

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. FG402617 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2021-02-21T21:24:57

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 8-9 PLANTA TOLUCA CARR VILLA CUAUHTEMOC S/N - TOLUCA ESTADO DE MEXICO- C.P. 50100

VENDIDO A: 64-19-065 RFC: ECO061122F78

CONSIGNADO A:

ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. RESURRECCION NORTE NUM. 25 INT. 13 COL. PARQUE INDUSTRIAL RESURRECCION C.P. 72228 PUEBLA PUEBLA (HEROICA PUEBLA) PUEBLA PROBLEMAS IR CON EZEQUIEL BERMEJO CASTILLO TEL. 22-2263-4658

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: PUE1138, 92884, 48001, 55 DIAS NETO FECHA FACT., D, 17, 88, 518, 113 V, 935, 028, P, 786120020001

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 summary rows for 92257 and 92257.

(OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS 20/100 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 13-MAR-2021, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA \*

FOLIO FISCAL: EF11D077-B500-4CBE-BD1D-E2091704B7D7

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 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: 131464

TRANSPORTISTA:

UNIDAD: TRAILER 48

PLACAS:

CHOFER:

NO. UNI: 89

NO. CAJA:

