

Cliente		Entregar		
(MEX063) IGSA MEDICAL SERVICES, S.A. DE C.V. PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA 2977 2977 Col. Cuajimalpa Del. Cuajimalpa de Morelos 05000 Ciudad de México Ciudad de México México RFC: IMS1004145W0 5919177190 EXT. 984168		IGSA MEDICAL ZUMPANGO / SERVICIO DE LIMPIEZA IGSA MEDICAL ZUMPANGO CAMINO A JILOTZINGO 0400 COL. Santiago 1a. Secc#65533;xico Zumpango Zumpango Estado de M#5533;xico Almacen Surtido: 26 Almacen México D.F. MEXICO R6 Iztapalapa-Tlahuac		
Orden Compra: 22088				
Días Crédito	Representante	Su Vencimiento	Su Pedido	Revisión
90 Días	FABIOLA DELGADO ARANDA(781)	22/04/2020	Pedido BJJ75414	

Cantidad	Unidad	Codigo	Descripción	Precio Unitario	Desc. (%)	Importe Total
40	-	CJ-XBX BP231	14111703 - TOALLA INTERDOBLADA VALUE BLUE 20 PQ 100 HJS	\$160.55		\$6,422.00
20	-	CJ-XBX 90505	14111704 - HIG ECOLOGICO JR MARLI 12RL 300MTS	\$295.00		\$5,900.00
50	-	kg-KGM BT	47121700 - BOLSA TRANSPARENTE RECICLADA BAJA DENSIDAD (KILO) MEDIDA 90 X 1.20.	\$42.11		\$2,105.50
6	-	CJ-XBX 242406NAT	47121701 - BOLSA ALTA DENSIDAD TRANSPARENTE 24X24 CAL 6, CAJA 20/ ROLLOS DE 50 PZ C/U.	\$335.00		\$2,010.00
2149003301 28/12/2018						
75	-	kg-KGM BT	47121700 - BOLSA TRANSPARENTE RECICLADA BAJA DENSIDAD (KILO) MEDIDA 60 X 90.	\$42.11		\$3,158.25
5	-	CJ-H87 450009	47131800 - SHAMPOO PARA JABONERA MANUAL EN SPRAY, C/ 6 PZS. DE 800 ML.	\$594.60		\$2,973.00
59009346 01/08/2019 10:59:00 a. m.						

Importe con Letra: Veintiseis Mil Ciento Setenta y Nueve Pesos 75/100 M.N.

Forma de Pago: 99 Por Definir
Método de Pago: FPD Pago en parcialidades o diferido
Uso de CFDI: 003 Gastos en General
Cuenta de Pago:
Tipo Moneda: Peso Mexicano

SUBTOTAL :	\$22,568.75
DESCUENTO:	\$0.00
LVA. 16% (002):	\$3,611.00
TOTAL PAG.:	\$26,179.75



CERTIFICADO DIGITAL SAE:00001000000404150723
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION:11191B861F-0DAB-43F0-8A6D-87AFC2A2D74C2020-01-23T09:40:44ZFL081010EK2USK0C4gFedNg2PxcDe7UTDp69P6V9YU85yXo
MBoK0eW7WY9a0348zTfBm0H5289kK3K7PwDMW1w85E8eaZ6N0CnVCALEnc0pweMKZV1yVOKD579MD638E8KaeCraD6H60P4UBD2wN
LYTL7996v0W4q0caEBCN7W4H22qDp9a4CnB658Rm4b4kcaEakC0G98hQ9orG6M62K35zZEDHBMndAgL8P600c0h8-8geG6nT736q2U39038ru079
TR2ZM5oxY5aW06y+Dc7wC0ewE2+FTY33yYQXLE7P+L8148uy9C073EJ8-00001000000404150723
SELLO DIGITAL EMISOR:USK0C4gFedNg2PxcDe7UTDp69P6V9YU85yXoMBoK0eW7WY9a0348zTfBm0H5289kK3K7PwDMW1w85E8eaZ6N0CnVCALEnc0pweMKZV1yVOKD579MD638E8KaeCraD6H60P4UBD2wN
ZV1NVOKD579MD638E8KaeCraD6H60P4UBD2wN4Y7LUV9KrcW4e0rcz2BUNW4HZZaD9na40B8ASRm4b4kcaEakC0G98hQ9orG6M62K35zZEDHBMndAgL8P600c0h8-8geG6nT736q2U39038ru079
MesAgL8P600c0h8-8geG6nT736q2U39038ru079
FECHA DE CERTIFICACION: 23/01/2020 09:40:44 a. m.
SELLO DIGITAL SAT:TPeR3gXapnAaD0eNvX20ueSLjg5BQj8B8g88y2Zd1883+6Z1oeBqXAC8RTGUBcG48n1L0yre0PxdyFUM7Ae6DMNedEQKQeP6hAl0eg7087
Y9eL8EPTpRDL0e7eYQnaN6YvZd6AN0Z7+e7EDMM7S4p10az9WYV3N0c7vAv0eN8P8L00+4Le03v1md8e+17pLQJ228w0Ca0b+0hYh
0PVB5j98z8hY6e0caM0eLdL8J0mK0w78P9e5C18p0aT8P7p08vAA8W6FLXMB6Zw0eU1C06jWEL+D036fa86M0eD09A-
Este documento es una Representación impresa de un CFDI

FECHA/HORA: 21/ENE/20 10:50 AM. NOMBRE: Alejandro Serrano FIRMA: [Firma] SELLO CLIENTE: [Sello]

PAGARE No. 171 BUENO POR \$ 26,179.75 EN LEON, GUANAJUATO A 23 De Enero 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 mi(nuestra) entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada del 1/1 y está sujeto a la condición, 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) _____

Solicitar contra recibo para gestionar pago.

IGSA MEDICAL SERVICES	
PROYECTO	SP751
FECHA DE RECEPCION	23/ENE/20
PEDIDO DE COMPRA No	22088
FIRMA DE ALMACEN	[Firma]
FIRMA DE AUTORIZACION	[Firma]