

RECIBO DE GASTOS.

BUENO POR: 763

RECIBÍ DE LA PRESIDENCIA DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE RAYÓN, S.L.P. A TRAVÉS DE LA COORDINACIÓN GENERAL DEL SMDIF, LA CANTIDAD DE:

Solicitud anexa: _____

POR CONCEPTO DE:

Spayo económico P/medicamento

QUE SERÁ REEMBOLSADO: _____

QUE SERA COMPROBADO: _____

MINISTRACIÓN DE REFERENCIA SE HACE POR ORDEN DE LA C.NIDIA BERENICE BALBONTIN ZAMUDIO, PRESIDENTA DEL SMDIF DE RAYÓN, S.L.P

RAYÓN, S.L.P A 24 DE enero DEL 2019

FIRMA DE RECIBIDO:



ENTREGÓ:

C. MARIA EDITH HAYAKAWA CAMARGO.
COORDINADORA DEL SMDIF DE RAYON, S.L.P.



AUTORIZÓ:

C. NYDIA BERENICE BALBONTIN ZAMUDIO.
PRESIDENTA DEL SMDIF MUNICIPAL DE RAYON, S.L.P.



A 24 DE enero DE 2019.

ASUNTO: SOLICITUD.

C. LEM. NYDIA BERENICE BALBONTIN ZAMUDIO.
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE RAYON, S.L.P.

PRESENTE:

POR MEDIO DEL PRESENTE ESCRITO ME PERMITO MANDARLE UN CORDIAL SALUDO Y DE LA MANERA MÁS ATENTA SOLICITO SU APOYO Y DE LA INSTITUCIÓN QUE DIGNAMENTE PRESIDE, PARA la compra de medicamento

SIN OTRO PARTICULAR POR EL MOMENTO, QUEDO DE USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR, AGRADECIENDO DE ANTEMANO LA ATENCIÓN PRESTADA AL PRESENTE.

ATENTAMENTE.

COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS MODIPA
S. DE R.L. DE
C.V.

REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES

DOMICILIO FISCAL

MINISTERIO DE JUSTICIA 156 A PLAN PONCIANO ARRIAGA S
LUIS POTOSI C.P. 78116 SAN LUIS POTOSI RFC.
CHM-120612-D93

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO, LUGAR Y FECHA DE
EXPEDICION:

Sucursal: 72896 RAYON 1, SLP

CLL. OCAHPO 105 A RAYON, RAYON SAN LUIS POTOSI, MEXI
C.P.79740

Jueves, 24 ene 2019 03:10:11 p.m.

Ca. CO Ticket: 4be797ef-e892-48c4-a122-ca27fb7b640

300 DEXTROMETORFANO JBE	1 X	18.00	18.00
2100 LORATADINA/FENIL/PAR	1 X	29.00	29.00
178 SALBUTAMOL .1328GR 2	1 X	57.00	57.00
2277 FLUTICASONA/ SALMET	1 X	429.00	429.00
522 AMOXICILINA/AC CLA 8	2 X	98.00	196.00
1853 IBUPROFE/400MG 10CAP	2 X	17.00	34.00

Piezas: 8

Subtotal: 763.00

Descuentos: 0.00

IVA AL 16 %: 0.00

Total M.N.: 763.00

(setecientos sesenta y tres pesos 00/100 MN)

Pagos >> Efectivo: 800.00

Cambio: 37.00

Documento sin Efectos Fiscales

En venta de antibióticos, NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Si requiere factura, favor de solicitarla al momento
efectuar su compra en esta farmacia

Quejas y Sugerencias SINTEL 01 800 911 6666





COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS MODIPA S DE RL DE CV

R.F.C. CMM120612D93
MINISTERIO DE JUSTICIA N° Ext. 156 - A COL. PLAN PONCIANO ARRIAGA
SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, MEXICO. CP. 78116
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Serie y Folio: RAYON 1045

Expedido En: RAYON 1, SLP Sucursal No: 72896

CLL. OCAMPO N° Ext105 - A, Col.RAYON, RAYON, RAYON C.P 79740, SAN LUIS POTOSI, MEXICO.

CLIENTE

Nombre SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE RAYON SLP
R.F.C. SMD000917J67

Domicilio: JUAREZ N° Ext. 109 COL. CENTRO
RAYON, RAYON, SAN LUIS POTOSI, MEXICO. CP. 79740

Table with 3 columns: Certificados (SAT, Emisor, Tipo de Comprobante, Folio interno), Formas de Pago (Folio Fiscal, Forma de Pago, Método de Pago, Condiciones de Pago), and Fechas (Fecha de Certificación, Fecha de Expedición, Lugar Expedición, Uso CFDI).

CONCEPTOS

Main table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Valor Unitario, Importe, Descuento. Contains 6 rows of medication items with detailed tax calculations.

SELLO DIGITAL DEL CFDI

CC/UG59s+7Lqyz4S5Y+WYzQB/G6sL6LeeaNcYh1Zqesu+KVVl/Cirpy5/7GMkFT1N4m8XIYbJ8IQzUP9kDTdDB3XREvexF2M77tNxxW...

SELLO DEL SAT

rmE6VRZOLuCH4N/DaLiN9QpPmgjblAi/21S,ji4iA,JcrOCwggpYBP8b9CSyEel7dgOZnfAwlrSJCWwviPtDo5QHb9mxbExHdFMUBLuGud...



Este documento es una representación impresa de un CFDI.