

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. FG512226 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2021-05-29T23:13:32

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. Row 1: HOLIDAY PRES 87425 54607 45 DIAS NETO FECHA FACT. D 13 88 518 113 V 935 028 P 786150015001

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 TOTAL IVA and TOTAL VENTA.

(NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 68/100 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 18-JUN-2021, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

FOLIO FISCAL: CD42C01A-1CB8-499F-BCE2-751CBB70D61C

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: 2021-05-29T23:14:37

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS

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

TALON KCM: 127613 TRANSPORTISTA: UNIDAD: MUD-80 O TRAILER 40 PLACAS: CHOFER: NO. UNI: 88 NO. CAJA:

