

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. FG818305 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2022-02-16T22:43:30

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

VENDIDO A: 64-14-048 RFC: ECO061122F78

CONSIGNADO A:

ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. CIRCUITO PARQUE INDUSTRIAL NUM. 142 COL. OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO C.P. 58000 MORELIA MORELIA MICHOACAN DE OCAMPO PROBLEMAS IR CON AGUSTIN BUJAI DAR 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: PRESIDENTE E 95492 71537 55 DIAS NETO FECHA FACT. D 13 88 518 113 V 935 028 P 167220004001

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 90620 and summary rows for TOTAL IVA and TOTAL VENTA.

(UN MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 93/100 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 08-MAR-2022, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

FOLIO FISCAL: 9EF9C2F9-9427-4954-B4E1-6E94ABFA66D0 NO. DE CERTIFICADO DEL SAT:00001000000506194045 SELLO DIGITAL DEL EMISOR:00001000000508040034



SELO DIGITAL DEL SAT: BGmsq7XSuEhlyASUzbEsUFL2cf4C0WujxAAUaaEYeqrGTtbQ5Uce5ioIYa22R4HDSIVqqXWQrgjZlm7v82Wwa0vudLUIBQPQJdADqeYgPKaPZlDgEylcB... CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT: ||1.1|9EF9C2F9-9427-4954-B4E1-6E94ABFA66D0|2022-02-16T22:44:26|EEL961104G96|...

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

TALON KCM: 134511 PLACAS:

TRANSPORTISTA: CHOFER:

NO. UNI: 89

UNIDAD: TRAILER 88 NO. CAJA: