

ECODELI COMERCIAL S.A. DE C.V.
 R.F.C.: ECO061122F78
 AV. RESTAURADORES OTE. 1001
 Los Arcos 37490
 Emitido en: Tlaquepaque Jalisco, MÉXICO CP45590
 601 General de Ley Personas Morales

FOLIO FACTURA: GDL42745
 CERTIF. DIGITAL: 00001000000503847846
 FOLIO FISCAL: 58D230C3-F59F-4FB7-903E-E3D1FAC7E5E5
 Tipo Comprobante: I Ingreso
 FECHA EMISION: 03/noviembre/2020 09:20:57

Cliente			Entregar		
(50) SANBORN HERMANOS S.A DE C.V. LAGO ZURICH # 245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO 7 245 Col. Ampliación Granada Del. Miguel Hidalgo 11529 Ciudad de México Ciudad de México México RFC: SHE190630V37 83332780			GUADALAJARA CENTRO AV. 16 DE SEPTIEMBRE127 COL. SECTOR SALUD Guadalajara Guadalajara Jalisco CP. 44100 Almacen Surtido: 7 Almacen GUADALAJARA GDL-CENTRO		
Días Crédito	Representante	Su Vencimiento	Su Pedido	Revisión	
45 Días	AMARANTA BOBADILLA RUIZ(022)	31/12/2020	Pedido BJX118987		

Cantidad	Unidad	Codigo	Descripción	Precio Unitario	Desc. (%)	Importe Total
3	CJ-XBX	92231	14111703 - TOALLA INTERDOBLADA SANITAS 20 PQ 100 HJS	\$170.98		\$512.94

Importe con Letra: Quinientos Noventa y Cinco Pesos 01/100 M.N. **SUBTOTAL : \$512.94**
DESCUENTO: \$0.00
L.V.A. 16% (002): \$82.07
TOTAL A PAG.: \$595.01

Forma de Pago: 99 Por Definir
 Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido
 Uso de CFDI: G03 Gastos en General
 Cuenta de Pago:
 Tipo Moneda: Peso Mexicano



CERTIFICADO DIGITAL SAT:00001000000413073350
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE
 CERTIFICACION :||1|8D230C3-F59F-4FB7-903E-E3D1FAC7E5E5|2020-11-03T09:21:13Z|SVT110323827|m|TipDvIo|JsMlqD8ABKhLUPbCqkG119GTZ+kqxA+hh
 1KuSvUuBFJYHzbXSEhha/qLm2ds100hZRhc/gPIm1RzYarBiphJm1m3L7cya2rSYP2OFN/OUAaFY9NUeTsgBJ2MjHOLqdlUHHJClahMwT2Q2l6ajbAOBas1
 u8SST69r59sk7nR+Gy1d8v2dHsyiaBQeyPRbZVD8EeSk4aPdMqGO/Z5g8jfkCTHJr/DG5S6M/dw0gEyyineZP1w56kUVqtsReT9jUO9X5ywCIX0sQSDI+
 RnRQRGSC/qH3lOwdvflOqGaAK4hpTeqEUjOeMJPg/1GjV6ENLDJaCzhGHA==|00001000000413073350|
 SELLO DIGITAL EMISOR:m|TipDvIo|JsMlqD8ABKhLUPbCqkG119GTZ+kqxA+hh|1KuSvUuBFJYHzbXSEhha/qLm2ds100hZRhc/gPIm1RzYarBiphJm1m3L7cya2rSYP2OFN/OUAaFY9
 NUeTsgBJ2MjHOLqdlUHHJClahMwT2Q2l6ajbAOBas1u8SST69r59sk7nR+Gy1d8v2dHsyiaBQeyPRbZVD8EeSk4aPdMqGO/Z5g8jfkCTHJr/DG5S6M/dw
 0gEyyineZP1w56k
 FECHA DE CERTIFICACION: 03/11/2020 09:21:13 a. m.
 SELLO DIGITAL SAT:CmnZskWnDtabr6zo0YpKkH7VIMGTyVMGMlhl7eRD86wzX65oYZY4pNKl9tzz1EM00mOdZyNXoFqllUS5oRH60ku42zxFve3Yha+QU+GBc27GW5sv9/pf
 NoQlbrYQLMY2fah4gnByQ8M9XErtNdyk57F3TnID2CNQ87okXEavDf+Juh851MLmncNyh17y93qNWl6oMXhDj19+rM4kdJNe90Nl3wRc8YasAhlv4lA
 yncg8mvJ5N5lqcxvz3zvczTH76U0kdm+AQ5uXDJbXfNeIC8IYq2pHAF3oQ5MJUId/g38AKUAhzVNSHU0uSeOJPr0favNX5w==
 Este documento es una Representación Impresa de un CFDI

FECHA/HORA: _____ NOMBRE: _____ FIRMA: _____ SELLO CLIENTE: _____

PAGARE No. 1/1 BUENO POR \$ 595.01 EN LEÓN, GUANAJUATO A 3 De Noviembre 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) _____

Posterior a entrega de factura

SANBORN HERMANOS S.A.
 RESTAURANT GUADALAJARA CENTRO

FECHA: _____

Francisco Montes Flores

SANBORN HERMANOS S.A. INFORME DE MERCANCIAS RECIBIDAS Y GASTOS			U.C. 070	FOLIO N° 12349
CIA 001	TIPO DOCTO G	CODIGO	RAZON SOCIAL EcodeLi Comercial S.A. de C.V.	
DIA 5	MES 11	AÑO 2020	FACTURA 1234	C. COSTO 070
UNIDAD 070		TIPO DE O.C. NUM O.C.		
OBSERVACIONES 370006120-05 25% 372506120-05/12/20				
MERCANCIA RECIBIDA POR Francisco Montes Flores			FIRMA _____	
INFORMACION PARA EL PROVEEDOR				
1 LA MERCANCIA QUE ENTREGUE ENTRE		SE PAGARA SI LAS CONDICIONES SON DE		
EL 1 Y EL 7 DEL MES	23	11 A 30 DIAS EL	2 EL HORARIO D	ES DE 10.00 A 13.00 Y DE 15.00 A 17.00
EL 8 Y 15 DEL MES	1 MS	4MS	3 DEBE PRESEN	DE DOCUMENTO PARA RECOGER SU CHEQUE MS=MES SIGUIENTE
EL 16 Y 23 DEL MES	8 MS	12MS		
EL 24 Y 31 DEL MES	16MS	20 MS		
		28 MS		

512.94 **595.01**

DUPLICADO PROVEEDOR