

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. FG579875 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2021-07-26T22:19:08

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

VENDIDO A: 64-06-053 RFC: ECO061122F78

CONSIGNADO A:

ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. AV. JUAREZ NUM. 5987 INT. OTE COL. SAN FELIPE C.P. 27085

TORREON TORREON COAHUILA DE ZARAGOZA PROBLEMAS IR CON AGUSTIN BUJAI DAR SOLIS TEL. 47-7788-9800

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 88497 56777 45 DIAS NETO FECHA FACT. D 15 88 518 113 V 935 028 P 786170019001

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 sub-totals for PRECIOS L.A.B. FABRICA and TOTAL IVA 16: 1,458.14.

(DIEZ MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS 54/100 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 15-AGO-2021, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA \*

FOLIO FISCAL: 207D948C-86FC-42D9-8A81-8EF085D6B9D8

NO. DE CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000506194045

NO. DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL EMISOR: 000001000000508040034

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

Long alphanumeric string for digital seal verification.

SELLO DIGITAL DEL SAT:

Long alphanumeric string for SAT digital seal verification.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

Long alphanumeric string for original chain verification.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2021-07-26T22:20:31

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS, REMISIÓN PROVISIONAL 2 COPIAS

RECARBAR 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: 129154

TRANSPORTISTA:

UNIDAD: TRAILER 48

PLACAS:

CHOFER:

NO. UNI: 89

NO. CAJA:

