

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

ORIGINAL

REMISION FACTURA NO. FG493624 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2021-05-13T11:12:39

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 8-13 PLANTA BAJIO RIO SAN JUAN 4 SAN CAYETANO-SAN JUAN DEL RIO QUERETARO-C.P. 76806

VENDIDO A: 64-21-114 RFC: ECO061122F78 ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. CARRETERA CANCUN-TULUM KM. 28 NUM. S/N COL. PUERTO MORELOS C.P. 77580 BENITO JUAREZ QUINTANA ROO

CONSIGNADO A:

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, FECHA ENTREGA NO.

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

(CINCUENTA Y CINCO MIL NUEVE PESOS 52/100 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 02-JUN-2021, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

90498 - HIGIENICO TRAD KLEENEX COTTONELLE 540 HJS 12S BANDER X 72 FSC-STD-50-001 V2-0

FOLIO FISCAL: 83DC3147-62F4-41E2-A983-2E1099E2C1A1

NO. DE CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000506194045

NO. DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL EMISOR: 00001000000406950335

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

ibsaPQguyYPFaAD7TlrsPp1K918xTNU/SJ+hfJsbQtt38FXcK1zYtuY3bdh3pkvDe0Dg9aMRLwEInCDzHJTQDotXXrwdQVklQYjE05mHV6E3ohi5dRL8S

SELLO DIGITAL DEL SAT:

XT8jGfLXEQDoJ1J1QiuVs38VQOH+DhxtuftryrCBYDr+emWyUpHFmf9CXJH5AN79PbFXPOQyC+BTu8s01JW1Fcr/6wetgUiOrTV0x1slKzD8PEvD5iIuvOct9M+EbERC4XDNbXlmPrfZLOjRsoMoc

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.1|83DC3147-62F4-41E2-A983-2E1099E2C1A1|2021-05-13T11:12:51|EEL961104G96|ibsaPQguyYPFaAD7TlrsPp1K918xTNU/SJ

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2021-05-13T11:12:51

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS, REMISIÓN PROVISIONAL 2 COPIAS

RECABAR DEL CLIENTE: SELLO, NOMBRE, FIRMA, FECHA, NO. ORDEN DE COMPRA, HOJA DE RECEPCIÓN/ENTRADA, TOTAL DE CAJAS RECIBIDAS, ACUSE DE RECIBO

TALON KCM: 219417

TRANSPORTISTA:

UNIDAD: MUD-80 O

TRAILER 40

PLACAS:

CHOFER:

NO. UNI: 88

NO. CAJA:

