

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. FG194563 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2020-08-27T21:52:36

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

VENDIDO A: 64-24-072 RFC: ECO061122F78

CONSIGNADO A:

ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V.

CAMPECHE NUM. 617

COL. OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO C.P. 85140

CAJEME CIUDAD OBREGON SONORA

PROBLEMAS IR CON MA. DOLORES VEGA APODACA TEL. 64-4431-2076

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: CDO171, 55056, 36114, 45 DIAS NETO FECHA FACT., S, 22, 88, , 518, 113 V, 935, 028, P, 786080014001

Main product 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 rows for HIGT MARLI 195H 4S and H JUMJR MARLI 180.

(OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS 45/100 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-SEP-2020, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA \*

FOLIO FISCAL: C50A905D-4806-4D7B-87E7-51EF01C01EC8

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 data.

SELLO DIGITAL DEL SAT:

Long alphanumeric string representing the digital seal data.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

Long alphanumeric string representing the digital seal data.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2020-08-27T21:54:13

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS

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

TALON KCM: 121292

TRANSPORTISTA:

PLACAS:

CHOFER:

NO. UNI: 89

UNIDAD: TRAILER 48

NO. CAJA:

