

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. FG504916 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2021-05-23T20:37:06

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

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:

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: D AM RESORTS 87136 54004 55 DIAS NETO FECHA FACT. D 13 88 518 113 V 935 028 P 786150010001

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 rows for MR 89355 and totals for IVA and VENTA.

(VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS 40/100 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 12-JUN-2021, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

89355 - FACIAL SCOTT CAJILLA 90SX30S 90X30S FSC MIX SGS-COC-800002

FOLIO FISCAL: E71C3945-84EC-4FA5-B01F-904EEE46D5E3

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 SAT seal data.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

Long alphanumeric string representing the original chain data.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2021-05-23T20:37:16

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS

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

TALON KCM: 205451

TRANSPORTISTA:

PLACAS:

CHOFER:

NO. UNI: 91

UNIDAD: TRAILER 45

NO. CAJA:

