

DOMICILIO FISCAL: AV. JAIME BALMES No. 8 PISO 9 COL. LOS MORALES POLANCO DELEG. MIGUEL HIDALGO C.P. 11510 MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO TEL.: 5282-7300 REG.FED. DE CONTRIBUYENTES KCM-810226-DEA

ORIGINAL

REMISION FACTURA NO. FG161524 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2020-07-27T22:45:47

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 8-30 PLANTA TEXMELUCAN AV REVOLUCION SN SAN MARTI-N TEXMELUCAN PUEBLA- C.P. 74129

VENDIDO A: 64-99-037 RFC: ECO061122F78

CONSIGNADO A:

ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. AV. LOS CABOS LOTE 2 MANZANA 2 NUM. S/N COL. LA JOYA C.P. 22640 TIJUANA TIJUANA BAJA CALIFORNIA PROBLEMAS IR CON EDRAIN MUÑOZ ESPEJEL TEL. 66-4647-5801

USO DE CFDI: G01 - ADQUISICIÓN DE MERCANCIAS, EFECTO COMPROBANTE: I - ingreso

Table with columns: PED.CTE, PED.KCM, FOLIO, CONDICIONES DE PAGO, ESCALA, GE, CAM., RUTA, AGTE, COBR., CVTA, CCOB, PROC., NUM.CITA. Row 1: ALFA C ECODE 79878 37359 45 DIAS NETO FECHA FACT. D 12 88 518 113 V 935 028 P 786070017001

Main table with columns: CLAVE, COD DE PRODUCTO, DESCRIPCION, C/PZA, C/COR TIPO, COL, U, CANTIDAD, PRECIO, FOLIO, PORC. DESC., PROMOCION, P. NETO, VENTA. Includes summary rows for TOTAL IVA and TOTAL VENTA.

(SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N.)

PPD - PAGO EN PARCIALIDADES O DIFERIDO, FORMA DE PAGO: 99 - Por definir, MONEDA: MXN

\* SI SU CUENTA ESTA AL CORRIENTE Y LIQUIDA ESTA FACTURA ANTES DEL 16-AGO-2020, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA \*

FOLIO FISCAL: 8E32E0C9-081C-443D-BD09-5EF57E319BB4

NO. DE CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000405003200

NO. DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL EMISOR: 00001000000406950335

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

Long alphanumeric string representing the digital seal of the issuer.

SELLO DIGITAL DEL SAT:

Long alphanumeric string representing the digital seal of SAT.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

Long alphanumeric string representing the original chain of the digital certificate complement.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2020-07-27T22:45:54

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS

RECBAR DEL CLIENTE: SELLO, NOMBRE, FIRMA, FECHA, TOTAL DE CAJAS RECIBIDAS

TALON KCM: 120635

TRANSPORTISTA:

UNIDAD: TRAILER 84

PLACAS:

CHOFER:

NO. UNI: 89

NO. CAJA:

