

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. FG370537 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2021-01-25T21:17:58

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 8-28 PLANTA ECATEPEC AV DE LAS TORRES 87 JAJALPA-ECATEPEC DE MORELOS EDO MEX- C.P. 55090

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 BUJAJDIR SOLIS TEL. 47-7788-9800

CLIENTE ATENDIDO REG. POR BODEGA 30 PLANTA TEXMELUCAN

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: MTYN1334, 91672, 47503, 45 DIAS NETO FECHA FACT., D, 15, 88, 518, 113 V, 935, 028, P, 138110027001

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 summary rows for 91668 and totals for IVA and VENTA.

(CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 59/100 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 14-FEB-2021, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

FOLIO FISCAL: 7AE5DD5F-6FCE-43BC-80F9-9B0F877E8B75

NO. DE CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000506194045

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.

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: 195980

TRANSPORTISTA:

NO. UNI: 89

UNIDAD: TRAILER 48

PLACAS:

CHOFER:

NO. CAJA:

