

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

Table with 2 columns: REMISION FACTURA NO. FG648170, HOJA NO. 01, FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2021-09-25T12:26:04; LUGAR DE EXPEDICIÓN: 8-30 PLANTA TEXMELUCAN AV REVOLUCION SN SAN MARTI-N TEXMELUCAN PUEBLA- C.P. 74129

VENDIDO A: 64-12-107 RFC: ECO061122F78 ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. INDUSTRIAL IXTAPA NUM. NO. 109 COL. IXTAPA CENTRO C.P. 48280 PUERTO VALLARTA JALISCO

CONSIGNADO A:

USO DE CFDI: G01 - ADQUISICIÓN DE MERCANCIAS, EFECTO COMPROBANTE: I - ingreso

Table with 15 columns: PED.CTE, PED.KCM, FOLIO, CONDICIONES DE PAGO, ESCALA, GE, CAM., RUTA, AGTE, COBR., CVTA, CCOB, PROC., NUM.CITA, FECHA ENTREGA NO. 7

Main table with 15 columns: CLAVE, COD DE PRODUCTO, DESCRIPCION, C/PZA, C/COR TIPO, COL, U, CANTIDAD, PRECIO, FOLIO, PORC. DESC., PROMOCION, P. NETO, VENTA

(OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 28/100 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-OCT-2021, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

90498 - HIGIENICO TRAD KLEENEX COTTONELLE 540 HJS 12S BANDER X 72 FSC-STD-50-001 V2-0

FOLIO FISCAL: 53E45027-86B7-403F-8104-3632FC0B929C NO. DE CERTIFICADO DEL SAT:00001000000506194045 SELLO DIGITAL DEL EMISOR:00001000000508040034



SELO DIGITAL DEL EMISOR: vPySJZ7co20zTvF6587F4U39M1U9jz1HlDowr4G9eSL96exM+eL7y20B+rK2nd+9xZk9npDtQbkZ0Jo4gqo1DWHxCMvgzFZBrSulNc4B40kIKORaSRH7MJK2BrjQgLfdxH/3R17v14g/0C8faKQ8Dz

SELO DIGITAL DEL SAT:

O3MfSSi+1IpWDF7xprjC1OJFau0mjakmCRH30qUta9YHYlrIdzfZmpCY/Fbna5UYO1H/mj28Ktb4IWemNcz2SnuRlgmW4lUacYJrXVKG07f0oJFHTI4yjuAY/1+mY9sdHYnXGpB4xrPTS

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.1|53E45027-86B7-403F-8104-3632FC0B929C|2021-09-25T12:27:11|EEL961104G96|vPySJZ7co20zTvF6587F4U39M1U9jz1HlDowr4G9eSL96exM+eL7y20B+rK2nd

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2021-09-25T12:27:11

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

TALON KCM: 130761 PLACAS:

TRANSPORTISTA: CHOFER:

NO. UNI: 89

UNIDAD: TRAILER 48 NO. CAJA: