

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. FG891633 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2022-04-18T22:59:11

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

VENDIDO A: 64-24-075 RFC: ECO061122F78 ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. CALLE DE LOS ASTEROIDES NUM. 13 COL. PARQUE INDUSTRIAL HERMOSILLO NORTE C.P. 83118 HERMOSILLO HERMOSILLO SONORA PROBLEMAS IR CON AGUSTIN BUJAI DAR SOLIS TEL. 47-7788-9800

CONSIGNADO A: HERMOSILLO, SON SUC: 0 0 CALLE DE LOS ASTEROIDES 13 COL. PARQUE INDUSTRIAL HERMOSILLO NORTE C.P. 83118 HERMOSILLO HERMOSILLO SONORA

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: HER727, 60060, 72545, 55 DIAS NETO FECHA FACT., D, 22, 88, 518, 113 V, 156, 028, P, 140240003001

Main 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.

(DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS 78/100 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-MAY-2022, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

FOLIO FISCAL: 55ED490C-1B6C-47E5-BD83-308A487C98B8 NO. DE CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000506194045 NO. DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL EMISOR: 000001000000508040034 SELLO DIGITAL DEL EMISOR: qLZI9gy1rwmb4bUDQZ4uyH/VeP8Gx1N+wgXXGY17BAg8PdtwJL9F5JGy13PwoIisMlySov2vFEfFbTpeggPwkuiTCgjbDbihotx0aGSNJSAWIfvXX/ukxMWedRD0JT5L67z0rALSy2K9VkejgRs2M0+...



CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS, REMISIÓN PROVISIONAL 2 COPIAS RECARBAR DEL CLIENTE: SELLO, NOMBRE, FIRMA, FECHA, NO. DE FOLIO, NO. ORDEN DE COMPRA, TOTAL DE CAJAS RECIBIDAS, ACUSE DE RECIBO

TALON KCM: 136184 TRANSPORTISTA: UNIDAD: TRAILER 48 PLACAS: CHOFRER: NO. UNI: 89 NO. CAJA: