

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. FG582612 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2021-07-29T16:26:52

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 8-9 PLANTA TOLUCA CARR VILLA CUAUHEMOC S/N - TOLUCA ESTADO DE MEXICO- C.P. 50100

VENDIDO A: 64-21-114 RFC: ECO061122F78 ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. CARRETERA CANCUN-TULUM KM. 28 NUM. S/N COL. PUERTO MORELOS C.P. 77580 BENITO JUAREZ QUINTANA ROO

CONSIGNADO A:

CLIENTE ATENDIDO REG. POR BODEGA 30 PLANTA TEXMELUCAN

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: Z FEMSA ECOD 89189 58411 45 DIAS NETO FECHA FACT. D 16 88 518 113 V 935 028 P 186170043001

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 rows for product 90509 and summary rows for TOTAL IVA and TOTAL VENTA.

(CIENTO TREINTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS 46/100 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-AGO-2021, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

FOLIO FISCAL: 2DD02BC1-FDBE-4C1D-8280-2B7970299E5E

NO. DE CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000506194045

NO. DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL EMISOR: 00001000000508040034

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

Long alphanumeric string representing the digital seal data.

SELLO DIGITAL DEL SAT:

Long alphanumeric string representing the SAT digital seal data.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

Long alphanumeric string representing the original chain of digital certification.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2021-07-29T16:27:18



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

RECABAR DEL CLIENTE: SELLO, NOMBRE, FIRMA, FECHA, NO. ORDEN DE COMPRA, HOJA DE RECEPCIÓN/ENTRADA, TOTAL DE CAJAS RECIBIDAS, ACUSE DE RECIBO

TALON KCM: 135896 TRANSPORTISTA: UNIDAD: MUD-90 O TRAILER 45 PLACAS: CHOFER: NO. UNI: 91 NO. CAJA: