

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. FG681741 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2021-10-24T22:00:44

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

VENDIDO A: 64-09-054 RFC: ECO061122F78 ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. AV. RESTAURADORES OTE NUM. 1001 INT. 2 COL. LOS ARCOS C.P. 37490 LEON LEON DE LOS ALDAMA (LEON) GUANAJUATO PROBLEMAS IR CON DARIO ARMARO VELA TEL. 47-7778-9800

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: BJX11187, 85333, 62923, 45 DIAS NETO FECHA FACT., D, 13, 88, 518, 113 V, 935, 028, P, 122100036001

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 sub-totals for IVA and VENTA.

(CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS 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 13-NOV-2021, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

FOLIO FISCAL: 1D1F761A-47C8-43F1-B18B-67B9D83391C8 NO. DE CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000506194045 NO. DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL EMISOR: 00001000000508040034

SELLO DIGITAL DEL EMISOR: uC4teUzTlwiT9xWdU6qLz+KNxSlhPmXTB8fzs9noJP76KAObk3tPHULxtcXck8vHJVxbEIfNcL6WINbF3H4yPquoV5votfT4swfH0CfXE78yH2QpaKxM+QlrLJ74sJeQsQZMzcNVgTtr... SELLO DIGITAL DEL SAT: gesNGaLZknuJo/K+tFNx3Dz/N/xm356CzqHWOX48/qJAQg99Gh... CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT: ||1.1|1D1F761A-47C8-43F1-B18B-67B9D83391C8|2021-10-24T22:04:02|EEL961104G96|uC4teUzTlwiT9xWdU6qLz...



FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2021-10-24T22:04:02 CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS RECABAR DEL CLIENTE: SELLO, NOMBRE, FIRMA, FECHA, TOTAL DE CAJAS RECIBIDAS

TALON KCM: 131495 TRANSPORTISTA: UNIDAD: TRAILER 48 PLACAS: CHOFER: NO. UNI: 89 NO. CAJA: