



# Kimberly-Clark de México, S.A.B. de C.V.

BOULEVARD ESCALANTE  
AV. DEL COMERCIO No. 8 PASO 8  
COL. DEL VALLE DE GUADALUPE  
ALCALDÍA DE MEXICO D.F.  
DEL 1580 TELEFONO: 56000 DE MEXICO  
TEL 552-7100  
REG. FED. DE CONTRIBUYENTES RCM-91029-DEA

## 1a COPIA

VENDEDOR A: 64-31-003 REC: ECO061122F78  
ECODELLI COMERCIAL, S.A. DE C.V.  
VAQUILLA NOM. 234  
COL. GRANJAS MEXICO C.P. 08400  
IZTACALCO MEXICO CIUDAD DE MEXICO  
PROBLEMAS IR CON AGUSTIN BUJADAR SOLIS TEL. 47-7788-9800

REGISTRO FISCAL NO. F0115444  
BOJA NO. 01  
FECHA Y HORA DE EMISION:  
2020-06-17 20:33:36

USAR DE EMISION:  
8-5 EDUARDO CRISTINA  
AV SAN JUAN 1 IZMOCQUITL-  
SAN YERONIMO-  
C.P. 94450

CLIENTE ATENDIDO POR:  
ROBERTO 30 ELENDA TERRELLON

CLAVE	COD DE PRODUCTO	DESCRIPCION	C/PAZ	C/COR TIPO	COL	U	CANTIDAD	PRECIO	FOLIO	FORM. DECC.	EMISION	P. NETO	VENTA
MR 90548	7501943487376	HIG KLEENEX IND 400	1	80	400	HD	0	700	629.38	109862	41.06+11	330.16	231,112.00
Clave SAT: 14111704 - Papel Higienico, O.M. SAT: XH - Paquete, Impuesto trasladado base: 231,112.00, Impuesto: 002 - IVA, Tipo de Factor: Tasa, Tasa/Quota: 0.16, Monto Impuesto: 36,977.92													
PAGADOS L.A.B. FABRICA 700													

USO DE CONT: 001 - ADQUISICION DE MERCANCIAS, EFECTIVO COMPRAVENTE: 1 - Ingreso  
 PED. CTE PED. RCM FOLIO CONDICIONES DE PAGO ESCALA GE CAM. ROTA AGTE COBR. CYTA COCB PROC. NUM.CITTA  
 MEXIA 78734 34386 55 DIAS NETO FECHA FACT. D 11 88 518 113 V 935 023 F 277060009001  
 90548 113.400 KILOS  
 (DESCUENTOS SEGURO Y OCHO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS 92/100 M.N.)  
 \* SI SU CUENTA ESTA AL CORRIENTE Y LIQUIDA ESTA FACTURA ANTES DEL 07-JUN-2020, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA.



**POLIO FISCAL:** 8380C7BC-4C63-4D9A-8398-EE90681190F7  
**NO. DE CERTIFICADO DEL SAT:** 00001000000405603290  
**SELLO DIGITAL DEL SAT:** 00001000000405603290  
**SELO DIGITAL DEL SAT:** 00001000000405603290  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:** 2020-06-17 20:34:06

**CLIENTE REQUIERE: COPIA FLEJ DE FACTURA**  
**RECARBAR DEL CLIENTE: SELLO, NOMBRE, FIRMA, FECHA, HORA DE RECEPCION/ENTRADA, TOTAL DE CAJAS RECIBIDAS, REMISION OFICIAL**

TRAILER RCM: 126584  
 TRAILER 48  
 PLACAS:

TRANSPORTISTA:  
 CHOFER:

UNIDAD:  
 NO. UNI: 89  
 NO. CAJA:

*Handwritten signature: Hilda Paulina Reyes*