

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 5661
Fecha: 28/Sep/2017
Hora: 10:02:41
Folio Fiscal:
FBF9BF63-227F-427C-AF50-EA8E811BEED1

Folio de Referencia:

DAE5602

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	METODO DE PAGO: Transferencia
Hidalgo del Parral, Chihuahua. México		CUENTA DE PAGO: 1644
TEL: 627 523 0904		

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Valor unitario	Laboratorio	Importe
3.00	PZA	010124201	METOCLOPRAMIDA 10 MG C/20 TABLETAS Lote: 71222 Fecha Caducidad: 31-07-19	\$14.51	SOLFRAN	\$43.53

IMPORTE CON LETRA cuarenta y tres Pesos 53/100 M.N.	Subtotal: 43.53 I.V.A.: 0.00 Total: \$43.53
---	---

SELLO DIGITAL CFDI:

QipAKhIoN/NWncmDnJYMa+MPZb2IpyFUHKY39iFBM/VLTZSGdjKQ1yL/DI7dAwy//j2Y1kM386PzFgh7nbw5p6IV1QWogr9nGcZbJkdaOfkk1S96Io2fv4pvl/037BjyD6X
OL4mV12qPKC1kaJK4prp5C2Qb6Bn9fpyWvX2ocbkvdfiqu97m13860tpGStNV1fyignbv0kF/m2SCHPsgA73dpOrulKTCCDi01y1Y0nsdJb2snX+9PQxwFfjPWPgieQGP
AC01H5ddLwBg31fBGSWQ111YunR4iCsR1n5BRR0nR07gItCYq9g2xjPFskZy1DjK1r/P9WsX2qQEQ==

SELLO DIGITAL SAT:

cjMDJzN6qP5fGbx4RagGt1VNH0eoBN1TRXzAeAFnbaDMsYzZ05tT71O19V96oryab+smPUX950hFvz8C125JbL5YceQqp6LGKbLYQhR2tgo3h1a/ctb1ySd0NRsTm4ky3eA
ZA2jS209t4JRj5e8yB7GujwreF9nJwhihsNedugUN3JBGOGXxOKi4U2L7RqpHwJ2LJAWoXYJZJmTst5RDbd8gWLYF4GxrSDGpP2QznXavSqDKA90fCcxqTkUL5/RXyLS
1q8+vferH2Yg46k3crsi9J2myfgeQzrTC95lvbQ1QNaGMj3AgVogGNN92BuXyR1Md7Y67Jaipdjbh/Q==

CADENA ORIGINAL DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

11.0|FBF9BF63-227F-427C-AF50-EA8E811BEED1|2017-09-28T10:02:43|QipAKhIoN/NWncmDnJYMa+MPZb2IpyFUHKY39iFBM/VLTZSGdjKQ1yL/DI7dAwy//j2Y1kM386PzFgh7nbw5p6IV1QWogr9nGcZbJkdaOfkk1S96Io2fv4pvl/037BjyD6XOL4mV12qPKC1kaJK4prp5C2Qb6Bn9fpyWvX2ocbkvdfiqu97m13860tpGStNV1fyignbv0kF/m2SCHPsgA73dpOrulKTCCDi01y1Y0nsdJb2snX+9PQxwFfjPWPgieQGPAC01H5ddLwBg31fBGSWQ111YunR4iCsR1n5BRR0nR07gItCYq9g2xjPFskZy1DjK1r/P9WsX2qQEQ==|00001000000404486074|

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 28/Sep/2017 la cantidad de 43.53, cuarenta y tres Pesos 53/100 M.N., valor de mercancia recibida de entera conformidad, al recibo total de la mercancia 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 apocriфа de este comprobante constituye un delito en los terminos de las disposiciones fiscales

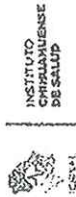
CAPTURA
DR. FEDERICO HIDALGO HERNANDEZ
DIRECTOR
LIC. SANDRA YANET BUENO GARDEA
ADMINISTRADORA

Capturado
08/10/17

Reabi
LORENA LOPEZ
03/10/17

ORIGINAL
CAF 46.

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	CANTIDAD	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	LIDOCAINA, EPINEFRINA AMP 0267	PIEZA	✓ 1	\$ 240.00	\$ 240.00
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	INFEDIPINO 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.	METOPRENALINA 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	\$ 12.53	\$ 125.30
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	✓ 100	\$ 16.90	\$ 1,690.00
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	CLORURO DE SODIO INY 3608	PIEZA	✓ 1500	\$ 35.28	\$ 52,920.00
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	ISOL HARTMAN INY 1000 ML 3616	PIEZA	✓ 7	\$ 36.82	\$ 257.74
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V.	OMEPRAZOL AMP 5187	PIEZA			
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 ENVIÓ 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: "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 PUNTOS Y SIN ABREVIATURAS

*NOTAS: LA INFORMACION QUE EN LO PARTICULAR ATIENDE COMO OBSERVACION O ACLARACION PARA LA COMPRA, EN CASO DE COMPRAS PARA UN PACIENTE, INCLUIR AQUI EL NOMBRE DEL MESMO

*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:

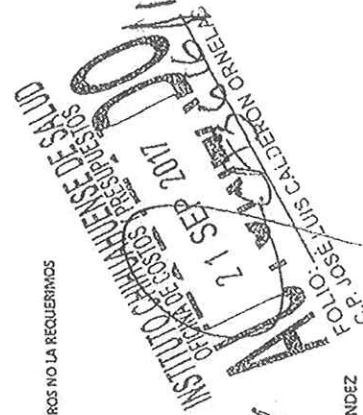
ROSA M. FRANCO TORRESDEY

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
FBF9BF63-227F-427C- AF50-EA8E811BEED1	2017-09- 28T10:02:41	2017-09- 28T10:02:43	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$43.53	ingreso	Vigente	

Imprimir

Enlaces



CONGREGATIONALIST

REQUISICION Y/O ☐ TABLA COMPARATIVA DE COTIZACIONES

LORENA LOPEZ CORRAL
NOMBRE Y FIRMA
AREA SOLICITANTE

ORDEN DE COMPRA	571
HOJA	1 DE 1
FECHA	28/09/2017

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA A5 EXPRESS		
ATENDIDO POR:	S.A. DE C.V.		
TELEFONO:	ANTONIO BRAVO #75		
DOMICILIO:	COL. ANALCO		
FACTURA:	GUADALAJARA, JALISCO		
ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL
METOCLOPRAMIDA 10 MG TAB	3	PIEZA	\$ 43.53
I.V.A.			\$ 43.53
DESCUENTO			-
TOTAL			\$ 43.53
OBSERVACIONES	V.O. B.O. ADMINISTRADOR		
ENTREGAR EN:	LÓRENA LÓPEZ CORRAL		