



EXCLUSIVAS FARMACEUTICAS S.A. DE C.V.

R.F.C. EFA031010G11

REGIMEN FISCAL: 601- General de Ley Personas Morales

FACTURA F-45366

Folio (UUID) F6252634-3496-4E86-A567-C6FB22A1AD6A

Fecha del Comprobante 2020-05-28T16:50:19

Lugar de Expedicion 63169

Tipo de Comprobante I - Ingresos

Fecha de Autorización del SAT 2020-05-28T17:55:24

Version y No. de Certificados

Emisor: V3.3 | 00001000000404318086

SAT: V3.3 | 00001000000406258094

RECEPTOR: R.F.C. MMA810101BN9

CLAVE: 7167 NOMBRE: MUNICIPIO DE MAZATLAN

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Agente: 2

DATOS GENERALES DEL COMPROBANTE

Moneda: MXN - Peso Mexicano Metodo de Pago: PPD- Pago en parcialidades o diferido Condiciones de Pago: Credito Credito 30 Dias

Forma de Pago 99- Por definir Num. Cuenta

CONCEPTOS

Table with columns: ClaveProdServ, Codigo, Cant, Lote, F. Cad, Unidad, Prec. Público, Val. Unitario, Desc., Impuesto, Importe. Row 1: ALCOHOL DESNATURALIZADO JIQUILPAN 1000 ML, 12352104, 1944007, 50, H87 - Pieza, 86.31, 60.80, 0.00, 486.4, 3,040.00

TOTAL DE ARTICULOS: 50

CANTIDAD CON LETRA: TRES MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 40/100 M.N.

Summary table with columns: Subtotal (3,040.00), I.V.A. (486.40), Total (\$3,526.40). Includes text: Este documento es una representación impresa de un CFDI

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

FVVYkLZ+tK2No9FIVJuXfJt2QmbEzX1ioLK9ow9QrTlucnc06jsvZsY+LjzG3gr6KNrEZW5gFw0zNGTJc8iig67IuAv93GtZ2VNZPAX7/6C3b/xvJmBHEiB0NJOIwV6MrvPP+rGVryw2TKt oK96U3/suDyJyPwBbgPWHKTCq+n2k6waqeSymmy5ZVEN9o1hRe5P+sV7E

SELLO DIGITAL DEL SAT

brxc+/xPFwq+YZOnLUCyHL2lrWVhGIC/65sG7n3MazimJccwqAUDLJ9s4axREKfmhlfmryZV9rOLvd5gSPOelTKtsUHxjZhoAS6V0W2h/dVUDIKjJbV8zgwFHJ3PIgrQOVcgx7ZQQq8 kVPMDAXP2J4KLP7NELv19eDLHzJX5FLKgvNryLDXHZq3VQsRqfoQmdhzDkRph8BNIMUYfxLEfnzKZdwbb81/dNn4+TDaQuKf9scPjIR8rMjNKn/4iabEThm25-KVY2nqXV+BYNUV6 UdIdgyvPxy2XgdkdIFtD6ZdlLlPFXhQhvQnYD3iV5gQYeRv7rYppmIF4e/CQvg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|F6252634-3496-4E86-A567-C6FB22A1AD6A|2020-05-28T17:55:24|FVVYkLZ+tK2No9FIVJuXfJt2QmbEzX1ioLK9ow9QrTlucnc06jsvZsY+LjzG3gr6KNrEZW5gFw0zNGTJc8i ig67IuAv93GtZ2VNZPAX7/6C3b/xvJmBHEiB0NJOIwV6MrvPP+rGVryw2TKtoK96U3/suDyJyPwBbgPWHKTCq+n2k6waqeSymmy5ZVEN9o1hRe5P+sV7EcmTOvRW5Jsv/4pMTcq3Z pw6Y31JDV85OSNsueg8lo3v8HP6fsh/OJ3WB5Njy0av8zZgJg2ta1iyvC8Q/xce3pBm263MgLBq9+WBPDOQzw6nUAJPD3bJaCF+m84U79CHzCLptuk3rW8oCw==|000010000004 06258094|



"El contenido de este documento es meramente informativo y de ninguna manera debe considerarse como comprobante de pago por el importe del mismo."

DESPUES DE 8 DIAS RECIBIDA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES

Mercancia que luego de haber sido verificada, recibo a mi entera satisfacción y firmo al calce para constancia

REVISE SUS DATOS FISCALES SI ENCUENTRA ALGUN ERROR FAVOR DE NOTIFICARNOS DENTRO DE LOS PRIMERO 10 DIAS DE EXPEDIDA LA FACTURA

PAGARE No. BUENO POR: \$ 3,526.40

En A de de

Debo (emos) y Pagaré (emos) incondicionalmente por este Pagare a la orden de

en el

Lugar de pago

Fecha de pago

la cantidad de:

TRES MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 40/100 M.N.

Valor recibido a mí (nuestra) entera satisfacción. Este pagare forma parte de una serie numerada del 1 al , y todos están sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación, causara intereses moratorios al tipo de % mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el principal.

Nombre y Datos del Deudor

Nombre MUNICIPIO DE MAZATLAN

Dirección ANGEL FLORES S/N CENTRO

Población MAZATLAN, SINALOA Tel. (669)9158000



Acepto (amos)

Nombre y Firma

Protección Mazatlán