



PRUEBA FACTURA

DESCRIPCION

FACTURA [I] : B1002

FOLIO FISCAL : 848D1E6F-E061-4C7F-B5E9-9EC90A5A6A18

NUMERO CERTIFICADO CSD : 30001000000400002434

LUGAR Y FECHA: 42090 2022-02-04T16:43:38

EMISOR:
EMPRESA CHIDA S.A. DE C.V.
RFC: ECU9003173C9

RECEPTOR:
EMPRESA CHIDA S.A. DE C.V.
RFC: ECU9003173C9
USO CFDI: G03

CveProdServ	NoIdent	CNT	CveUnidad	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
31162800	4138	1	H87	Pieza	PRODUCTO-DEFINITIVO / PRODUCTO PARA PRUEBAS DEFINITIVAS	\$1,150.00	\$1,150.00

						IMPORTE \$	1,150.00
						IVA (16%)	\$184.00
						TOTAL \$	1,334.00
							MXN



CANTIDAD CON LETRA: MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO 00/100 (MXN)
METODO PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION (PUE) | FORMA PAGO: EFECTIVO (01) |
REGIMEN FISCAL : 601 FECHA TIMBRADO : 2022-02-04T16:45:41
SELLO :
MSdFExwySnM8GImISHYOkIiYW0IHacyY+q14XS1MbhtNuNKuxgX258FNE3m3JeZjzYV8emwP0BRos2gpc15W0+TM01GDLAH40MI5Jui6YhaZIfvnJwfeja3yo5011H71x5j00k1F8e6hnlaT0mYs9vS7RL9HHLTqgrfzzhOic1XIqSj1OY5bhqNz6BSSA6P+VGtU4RB1cGgqvzyY+k97AHLBVubcsQP9BS10hxiRerOLP7asO3v4h3IHKnlnr1/3On6ba8pcvonOrNV701j+dgjfuaKXyeFFy4o0nXSXTn99kitg1gQJK4jDD1zXmaQ12uPct806XKSghNBIfy55zQ==
SELLO SAT :
D8s/h0er1wDS3AxWu35dROH3Q3elWacX9PstiR18OkXzonm/CGl/8C9dRWMZgpDtpm7p2LKVEYYv8N0e3KC0cVMLCalerXA249hBy727HjhbnDEDw57wbt2mlf8Qv3WDezvHXLBdvj0qy8dYY4dyLrxJLqWTDUPQbDYJYUdlrros1DhbkJYRwzR6pntNoqnI/Wk1pZfVVfdzo4DoqzcNltcwJ6U+9QGba+5ChHi9bGzCFpf/2tLxNqs3Ji4AlIQz1hmIIsR9dyRPitCXo97xfdeDj5A4zbE8velZNGbkxus9oubzIB3V5XjL/Z5aqKc8b4ttYz7LVC2zLioQZ+CrQ==
NUMERO CERTIFICADO SAT :
30001000000400002495
CADENA ORIGINAL

||1.1|848d1e6f-e061-4c7f-b5e9-9ec90a5a6a18|2022-02-04T16:45:41|MSdFExwySnM8GImISHYOkIiYW0IHacyY+q14XS1MbhtNuNKuxgX258FNE3m3JeZjzYV8emwP0BRos2gpc15W0+TM01GDLAH40MI5Jui6YhaZIfvnJwfeja3yo5011H71x5j00k1F8e6hnlaT0mYs9vS7RL9HHLTqgrfzzhOic1XIqSj1OY5bhqNz6BSSA6P+VGtU4RB1cGgqvzyY+k97AHLBVubcsQP9BS10hxiRerOLP7asO3v4h3IHKnlnr1/3On6ba8pcvonOrNV701j+dgjfuaKXyeFFy4o0nXSXTn99kitg1gQJK4jDD1zXmaQ12uPct806XKSghNBIfy55zQ==|30001000000400002495||
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÃN IMPRESA DE UN CFDI
EFECTOS FISCALES AL PAGO

Por este pagare me(nos) obligo(amos) a pagar incondicionalmente el dia _____ en esta ciudad de ,. o en cualquier otra plaza que se me(nos) requiera a la orden de EMPRESA CHIDA S.A. DE C.V. la cantidad de valor recibido a mi(nuestra) entrega satisfaccion, queda convenida que en caso de mora el presente pagare causara un interes ____% mensual hasta la liquidacion.

FIRMA CLIENTE : _____