

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. FG230667 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2020-09-29T17:52:17

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

VENDIDO A: 64-25-024 RFC: ECO061122F78 ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. CALLE 8 NUM. 119 COL. PARQUE INDUSTRIAL DEIT C.P. 86280 CENTRO TABASCO PROBLEMAS IR CON OMAR RANGEL ZERMEÑO TEL. 99-3161-3025

CONSIGNADO A:

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, FECHA ENTREGA NO. 4

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

(NUEVE MIL DIEZ Y NUEVE PESOS 00/100 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 19-OCT-2020, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

FOLIO FISCAL: 072EFCFF-AF4B-4942-9F60-600E9DB4AB76

NO. DE CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000405003200

NO. DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL EMISOR: 00001000000406950335

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

cg/W+h86+RxRudimXUioBMD/DeBGgMVElrRY421GBDXXUG3Er9mSQBkWLbbl3ZIZdKEROCTHHVTz2e8vCUsJzYPLf7XrZ7NODFrgOrgRxf1t/d71V+xueBhGdv

SELLO DIGITAL DEL SAT:

a9651f4WvHgvq1sbsSTC8VxCXcAhsYwDkFXe5g7bzaHm3JKmGfT4DSAQDnokEsW60Vp3cHrncX4/U18P65ddbHmzpzPuG5WdcLKrncO2gwQV9bYyAhVEFGbXydBjVdtlvE/5Smar

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.1|072EFCFF-AF4B-4942-9F60-600E9DB4AB76|2020-09-29T17:52:39|EEL961104G96|cg/W+h86+RxRudimXUioBMD/DeBGgMVElrRY421GBDXXUG3Er9mSQBkWLbbl3ZIZdKEROCTHHVTz2e8vCUsJzYPLf7XrZ7NODFrgOrgRxf1t/d71V+xueBhGdv

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2020-09-29T17:52:39

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS

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

TALON KCM: 122025

TRANSPORTISTA:

PLACAS:

CHOFER:

NO. UNI: 89

UNIDAD: TRAILER 48

NO. CAJA:

