

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. FH069669 HOJA NO. 01 FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2022-09-28T22:39:39

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 (LEON) 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

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

(CIENTO VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 77/100 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 18-OCT-2022, TENDRA DERECHO A 2.00 PORCIENTO DE DESCUENTO SOBRE EL IMPORTE NETO DE LA MISMA *

FOLIO FISCAL: 1F3D271F-A0E2-45B0-AF40-725278E177E5 NO. DE CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000506194045 NO. DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL EMISOR: 00001000000508040034



SELLO DIGITAL DEL EMISOR: J9vOyH1nMzAyKqjQDKFPGfURbHZvd7jnAb0i81sS0ue7j8U2H1vPjKJtKeali3gDqKf2Vp+ZEYYxP6En2C0u+m6FhZ5+5cSBHX7cdct82bgjwbVKgeaIPLsT05ZAHwTAxGe2GxRPXtYEHSF

SELLO DIGITAL DEL SAT: vdbMAJcQYbU7ePlPKsna26IjM3uzd/pqG9T5LGKDHDbbhvQKOEbRLERiwwg7HY6HT/DNRGKqFCmIUeDmgNUDThlwg0IsViPAKNw35qZPpz7Nf/PQzcdSuVNSoR7aOaDCvaHOcCvEFkfgjuKsIU2QZyR4

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT: ||1.1|1f3d271f-a0e2-45b0-af40-725278e177e5|2022-09-28T22:41:32|EEL961104G96|J9vOyH1nMzAyKqjQDKFPGfURbHZvd7jnAb0i81sS0ue7j8U2H1vPjKJtKeali3gDqKf2Vp

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: 140640 TRANSPORTISTA: NO. UNI: 89 UNIDAD: TRAILER 80 PLACAS: CHOFER: NO. CAJA: