

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

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:

REMISION FACTURA NO. FG351083 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2021-01-09T19:16:30

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

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. 3. Row 1: VHS445, 84866, 45183, 60 DIAS NETO FECHA FACT., D, 13, 88, 518, 113 V, 935, 028, P, 786110005001, 18-ENE-2021

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 01501 (SCOTT SHOP TOWEL) and totals for IVA and VENTA.

(UN MIL SETECIENTOS PESOS 04/100 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 08-FEB-2021, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA \*

FOLIO FISCAL: 4B676E91-71D8-4E01-9760-F80BEFEC2EC3

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.

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS

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

TALON KCM: 124329

TRANSPORTISTA:

PLACAS:

CHOFER:

NO. UNI: 89

UNIDAD: TRAILER 48

NO. CAJA:

