

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. FH050348 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2022-09-08T19:14:30

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

VENDIDO A: 64-02-056 RFC: ECO061122F78 ECODELI COMERCIAL AV. RESTAURADORES OTE. NUM. 1001 INT. 2 COL. LOS ARCOS C.P. 37490 LEON LEON DE LOS ALDAMA (LEON) GUANAJUATO

CONSIGNADO A: ECODELI COMERCIAL, SA DE CV SUC: 0 0 CALLE 22 MANZANA 14 C LOTE 6 0 COL. OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO C.P. 23420 LOS CABOS SAN JOSE DEL CABO BAJA CALIFORNIA SUR HOTEL DREAMS LOS CABOS AM RESORTS

MERCANCIA SIN CARGO

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, FECHA ENTREGA NO. 4

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

(DIEZ Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS 05/100 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-OCT-2022, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA \*

FOLIO FISCAL: 9AC0ED4F-9A31-4E8F-88D8-2A8507BA2D92

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.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2022-09-08T19:16:30

CLIENTE REQUIERE: FACTURA ORIGINAL, COPIA FIEL DE FACTURA 2 COPIAS

RECABAR DEL CLIENTE: SELLO, NOMBRE, FIRMA, FECHA, NO. DE FOLIO, NO. ORDEN DE COMPRA, HOJA DE RECEPCIÓN/ENTRADA, TOTAL DE CAJAS RECIBIDAS, ACUSE DE RECIBO

TALON KCM: 140107 PLACAS:

TRANSPORTISTA: CHOFER:

NO. UNI: 89

UNIDAD: TRAILER 48 NO. CAJA:

