

# 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	Descripción	Unidad	Precio x Unidad	Cantidad	TOTAL
245-55-R19	LLANTA COOPER ADVENTURE HT 245-55- R19	Pieza	\$1551.72	1	\$1551.72

**SUBTOTAL** \$1551.72  
**IVA 16%** \$248.28  
**TOTAL** \$1800

Mil ochocientos pesos /100 M.N.

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

Guía: ISRAEL JAVIER Dias Credito:

**Cadena Original del Timbre** ||1.0|8F4BE807-5251-4FCF-975D-00578637D747|2017-03-04T15:32:37|NpFSwM57fDdt9pJDwV6Ubw63YTnhAq1gGCoKMQDMYDkSoK/gLb8zdBbORxAYvbson7oBg6uuMRokLcGXNeHbilBNhs0avjSrS74j+pG3S+6BSoddSXwT3fabRRhEnI2aVwvDE2wNNOnZltE9nBzEZYHWJwduX+ibSO9V+unY6DQ=|00001000000203352843||

**Sello Digital del Emisor**

NpFSwM57fDdt9pJDwV6Ubw63YTnhAq1gGCoKMQDMYDkSoK/gLb8zdBbORxAYvbson7oBg6uuMRokLcGXNeHbilBNhs0avjSrS74j+pG3S+6BSoddSXwT3fabRRhEnI2aVwvDE2wNNOnZltE9nBzEZYHWJwduX+ibSO9V+unY6DQ=

**Sello Digital del SAT**

jffDQ8hIsNgJtyaTRDYikGnr+8VOidTZ/NxlRlaW2V076ksB/N/6bMgrVqyZuygZ9dD656Yd5CmQIXiPTmg3p9jaLHwliVay4a2/yAp5Z64w8+XXeuY07Kexb3vX4nw13Vdt0RwZusXkQU2v4T5bsJz9v+ACReDMnT7/G6p4CWI=

UUID	Certificado SAT	Fecha y Hora Certificación	Certificado
8F4BE807-5251-4FCF-975D-00578637D747	00001000000203352843	2017-03-04T15:32:37	00001000000301099705

