

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. FG586277 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2021-07-31T23:10:23

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

VENDIDO A: 64-19-065 RFC: ECO061122F78

CONSIGNADO A:

ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. RESURRECION NORTE NUM. 25 INT. 13 COL. PARQUE INDUSTRIAL RESURRECION C.P. 72228 PUEBLA PUEBLA (HEROICA PUEBLA) PUEBLA PROBLEMAS IR CON EZEQUIEL BERMEJO CASTILLO TEL. 22-2263-4658

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: B POSADAS EC 89126 58240 45 DIAS NETO FECHA FACT. D 17 88 518 113 V 935 028 P 786170025001

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 IVA and VENTA.

(DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 84/100 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 20-AGO-2021, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

FOLIO FISCAL: 0F61EB75-20C9-453F-B530-D89C891491A8

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.

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS

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

TALON KCM: 129280 TRAILER 45 PLACAS:

TRANSPORTISTA: CHOFER:

UNIDAD: MUD-90 O NO. CAJA:

NO. UNI: 91

