

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. FG393239 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2021-02-13T14:42:06

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

VENDIDO A: 64-12-107 RFC: ECO061122F78 ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. INDUSTRIAL IXTAPA NUM. NO. 109 COL. IXTAPA CENTRO C.P. 48280 PUERTO VALLARTA JALISCO

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. 3

Main table with columns: CLAVE, COD DE PRODUCTO, DESCRIPCION, C/PZA, C/COR TIPO, COL, U, CANTIDAD, PRECIO, FOLIO, PORC. DESC., PROMOCION, P. NETO, VENTA

(CIENTO VEINTICUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 80/100 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 05-MAR-2021, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA \*

FOLIO FISCAL: 864D593C-9506-40B0-BDF3-08813316BB7D

NO. DE CERTIFICADO DEL SAT:00001000000506194045

NO. DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL EMISOR:00001000000406950335

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

dG6VCWP4kMMXi898rBrmMoRRqT/LjK/AohGaW9S2APWFClHTAZxErqorr0sTiKK5WdV/rpuhBm7xwI45hv8mczHCOVn6+vfSprg/VmWmkC3oukgAfIWiZvNF4QVdiEa

SELLO DIGITAL DEL SAT:

ddweutDPOUxPpWAOIB20s68sXdfikQDQEjmy8bZ7gzJsU2CES424GkNsozq/YfT+b4vgiHX4tD9sITJ0i4nWe60nuBdGxLAAfa9VXkBC1w

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

||1.1|864D593C-9506-40B0-BDF3-08813316BB7D|2021-02-13T14:42:39|EEL961104G96|dG6VCWP4kMMXi898rBrmMoRRqT/LjK/AohGaW9S2APWFClHTAZxErqorr0sTiKK5WdV/rpuhBm7xwI45hv8mczHCOVn6+vfSprg/VmWmkC3oukgAfIWiZvNF4QVdiEa

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2021-02-13T14:42:39

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS

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

TALON KCM: 125197

TRANSPORTISTA:

PLACAS:

CHOFER:

NO. UNI: 89

UNIDAD: TRAILER 48

NO. CAJA:

