Factura CR01776



Emisor

Amanda Valenciano Avila Medina Ascencio 649 CP 47180 VAAA671004LY0

01 34 8784 7733 sotogoodyear@hotmail.com Receptor

CENTRO MEDICO ARANDAS SAN MARTIN SA DE CV MARIA RAMIREZ 39 S/N 47180 CMA0509235V4

7848901 lupehevi@hotmail.com **Fiscales**

Fecha: 2017-03-04 16:32:26 Factura:CR01776

Tipo Comprobante: Factura Electrónica Método de Pago: Cheque Nominativo

Expedido en: Arandas, Jal. Cuenta Pago:

Código 245-55-R19 Descripción Unidad LLANTA COOPER Pieza ADVENTURE HT 245-55-R19

Precio x Unidad \$1551.72

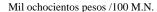
Cantidad

TOTAL

\$1551.72

SUBTOTAL IVA 16% TOTAL

\$1551.72 \$248.28 \$1800



* Pago en una sola exhibición * Esta es una representación impresa de un CFDI.





 $04T15:32:37 \\ NpFSwM57fDdt9pJDwV6Ubw63YTnhAq1gGCoKMQDMyDkSoK/gLb8zdBbORxAYvbson7opt and the property of the$ ZYHWJwduX+ibSO9V+unY6DQ=|00001000000203352843||

Sello Digital del Emisor

NpFSwM57fDdt9pJDwV6Ubw63YTnhAq1gGCoKMQDMyDkSoK/gLb8zdBbORxAYvbson7oBg6uuMRokLCGXNeHbilBNhs0avjSrS74j+pG3S+6BSoddSXwT3fabRRhEnI2aVwvDE2wNNOnZItE9nBzEZYHWJwduX+ibSO9V+unY6DQ=

Sello Digital del SAT

p9jaLHwIiVay4a2/yAp5Z64w8+XXeuY07Kexb3vX4nw13Vdt0RwZusXkQU2v4T5bsJz9v+ACReDMnT7/G6 p4CWI=

UUID 8F4BE807-5251-4FCF-975D-00578637D747

Certificado SAT 00001000000203352843

Fecha y Hora Certificación 2017-03-04T15:32:37

Certificado

00001000000301099705