

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 5675
Fecha: 28/Sep/2017
Hora: 12:24 PM
Folio Fiscal: 24425A0E-3D56-4A31-A402-DECDD2FE5C51

Folio de Referencia:

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

5217

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
✓ 1.00	PZA	010026700	LIDOCAINA/EPINEFRINA CART DENTAL 1.8 ML C/50 Lote: 401G17058 Fecha Caducidad: 31-08-19	\$240.00	ZEYCO	\$240.00
✓ 30.00	PZA	010120700	BUTILHIOSCINA 20 MG/ML C/3 AMP 1 ML Lote: 17F651 Fecha Caducidad: 01-02-19	\$28.53	AMSA	\$855.90
✓ 90.00	PZA	010155100	ORCIPRENALINA 0.5 MG/ML C/5 AMP 1 ML Lote: 627311A Fecha Caducidad: 30-09-18	\$204.96	BOEHRINGER	\$18,446.40
✓ 30.00	PZA	010170600	ACIDO FOLICO 5 MG C/20 TAB Lote: 706047 Fecha Caducidad: 01-06-19	\$9.00	BRULUAGSA	\$270.00
✓ 20.00	PZA	010341200	INDOMETACINA 100 MG C/6 SUPOSITORIOS Lote: R1701895 Fecha Caducidad: 31-01-19	\$20.00	LOEFFLER	\$400.00

[Signature]
DR. FEDERICO HIDALGO HERNÁNDEZ
DIRECTOR
[Signature]
LIC. SANDRA YANET BUENO GARDEA
ADMINISTRADORA

Reabi
LORENA LOPEZ
03/10/17

Capturado
06/10/17
Caf 46

IMPORTE CON LETRA veinte mil doscientos doce Pesos 30/100 M.N	<table> <tr> <td>Subtotal:</td><td>20,212.30</td></tr> <tr> <td>I.V.A.:</td><td>0.00</td></tr> <tr> <td>Total:</td><td>\$20,212.30</td></tr> </table>	Subtotal:	20,212.30	I.V.A.:	0.00	Total:	\$20,212.30
Subtotal:	20,212.30						
I.V.A.:	0.00						
Total:	\$20,212.30						

SELLO DIGITAL CFDI:

[Faint digital signature text]

SELLO DIGITAL SAT:

[Faint digital signature text]

CADENA ORIGINAL DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

[Faint digital signature text]

CERTIFICADO SAT: 00001000000404426071

No. de Serie del CSD: 00001000000404426071

*Efectos fiscales al pago. PAGAR EN LA CIUDAD DE GUADALAJARA



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 ,28/Sep/2017 la cantidad de 20212.3, veinte mil doscientos doce Pesos 30/100 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 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

SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
SUFICIENCIA PRESUPUESTAL



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

DATOS DEL PROVEEDOR:
DATOS DE FACTURACIÓN:

HOSPITAL	FECHA	STYLA CONTRA	NÚM. ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNIDADES	TOTAL CON IVA
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V. LIDOCAINA, EPINEFRINA AMP 0267	PIEZA	✓ 1	\$ 240.00	\$ -
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V. INFEDIPINO CAPS 0597	PIEZA	✓ 4	\$ 17.60	\$ -
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V. BUTILHOSINA AMP 1207	PIEZA	✓ 30	\$ 28.53	\$ -
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V. METOCLOPRAMIDA TAB 1242	PIEZA	✓ 3	\$ 14.51	\$ -
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V. METRONIDAZOL AMP 1311	PIEZA	✓ 40	\$ 29.64	\$ -
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V. ORCIPRENALINA AMP 1551	PIEZA	✓ 200	\$ 204.96	\$ -
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V. ACIDO FOLICO TAB 1706	PIEZA	✓ 30	\$ 9.00	\$ -
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V. AMIKACINA AMP 1957	PIEZA	✓ 10	\$ 12.53	\$ -
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V. NEOMICINA, POLIMIXINA B Y GRAMICIDINA SPIEZA	PIEZA	✓ 3	\$ 37.24	\$ -
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V. INDOMETACINA SUP 3412	PIEZA	✓ 20	\$ 20.00	\$ -
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	\$ -
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V. SOL HARDMAN INY 1000 ML 3616	PIEZA	✓ 1500	\$ 35.28	\$ -
HOSPITAL DI	20/09/2017	2532	571	DISTRIBUIDORA AS EXPRESS, S.A. DE C.V. OMEPRAZOL AMP 5187	PIEZA	✓ 7	\$ 36.82	\$ -
TOTAL								\$ 99,162.19

NOTA:
CAF HP INTR/0046/2017

*DATOS DEL PROVEEDOR, FACTURACIÓN Y REQUISICIÓN: SEGÚN EL ORDEN Y CONTENIDO QUE PARA SU CONTROL INTERNO CONVENGA. ESA INFORMACIÓN Y LA QUE SE PONGA EN EL ENCABEZADO NOSOTROS NO LA REQUERIMOS

*LA FECHA: DÍA - MES - AÑO, CON NÚMERO ARABIGO SIN LETRAS

*CUENTA CONTABLE: CUATRO DIGITOS AL NÚMERO QUE SE LE ENVIÓ SU PRESUPUESTO

*NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA: SEGÚN 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

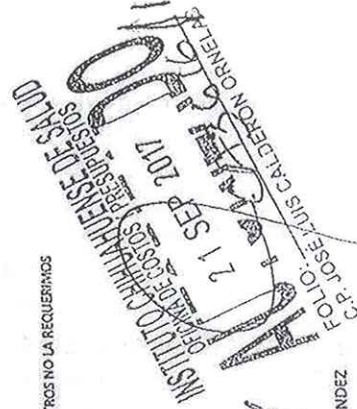
*NOTAS: LA INFORMACIÓN QUE EN LO PARTICULAR APlique COMO OBSERVACIÓN O ACLARACIÓN PARA LA COMPRA, EN CASO DE COMPRAS PARA UN PACIENTE, INCLUIR AQUÍ EL NOMBRE DEL MISMO

*LLENAR TODAS LAS CELDAS DEL RENGLO A UTILIZAR EN EL ORDEN INDICADO, EN EL CÍRCULO DEL VÍA NO APLICABLE PONER CERO CON NÚMERO

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
24425A0E-3D56-4A31- A402-DECDD2FE5C51	2017-09- 28T12:24:29	2017-09- 28T12:24:35	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$20,212.30	ingreso	Vigente	

Imprimir

Enlaces

<https://verificacfdi.facturaelectronica.sat.gob.mx>



GOBIERNO DEL ESTADO

TABLA COMPARATIVA DE COTIZACIONES

LORENA LOPEZ CORRAL

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

DR. FEDERICO HIDALGO HERNANDEZ
DIRECTOR

LIC. SANDRA YANEZ BUENO GARDEA
ADMINISTRADORA