

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. FG216833 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2020-09-16T22:19:09

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

VENDIDO A: 64-12-106 RFC: ECO061122F78

CONSIGNADO A:

ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. PERIFERICO SUR NUM. 5890 INT. C3 COL. ARTESANOS C.P. 45590

TLAQUEPAQUE TLAQUEPAQUE JALISCO PROBLEMAS IR CON A. RICARDO GUTIEREZ MARTI TEL. 33-3125-9651

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: DINE ECODELI 81134 40297 55 DIAS NETO FECHA FACT. D 13 88 518 113 V 935 028 P 122090009001

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 89330 and totals for IVA and VENTA.

(TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 93/100 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 06-OCT-2020, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

FOLIO FISCAL: 20883307-188E-4F75-8930-E68379F0A680

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.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2020-09-16T22:19:18

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS

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

TALON KCM: 121720 PLACAS:

TRANSPORTISTA: CHOFER:

NO. UNI: 89

UNIDAD: TRAILER 48 NO. CAJA:

