

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. FG405304 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2021-02-23T22:15:01

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

VENDIDO A: 64-31-003 RFC: ECO061122F78

CONSIGNADO A:

ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V.

VAINILLA NUM. 234

COL. GRANJAS MEXICO C.P. 08400

IZTACALCO MEXICO CIUDAD DE MEXICO

PROBLEMAS IR CON AGUSTIN BUJAI DAR SOLIS TEL. 47-7788-9800

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: FLEXTRONICS, 84922, 48712, 55 DIAS NETO FECHA FACT., D, 11, 88, 518, 113 V, 935, 028, P, 277120006001

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. Includes rows for product details and totals.

(SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 70/100 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 15-MAR-2021, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

FOLIO FISCAL: D87A12B9-6326-4511-9B76-AC6C6821F847

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 complement.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2021-02-23T22:15:39

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA

RECABAR DEL CLIENTE: SELLO, NOMBRE, FIRMA, FECHA, HOJA DE RECEPCIÓN/ENTRADA, TOTAL DE CAJAS RECIBIDAS, REMISIÓN OFICIAL

TALON KCM: 125435

TRANSPORTISTA:

UNIDAD: TRAILER 53

PLACAS:

CHOFER:

NO. UNI: 90

NO. CAJA:

