





# MEDSOLUTIONS S.A. DE C.V.

Comprobante Fiscal Digital

PARRAS No. 311, COL. MITRAS CENTRO, MONTERREY, N.L. C.P. 64460  
TEL. (81) 8347-0647 FAX (81) 8115-1727  
R.F.C. MED-080911-CD3

REGIMEN FISCAL : (601)General de Ley Personas Morales

(I)Ingreso

Tipo: **FACTURA**  
Serie y Folio: **A 10439**  
Fecha y Hora: 2020-08-04T10:49:00  
Lugar de Expedicion: Monterrey, N.L.

(PUE)Pago en una sola exhibición

VENDIDO A:

ENVIADO A:

MUNICIPIO DE LOS RAMONES, N.L

MUNICIPIO DE LOS RAMONES, N.L Calle: Allende # 154 Ote.,  
Col. Centro, CP: 66800, Los Ramones, Nuevo Leon

Allende # 154 Ote., Col. Centro, CP: 66800, Los Ramones, Nuevo Leon

R.F.C. MRN920101DM1

FORMA DE ENVIO: ENTREGA PERSONAL

ATENCION A:

CLIENTE No.	VENDEDOR	PEDIDO	CONDICIONES / VENCIMIENTO	MONEDA
674	FG		0 DIAS 04/08/2020	Pesos
Forma de Pago: (01)Efectivo		Uso de CFDI: (G03)Gastos en general		

Cantidad	Codigo	Descripción	Clave SAT	Unidad	Precio Unitario	Importe
1	INCP-402S	Certum 2019-nCov IgG/IgM Rapid Test	41116205	H87-pz	8,534.5000	8,534.5000

Observacion:

DATOS BANCARIOS

Beneficiario : MEDSOLUTIONS, S.A DE C.V.  
Banco : BBVA BANCOMER CUENTA: 0163707547 CLABE: 012580001637075478  
Por Favor Notificar Pago a : atencionaclientes@medsolutions.com.mx

Subtotal : \$	8,534.50
Descuento : \$	0.00
Subtotal : \$	8,534.50
LV.A. 16 % \$	1,365.52
<b>Total : \$</b>	<b>9,900.02</b>

NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS 02/100 M.N.

### ENTREGADA LA MERCANCÍA NO SE ACEPTAN CANCELACIONES NI DEVOLUCIONES

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Folio fiscal: 81A7B6DD-8949-49D8-BD1B-16997B63CF63

Fecha y hora de certificación : 2020-08-04T10:49:00

Número de serie del Certificado de Sello Digital:

00001000000406133943

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

00001000000501960426

Sello digital del CFDI:

c8G9LH8xUUyA7190HCbMvVVPFGIwSU3S69tFvXljzVa2OaCfTJ/DHc8XCK/WIHez7eUgKkl08q/Zi0VyBrk7uzWsyQqZkuFXhS30  
pZgATfZ/cgisEuAvMNR0sMA8q8M7KNCA9FHvsn4JvyuwRupJrhqcX2IPXbbzn0UtgE3VYkKmhmrEK2Ye8PH3Y Aiz8eDlpM/qJWS  
eLmj9W0Xms8TBhj6WwTu9qTCt3r1+M8oDURwf dut1Dq3SVsXOnZ6C1efniMSmhl/4KLf tm/F4R4mYx3ywyHwpw2T4ACAJ0z15v  
PcOkEmvBYQIPU1o9IEOscOr+n+wcJGF0jml2rGmQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|81A7B6DD-8949-49D8-BD1B-16997B63CF63|2020-08-04T10:49:00|TSP080724QW6|  
c8G9LH8xUUyA7190HCbMvVVPFGIwSU3S69tFvXljzVa2OaCfTJ/DHc8XCK/WIHez7eUgKkl08q/Zi0VyBrk7uzWsyQqZkuFXhS30  
pZgATfZ/cgisEuAvMNR0sMA8q8M7KNCA9FHvsn4JvyuwRupJrhqcX2IPXbbzn0UtgE3VYkKmhmrEK2Ye8PH3Y Aiz8eDlpM/qJWS

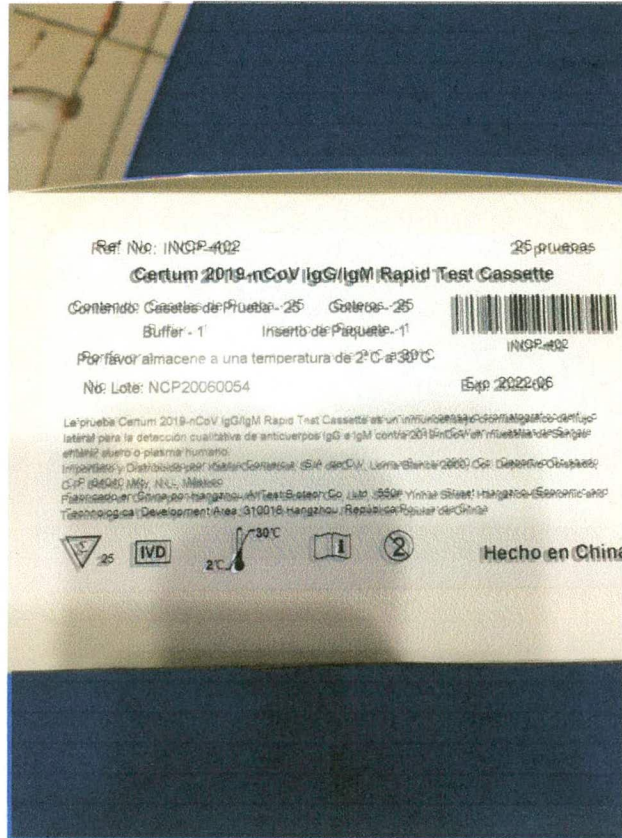
Sello digital del SAT:

aeK+pddzxSo1Z5nEaP5ABdJ1ShjZFL+ReeukkOeKkOi8zMcw dHHw 7/s+0tRGBTINw ImGOXKPWBLKDC6QjB5YITpuuNji7y1cnaw  
yu0kJLN/cBTJA+4fw sKcjtC0XJenkZb19WfvjTcQn0aErjcdBbVM5A7OTqkWUnO9HMTgqJ8mc6w v03JIBWw 2AD9ufRne4Bb/01



ACEPTO LOS TERMINOS Y CONDICIONES DEL CONTENIDO DE ESTA FACTURA







**UNIDAD MEDICA MUNICIPAL  
Los Ramones, Nuevo León.  
Administración 2018-2021**



4 DE AGOSTO DEL 2020

TESORERIA MUNICIPAL

C. DIANA LOPEZ GARZA

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE SOLICITO LA ADQUISICION DE UNA CAJA DE 25 PRUEBAS DE ANTICUERPOS EN SANGRE MARCA CENTRUM PARA LOS TRABAJADORES MUNICIPALES CON SOSPECHA DE PADECER COVID 19, ES TODO POR EL MOMENTO.

AGRADEZCO SUS ATENCIONES A LA PRESENTE, SALUDOS.

ATENTAMENTE:

---

DR. JOSE LUIS BRAVO NIÑO

SECRETARIO DE SALUD