

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. FG521348 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2021-06-06T21:51:52

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

VENDIDO A: 64-25-024 RFC: ECO061122F78 ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. CALLE 8 NUM. 119 COL. PARQUE INDUSTRIAL DEIT C.P. 86280 CENTRO TABASCO PROBLEMAS IR CON OMAR RANGEL ZERMEÑO TEL. 99-3161-3025

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: O ANGELES EC 86618 52749 60 DIAS NETO FECHA FACT. D 13 88 518 113 V 935 028 P 786160001001

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 MR 90553 and MR 90606, and summary rows for PRECIOS L.A.B. FABRICA and TOTAL IVA VENTA.

(VEINTISIETE MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 96/100 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 06-JUL-2021, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA \*

FOLIO FISCAL: B5E42031-3339-4584-AF03-A7DB62C44B36

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.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2021-06-06T21:52:10

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS

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

TALON KCM: 127816

TRANSPORTISTA:

PLACAS:

CHOFER:

NO. UNI: 89

UNIDAD: TRAILER 48

NO. CAJA:

