

ORIGINAL

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

REMISION FACTURA NO. FG211511 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2020-09-11T21:24:11

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

VENDIDO A: 64-31-003 RFC: ECO061122F78

CONSIGNADO A:

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

VAINILLA NUM. 234

COL. GRANJAS MEXICO C.P. 08400

IZTACALCO MEXICO CIUDAD DE MEXICO

PROBLEMAS IR CON AGUSTIN BUJAJDAR SOLIS TEL. 47-7788-9800

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: CMX650, 66839, 39485, 55 DIAS NETO FECHA FACT., D, 11, 88, 518, 113 V, 935, 028, P, 277090003001

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 MR 90450 and MR 90505, and a summary row for 180955 (11.280 KILOS).

(SESENTA MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS 41/100 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 01-OCT-2020, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA \*

FOLIO FISCAL: C5C98C6F-3EAA-4B78-ACD4-AD7CA3A92FF7

NO. DE CERTIFICADO DEL SAT:00001000000405003200

NO. DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL EMISOR:00001000000406950335

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

Long alphanumeric string for digital seal verification.

SELLO DIGITAL DEL SAT:

Long alphanumeric string for SAT digital seal verification.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

Long alphanumeric string for original chain verification.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2020-09-11T21:24:22

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA

RECBAR DEL CLIENTE: SELLO, NOMBRE, FIRMA, FECHA, HOJA DE RECEPCIÓN/ENTRADA, TOTAL DE CAJAS RECIBIDAS, REMISIÓN OFICIAL

TALON KCM: 121616

TRANSPORTISTA:

PLACAS:

CHOFER:

UNIDAD: TRAILER 84

NO. UNI: 89

NO. CAJA:

