

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. FG555815 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2021-07-05T23:19:44

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

VENDIDO A: 64-08-002 RFC: ECO061122F78 ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. CALLE GALIO NUM. 207 COL. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ C.P. 34250 DURANGO DURANGO DURANGO PROBLEMAS IR CON AGUSTIN BUJAIKAR SOLIS TEL. 47-7788-9800

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: DD123, 69324, 57087, 45 DIAS NETO FECHA FACT., D, 15, 88, 518, 211 V, 935, 028, P, 786170005001

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 sub-totals for IVA and VENTA.

(QUINCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 82/100 M.N.) PPD - PAGO EN PARCIALIDADES O DIFERIDO, FORMA DE PAGO: 99 - Por definir, MONEDA: MXN

FOLIO FISCAL: F2CC8EF2-D28E-4D64-9220-3BD3B9D6C9CD NO. DE CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000506194045 NO. DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL EMISOR: 00001000000406950335

SELLO DIGITAL DEL EMISOR: bdyeJPwNK6jE4V4G2inV9NjfEVW8gJRPzdmWD530QWbDDAgn3QjswuTJfVVSJHvkF3JpcRR2lsuihl15sQpkI8BSj4znOsuANzW4oGvDs9E9xlZda8qbiGZj00jqc6H6t47oECRFw533SCZnb9NzYImOBv...

SELLO DIGITAL DEL SAT: zYliEX2tzQxi2ZCOasnfiPyxF7l1k1+PVoViYI07vUu1QZuN3jVbJgYa7UEX0IOASOK3l0vj8wvwQz8syJTKBeXMAaLu/22lYp1dGXKoDPY7dnJgfs8eH07wj+9n...

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT: ||1.1|F2CC8EF2-D28E-4D64-9220-3BD3B9D6C9CD|2021-07-05T23:20:42|EEL961104G96| bdyeJPwNK6jE4V4G2inV9NjfEVW8gJRPzdmWD530QWbDDAgn3QjswuTJfVVSJHvkF3JpcRR2lsuihl15sQpkI8BSj4znOsuANzW4oGvDs9E9xlZda8qbiGZj00jqc6H6t47oECRFw533SCZnb9NzYImOBv...

CLIENTE REQUIERE: FACTURA ORIGINAL, COPIA FIEL DE FACTURA RECAPAR DEL CLIENTE: SELLO, NOMBRE, FIRMA, FECHA, NO. ORDEN DE COMPRA, HOJA DE RECEPCIÓN/ENTRADA, TOTAL DE CAJAS RECIBIDAS, REMISIÓN OFICIAL, ACUSE DE RECIBO

TALON KCM: 128600 TRANSPORTISTA: UNIDAD: TRAILER 48 PLACAS: CHOFER: NO. UNI: 89 NO. CAJA:

