

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 KCM810226DEA

REMISION FACTURA NO. FH199438 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2023-02-03T22:24:31

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 ECODELI COMERCIAL AV. RESTAURADORES OTE. NUM. 1001 INT. 2 COL. LOS ARCOS C.P. 37490 LEON LEON DE LOS ALDAMA GUANAJUATO

CONSIGNADO A: ECODELI COMERCIAL, SA DE CV SUC: 00001 ECODELI COMERCIAL MEXICO CALZADA DE LA NARANJA 135 FRACCIONAMIENTO ALCE BLANCO C.P. 53350 NAUCALPAN DE JUAREZ NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

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

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

(CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 66/100 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 05-MAR-2023, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

FOLIO FISCAL: 52F5EB3F-ABC9-4958-8BA5-052C9FB0D7D4

NO. DE CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000506194045

NO. DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL EMISOR: 000001000000508040034

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

gbn1oPtI3LG+VQ45x1DDtIyXS3QP1U6Kso8Gxra7xmQzN+o25PUZ/KJq8HMqRCcQmEmnRLc8hh2rNZS4ucwA6h7KvN6++0M8ReqeTg7haGJFxCsLcTrTcZkrv7/dGRSCXX02jQY/yXcZ

SELLO DIGITAL DEL SAT:

Xp4XKd3K0o8VMjOb+3OteYbssIkFBj47GkUV9MY6ZhTaebq/ty+kgvYBDwDeJ+gxKKI6pFIESjfgu76S54oV3Q/89I0x2plvsDGM13KLwWpnLJXCVO0Bk4VKfi4s

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.1|52F5EB3F-ABC9-4958-8BA5-052C9FB0D7D4|2023-02-03T22:25:48|EEL961104G96|gbn1oPtI3LG+VQ45x1DDtIyXS3QP1U6Kso8Gxra7xmQzN

CLIENTE REQUIERE: COPIA FIEL DE FACTURA

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

TALÓN KCM: 144096 PLACAS:

TRANSPORTISTA: CHOFER:

NO. UNI: 89

UNIDAD: TRAILER 48 NO. CAJA:

