

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. FG923599 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2022-05-15T15:16:43

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

VENDIDO A: 64-31-003 RFC: ECO061122F78

CONSIGNADO A:

ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V. CALZADA DE LA NARANJA NUM. 135 COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO C.P. 53350 NAUCALPAN DE JUAREZ NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO 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: CMX1651, 72125, 76481, 55 DIAS NETO FECHA FACT., D, 11, 88, 518, 113 V, 935, 028, P, 277250009001

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.

(SETENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 60/100 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 04-JUN-2022, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

FOLIO FISCAL: 72DFF9F5-F08A-4BC6-8187-7AE7398C48FA

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 data.

SELLO DIGITAL DEL SAT:

Long alphanumeric string representing the SAT digital seal data.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

Long alphanumeric string representing the original chain of the digital seal.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2022-05-15T15:17:43

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA

RECARBAR DEL CLIENTE: SELLO, NOMBRE, FIRMA, FECHA, HOJA DE RECEPCIÓN/ENTRADA, TOTAL DE CAJAS RECIBIDAS, REMISIÓN OFICIAL

TALON KCM: 137007

TRANSPORTISTA:

PLACAS:

CHOFER:

NO. UNI: 89

UNIDAD: TRAILER 48 NO. CAJA:

