

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. FG559532 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2021-07-08T23:15:57

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

VENDIDO A: 64-14-048 RFC: ECO061122F78 ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. CIRCUITO PARQUE INDUSTRIAL NUM. 142 COL. OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO C.P. 58000 MORELIA MORELIA MICHOACAN DE OCAMPO PROBLEMAS IR CON AGUSTIN BUJAI DAR 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: ALFA ECODELI 86598 52731 60 DIAS NETO FECHA FACT. D 13 88 518 113 V 935 028 P 167170003001

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 summary rows for TOTAL IVA 16% and TOTAL VENTA.

(TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 64/100 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 07-AGO-2021, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA \*

FOLIO FISCAL: AEF9912-2DEC-4C9C-B676-D398AB8166DD NO. DE CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000506194045 NO. DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL EMISOR: 00001000000406950335

SELLO DIGITAL DEL EMISOR: e9AQNKBMqZAc5eSfDFrj9FofqF/uNfFG/+97IwbEQPCRzkrHh9zBt5zt1s6TeD31JnQcDufPHSEkPaAq/LULbs8RX1pKbdfJsZbgQd... CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT: ||1.1|AEFF9912-2DEC-4C9C-B676-D398AB8166DD|2021-07-08T23:16:14|EEL961104G96|e9AQNKBMqZAc5eSfDFrj9FofqF/uNfFG/...



CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS, REMISIÓN PROVISIONAL 2 COPIAS RECARBAR DEL CLIENTE: SELLO, NOMBRE, FIRMA, FECHA, TOTAL DE CAJAS RECIBIDAS

TALON KCM: 128677 TRANSPORTISTA: UNIDAD: TRAILER 88 PLACAS: CHOFRER: NO. UNI: 89 NO. CAJA: