

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. FG865103 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2022-03-27T21:38:32

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

VENDIDO A: 64-17-099 RFC: ECO061122F78 ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. AVENIDA 300 LOTE 25 NUM. MZ. 407 COL. OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO C.P. 66368 SANTA CATARINA SANTA CATARINA NUEVO LEON PROBLEMAS IR CON AGUSTIN BUJAI DAR SOLIS TEL. 47-7788-9800

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: MTYN1891, 60039, 72523, 45 DIAS NETO FECHA FACT., D, 15, 88, 518, 113 V, 935, 028, P, 138230031001

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 PRECIOS L.A.B. FABRICA, TOTAL IVA 16, and TOTAL VENTA.

(DOSCIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 53/100 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 16-ABR-2022, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

FOLIO FISCAL: 43432D50-3AA9-4A4A-89DC-DF9B54A825ED

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 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.

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS, REMISIÓN PROVISIONAL 2 COPIAS RECARAR DEL CLIENTE: SELLO, NOMBRE, FIRMA, FECHA, NO. ORDEN DE COMPRA, HOJA DE RECEPCIÓN/ENTRADA, TOTAL DE CAJAS RECIBIDAS, ACUSE DE RECIBO

TALON KCM: 135618 PLACAS:

TRANSPORTISTA: CHOFER:

NO. UNI: 89

UNIDAD: TRAILER 48 NO. CAJA:

