

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

REMISION FACTURA NO. FG757951 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2021-12-26T22:00:02

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

VENDIDO A: 64-07-007 RFC: ECO061122F78

CONSIGNADO A: FIESTA INN MANZANILLO

MERCANCIA SIN CARGO

ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. FRANCISCO I MADERO LOTE 1 MZA. 9 NUM. S/N INT. ZONA 4 COL. ELIAS ZAMORA C.P. 28869 MANZANILLO COLIMA PROBLEMAS IR CON AGUSTIN BUJAJDAR 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: 8421, 68294, 68294, 45 DIAS NETO FECHA FACT., D, 13, 88, 518, 113 V, 935, 028, P, 230120136001

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 94208 and summary rows for IVA and total sale.

(TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 47/100 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-ENE-2022, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

FOLIO FISCAL: 96C2E0D2-EAAC-4525-B88B-8D7093D1DB1A

NO. DE CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000506194045

NO. DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL EMISOR: 000001000000508040034

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

Long alphanumeric string representing the digital seal of the issuer.

SELLO DIGITAL DEL SAT:

Long alphanumeric string representing the digital seal of SAT.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

Long alphanumeric string representing the original chain of the digital certificate complement.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2021-12-26T22:01:11



CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS

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

TALON KCM: 133167

TRANSPORTISTA:

UNIDAD: TRAILER 48

PLACAS:

CHOFER:

NO. UNI: 89

NO. CAJA: