

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

Table with 2 columns: REMISION FACTURA NO. FG942654, LUGAR DE EXPEDICIÓN: 8-30 PLANTA TEXMELUCAN

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 13 columns: PED.CTE, PED.KCM, FOLIO, CONDICIONES DE PAGO, ESCALA, GE, CAM., RUTA, AGTE, COBR., CVTA, CCOB, PROC., NUM.CITA

Table with 13 columns: CLAVE, COD DE PRODUCTO, DESCRIPCION, C/PZA, C/COR TIPO, COL, U, CANTIDAD, PRECIO, FOLIO, PORC. DESC., PROMOCION, P. NETO, VENTA

Clave SAT: 14111704 - Papel higiénico, U.M. SAT: XPK - Paquete, Impuesto trasladado base: 4,704.00, Impuesto: 002 - IVA, Tipo de factor: Tasa, Tasa/Cuota: 0.16, Monto impuesto: 752.64

Table with 2 columns: PRECIOS L.A.B. FABRICA, TOTAL IVA 16%, TOTAL VENTA: 5,456.64

(CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 64/100 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 19-JUN-2022, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

90498 - HIGIÉNICO TRADICIONAL COTTONELLE BANDER 540 UCTAD FSC MIX-SGSCH-COC-800002

FOLIO FISCAL: 1742F549-EC3A-48C9-AD8C-5F31CFFDBB5B NO. DE CERTIFICADO DEL SAT:00001000000506194045 SELLO DIGITAL DEL EMISOR:00001000000508040034



Y/V0oiUAMmuRj/CawE6msDf1Ugn1j24tsmH5prIjTVb/GGZeHaLeRF53numctYFdpkmoBS+eGJ82bgFzLzjSlpA29+hxPtWW340JlJ+TkdySLSjAowvlgMXysMwhlvIKPCVxpsas3slbea/...

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT: ||1.1|1742F549-EC3A-48C9-AD8C-5F31CFFDBB5B|2022-05-30T22:38:08|EEL961104G96|Y/V0oiUAMmuRj/CawE6msDf1Ugn1j24tsmH5prIjTVb/GGZeHaLeRF53numctYFdpkmoBS...

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA RECARAR DEL CLIENTE: SELLO, NOMBRE, FIRMA, FECHA, HOJA DE RECEPCIÓN/ENTRADA, TOTAL DE CAJAS RECIBIDAS, REMISIÓN OFICIAL

TALON KCM: 137466 TRANSPORTISTA: UNIDAD: TRAILER 48 PLACAS: CHOFER: NO. UNI: 89 NO. CAJA: