

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. FG285959 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2020-11-16T17:45:23

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

(DIEZ Y OCHO MIL TREINTA Y OCHO 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 06-DIC-2020, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

FOLIO FISCAL: 8C088214-5440-49D1-BD6E-26988F1C9EEE

NO. DE CERTIFICADO DEL SAT:00001000000405003200

NO. DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL EMISOR:00001000000406950335

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

IRa7JEz8FM06IE//c1JRoUiDcKOMtIy5VI/GslGDLzhSH45OCDFN1M/PUP5058v9X9RY+EPKZHC3Cz032m0P00p8c0mPRg0HZe+zm7E8GyyXnfUf3YG6aJbFmdAzWI+GjwFc

SELLO DIGITAL DEL SAT:

MavmktCnwHonBkf+/qzAwkhPI21LyTyVy8iz/AwaltnXbaggXe47YzdJEuS3UbOUyRqU36FmIkqzJC+Rr4kZi2j8xUMy jztFjrHsmKChhTqUnDfjMxLxPzXnGn5As8PMesE2C5XtobcxfgH

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.1|8C088214-5440-49D1-BD6E-26988F1C9EEE|2020-11-16T17:46:56|EEL961104G96|IRa7JEz8FM06IE//c1JRoUiDcKOMtIy5VI/GslGDLzhSH45OCDFN1M/PUP5058v9X9RY

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2020-11-16T17:46:56

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS

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

TALON KCM: 123099

TRANSPORTISTA:

PLACAS:

CHOFER:

UNIDAD: TRAILER 54

NO. CAJA:

NO. UNI: 91

