 250 ML 3608	PIEZA	✓ 100	\$ 16.90	\$ -	\$ 1,690.00
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	ISOL HARTMAN INY 1000 ML 3616	PIEZA	✓ 1500	\$ 35.28	\$ -	\$ 52,920.00
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	OMEPRAZOL AMP 5187	PIEZA	✓ 7	\$ 36.82	\$ -	\$ 257.74
									TOTAL	\$ 99,162.19

NOTA:
CAF HP INTR/0046/2017

*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: CREAR SU CATALOGO PARA QUE EL PROVEEDOR SE LLAME "SIEMPRE IGUAL", NO ES ACEPTABLE PROVEEDOR 1: "COMERCIAL EXPRESS" Y PROVEEDOR 2: "COMA 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 PUNTOS Y SIN ABREVIATURAS

*NOTAS: LA INFORMACION QUE EN LO PARTICULAR APTIQUE COMO OBSERVACION O ACLARACION PARA LA COMPRA, EN CASO DE COMPRAS PARA UN PACIENTE, INCLUIR AQUEL NOMBRE DEL MISMO

*LLENAR TODAS LAS CELDAS DEL REGLON A UTILIZAR EN EL ORDEN INDICADO, EN EL CASO DEL IVA NO APLICABLE PONER CERO CON NUMERO

FIRMA COMPRADOR:

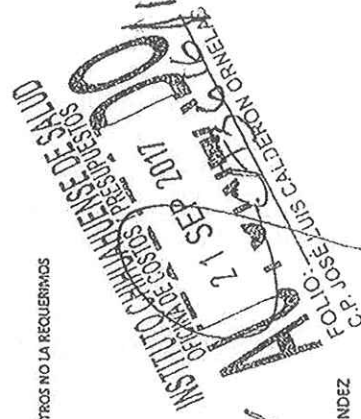
ROSA M. FRANCO TORRESDEY

FIRMA ADMINISTRADOR:

SANDRA YANET BUENO GARDEA

FIRMA DIRECTOR:

DR. FEDERICO HIDALGO HERNANDEZ





0274:53 730 0NC31005

REQUISICION Y/O ☐ TABLA COMPARATIVA DE COTIZACIONES ☒

REQUISICION Y/O ☐ TABLA COMPARATIVA DE COTIZACIONES ☒

#FOLIO	789
--------	-----

DR. FEDERICO HIDALGO HERNÁNDEZ
DIRECTOR

LIC. SANDRA YANET BUENO GARDEA
ADMINISTRADORA