



SUELAS ALKIN, S.A. DE C.V.

R.F.C. SAL820503QV6
PESPUNTADORES 103 COL. FRACC INDUSTRIAL JULIAN DE OBREGON
TEL.(477) 710-79-00 C.P. 37290

REGIMEN FISCAL GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES



FACTURA MAS21

No. de serie del certificado del CSD: 00001000000404477432

No. de serie del certificado del SAT: 00001000000404477432

Fecha y hora de certificación 13/05/2020 01:19:44 p. m.

FOLIO FISCAL UUIID

ab8cf370-0884-4fb4-8128-58cf0234ea61

FECHA: 13/05/2020 01:19:44 p. m.

SALIDA ALMACEN:

Table with client information (ECODELI COMERCIAL S.A. DE C.V.), RFC, C.P., address, and payment details (USO DE CFDI, MÉTODO DE PAGO, FORMA DE PAGO).

Table with columns: ORDEN, UNIDAD, DESCRIPCIÓN, 0.0, CANT, PU, IMPORTE. Row 0: H87, 52101511 VARIOS TAPETE SANITIZANTE-01 - UNICO, 3, 3, 330.00, 990.00.

Un mil ciento cuarenta y ocho Pesos 40/100 M.N.

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

F9HkpBCh5dAv38ghKgH0qqy4podYSudcASBm7P1DqAEXVp55Dyb2TgoV73xSAvHjijY/8pje8O7bjhADTeXI/OAtDVbRXRIFj9YBHco651eEMEH+KHf1YkGLX+hErAfdLh+hDNFOkDd8JED5pJkj2+A6ewW



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|AB8CF370-0884-4FB4-8128-58CF0234EA61|2020-05-13T13:19:44|F9HkpBCh5dAv38ghKgH0qqy4podYSudcASBm7P1DqAEXVp55Dyb2TgoV73xSAvHjijY/8pje8O7bjhADTeXI/OAtDVbRXRIFj9

SELLO DEL SAT:

ev3/6gb9kNawy65bC2xqDlaGSjzr0drq7p70FpEsbWwUa5qGilAc3Ztb17R5xA95V2t5xEvveoH8i304uFO8Uog8aCFp6ellRPogdUZg9Bs9NOArA3eAolr862cYNeDuuiA4ghMWTC3vF/GKeZbPceLoHHaW

Summary table: SUBTOTAL: 990.00, DESCUENTO: 0.00, IVA 16.00%: 158.40, RET 0.00%: 0.00, TOTAL: 1,148.40

LEÓN GUANAJUATO, A [fecha]: DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE SUELAS ALKIN, S.A. DE C.V., EN ESTA CIUDAD DE LEÓN, GTO., EL DÍA {vencimiento} LA CANTIDAD DE \$1,148.40 (Un mil ciento cuarenta y ocho Pesos 40/100 M.N.), VALOR DE LA MERCANCIA QUE HE RECIBIDO A MI ENTERA SATISFACCIÓN. ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SU ARTICULO 173 PARTE FINAL Y DEMAS ARTICULOS CORRELATIVOS POR NO SER PAGARE DOMICILIARIO. SI NO FUESE PAGADO ESTE DOCUMENTO A SU VENCIMIENTO CAUSARA EL \_\_\_\_ % DE INTERES MENSUAL.

PUESTO: \_\_\_\_\_

ACEPTO(AMOS)
(FIRMA DE PERSONA AUTORIZADA POR LA EMPRESA O PERSONA ACEPTANTE)