

Cliente

Entregar

(WCBS111) OPERADORA SOLAZ SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE
CORREDOR TURISTICO CSL-SJC KM 18.5
Col. Cabo Real Del. Los Cabos
23405 Los Cabos Baja California Sur
México RFC: OSO150508NWA
6241442119

Almacen Surtió: 53 Almacen LOS CABOS BAJA CALIFORNIA
LOS CABOS

Table with 5 columns: Dias Crédito, Representante, Su Vencimiento, Su Pedido, Revisión. Row 1: 30 días, EMILIO RODELO ROBLES(039), 20/02/2020, Pedido CBS8836

Table with 7 columns: Cantidad, Unidad,Codigo, Descripción, Precio Unitario, Desc. (%), Importe Total. Row 1: 1, CJ-XBX, 242406NAT, BOLSA ALTA DENSIDAD TRANSPARENTE 24X24 CAL 6, \$270.00, \$270.00. Row 2: 5, CJ-H87, GNA, GUANTE DE LATEX NITRILO AZUL CAJA C/100 PZ., \$124.00, \$620.00

Importe con Letra: Un Mil Treinta y Dos Pesos 40/100 M.N.

Forma de Pago: 03 Transferencia electrónica de fondos
Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido
Uso de CFDI: G03 Gastos en General
Cuenta de Pago
Tipo Moneda: Peso Mexicano

99

SUBTOTAL : \$890.00
DESCUENTO: \$0.00
I.V.A. 16% (002): \$142.40
TOTAL A PAG.: \$1,032.40



CERTIFICADO DIGITAL SAT 00001000000403498740
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION
SELO DIGITAL EMISOR: AWwccw4nyVAH5VS9hF09gDQq3COICRHsaPnf5s
Este documento es una Representación Impresa de un CFDI

FECHA/HORA \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_ SELLO CLIENTE \_\_\_\_\_

PAGARE No 1/1 BUENO POR \$ \$1,032.40 EN LEÓN, GUANAJUATO A 21 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) \_\_\_\_\_

\* Cancelar por forma de pago

Handwritten signature and stamp area.

Refactorar

Handwritten signature.