

Cliente			Entregar	
(WBJX840) INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES MARGIL DE JESUS 1501 Col. Las Arboledas Del. Aguascalientes 20020 Aguascalientes México RFC: ISS880101GF1 9946720			CENTENARIO HOSPITAL MIGUEL HIDALGO AV. GOMEZ MORINS/N COL. La Estación Aguascalientes Aguascalientes Aguascalientes Almacen Surtido: 2 Almacen AGUASCALIENTES AGUASCALIENTES No. Proveedor	
Orden Compra: REQ 000446				
Días Crédito	Representante	Su Vencimiento	Su Pedido	Revisión
30 días	ERIKA DEL CARMEN GONZALEZ BENITA(307)	11/04/2020	Pedido AGS7126	

Cantidad	Unidad	Codigo	Descripción	Precio Unitario	Desc. (%)	Importe Total
100	CJ-XBX	BP509	14111704 - HIG JUMBO JR VALUE BLUE 12 RL 200 MTS	\$260.63		\$26,063.00

Importe con Letra: Treinta Mil Doscientos Treinta y Tres Pesos 08/100 M.N.

SUBTOTAL : \$26,063.00
DESCUENTO: \$0.00
I.V.A. 16% (002): \$4,170.08
TOTAL A PAG.: \$30,233.08

Forma de Pago: 03 Transferencia electrónica de fondos
 Metodo de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido
 Uso de CFDI: G03 Gastos en General
 Cuenta de Pago:
 Tipo Moneda: Peso Mexicano



CERTIFICADO DIGITAL SAT:00001000000403498740
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE
 CERTIFICACION:|1.|45DE58FE-D023-42E0-A8E6-48FCF0201F06|2020-03-12T09:29:59Z|FL1081010EK2|bftlCFvKE+PWPEIP2Tv+KMtLdztPWhwKXRf92kYSU
 N3XnGJn2e9i8jV/Q8sokcxjCAZ/DowCKmXmrZGoBlr0c4A9dvBA8DRWoxoAlkrDh7xXt1f4pDklLghwfb744VPO8Qbz9HjqPCJ5ZaaOeaX5Wxw9Aq31TtEc
 N/V18aMp/sz/YodJOGe4PCTVSHKX/8osl/1JY+NGCgD8kdm1EEG149A3T3F4j1TEKSGd9zWA1Wl3eqBUAPrmRM+VGT5vRg13P/Y4A2IGWZ8PDRakVPY
 8uQV/ackeaqpkVvp369EUMJA/1BhWvjydHJ9IRaxKL5Crdd00iWtpNenKUQ==|00001000000403498740|
 SELLO DIGITAL EMISOR:bftlCFvKE+PWPEIP2Tv+KMtLdztPWhwKXRf92kYSUN3XnGJn2e9i8jV/Q8sokcxjCAZ/DowCKmXmrZGoBlr0c4A9dvBA8DRWoxoAlkrDh7xXt1f4pDklLgh
 wfb744VPO8Qbz9HjqPCJ5ZaaOeaX5Wxw9Aq31TtEcN/V18aMp/sz/YodJOGe4PCTVSHKX/8osl/1JY+NGCgD8kdm1EEG149A3T3F4j1TEKSGd9zWA1Wl3eqBUAPrmRM+VGT5vRg13P/Y4A2IGWZ8PDRakVPY
 3eqBUAPrmRM+VGT5vRg13P/Y4A2IGWZ8PDRakVPY
 FECHA DE CERTIFICACION: 12/03/2020 09:29:59 a. m.
 SELLO DIGITAL SAT:UhFMEAJBHE9ChukchfqqPNJfGiMB+kHq6U4fFgEnU4454onDr9EesnVSgm++klw2xQbszKNzf6Q5h4Y9p1AC1G0a1Zun7f5eNkrL7QenH+Qc6X
 IDWod0i1s3Tna1FRkHrKokszEPWkz4Pgwd1pZighd/EuZ0/9PGJMCTX6Rikd-jZ7GF/EexJEtuzb8L81kQ/M5KHrhZdqLbOeQC8FOiknE6P/Erbsjh
 y54f++9pRaVR7Djz6Nw26QNLxKRn7mRSA2W6a0yqZIUaj9r59sHWMC2PgMw7b6K54D+V1jw614QajNjKypGp+7n6UZbdZBYA
 Este documento es una Representación impresa de un CFDI

GHM RECIBI DE CONFORMIDAD
ALMACÉN GENERAL
 CENTENARIO HOSPITAL MIGUEL HIDALGO
12 MAR. 2020
 Nombre: *[Signature]*

FECHA/HORA 12/03/20 NOMBRE: Jose Omar Garcia FIRMA: *[Signature]* SELLO CLIENTE: *[Signature]*
 PÁGARE No. 1/1 BUENO POR \$ \$30,233.08 EN LEON, GUANAJUATO A 12 De Marzo De 2020
 Debe(mos) y pagare(mos) incondicionalmente por este pagaré a la orden de ECODELI COMERCIAL S.A. DE C.V. en Av. Restauradores Ote. No. 1001 int. 2
 Col. Los Arcos, León, Gto. el día _____ la cantidad de: _____
 Valor recibido a mí(nuestra) entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada del 1/1 y está sujeto a la condicion, de que,
 al no pagarse a su vencimiento será exigible todos los que se sigan en número, además de los vencidos, desde la fecha de vencimiento de este
 documento hasta el día de su liquidación, causará intereses moratorios al tipo de 6% mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con lo principal.

DEUDOR

Nombre: _____ Dirección: _____
 Colonia: _____ Población: _____
 Acepto(mos) Firma(s) _____

NO REQUIERE CONTRA RECIBO