

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. FG247107 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2020-10-14T22:05:57

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

VENDIDO A: 64-17-099 RFC: ECO061122F78

CONSIGNADO A:

ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. AVENIDA 300 LOTE 25 NUM. MZ. 407 COL. OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO C.P. 66368 SANTA CATARINA SANTA CATARINA NUEVO LEON PROBLEMAS IR CON AGUSTIN BUJAI DAR 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: MTYN1186, 68058, 39779, 55 DIAS NETO FECHA FACT., D, 15, 88, 518, 113 V, 935, 028, P, 138000009001

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 product details and totals like 'TOTAL IVA 16: 8,234.98' and 'TOTAL VENTA: 59,703.58'.

(CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TRES PESOS 58/100 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 03-NOV-2020, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

FOLIO FISCAL: 6A6550A7-219A-4EA1-8558-191CA42901B9

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: 2020-10-14T22:06:09

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS, REMISIÓN PROVISIONAL 2 COPIAS

RECARBAR DEL CLIENTE: SELLO, NOMBRE, FIRMA, FECHA, NO. ORDEN DE COMPRA, HOJA DE RECEPCIÓN/ENTRADA, TOTAL DE CAJAS RECIBIDAS, ACUSE DE RECIBO

TALON KCM: 122394

TRANSPORTISTA:

PLACAS:

CHOFER:

NO. UNI: 89

UNIDAD: TRAILER 48

NO. CAJA:

