FOLIO FACTURA: CMX8195
CERTIF. DIGITAL: 00001000000404150723
FOLIO FISCAL: 7BAF587A-36FD-4472-A3F5-8E98DFEA9A84
Tipo Comprobante: I Ingreso
FECHA EMISION: 14/Abril/2020 15:01:54

Cliente	Entregar
	MULTIPLAZA REAL AV MONTERREY 201 AV MONTERREY 201 COL. Eduardo Chavez Tampico Tampico Tamaulipas Almacen Surtió: 29 Almacen TAMPICO TAMPICO No. Proveedor

Orden Compra: 12429

Días Crédito	Representante	Su Vencimiento	Su Pedido	Revisión
30 Días	[illegible]	14/05/2020	Pedido CMX8434	

Cantidad	Unidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Desc. (%)	Importe Total
4		0305	53131626 - GEL ALCOHOL SANITIZANTE (5 LTS)	$258.00		$1,032.00
5		96256	47131704 - JABONERA GRANEL INSIGHT HUMO 900ML	$193.30		$579.90

Importe con Letra: Un Mil Seiscientos Sesenta y Nueve Pesos 80/100 M.N

SUBTOTAL :	$1,611.90
DESCUENTO:	$0.00
I.V.A. 16% (002):	$257.90
TOTAL A PAG.:	$1,869.80

Forma de Pago: 99-Otros (Kubo)
Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido
Uso de CFDI: G03 Gastos en General
Cuenta de Pago:
Tipo Moneda: Peso Mexicano

CADENA ORIGINAL SAT: ||1.1|7BAF587A-36FD-4472-A3F5-8E98DFEA9A84|2020-04-14T15:02:03|FLI081010EK2|U6LK1dIBfPHppZOc4MIidbrqvqlc2FKS+s0qOI7462
[illegible]

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 14/04/2020 03:02:03 p. m.

SELLO DIGITAL SAT: [illegible]

Este documento es una Representación Impresa de un CFDI

Recibí(mos) 14/4/2020 NOMBRE: Paola Ruiz Sánchez FIRMA: SELLO CLIENTE:

PAGARÉ No. 1/1 POR $ $1,869.80 EN LEON, GUANAJUATO A 14 De Abril De 2020

Debo(emos) y pagaré(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 condicion, de que,
al no pagarse a su vencimiento serán exigibles 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: _____
Cédula: _____ Población: _____
Acepto(amos) Firma(s): _____

Enviar evidencia de entrega a correo de validación
[illegible]@grupotresa.com con orden de compra,
xml y pdf.