



factura prueba

FACTURA : A1015

FOLIO FISCAL : 53A283A6-B15D-4FEF-ACC5-5EB82B058D5E
NUMERO CERTIFICADO CSD : 30001000000400002434
LUGAR Y FECHA: 42182 2021-12-10T14:03:19

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

RECEPTOR:
PUBLICO EN GENERAL
RFC: XAXX010101000
USO CFDI: G03

CveProdServ	NoIdent	CNT	CveUnidad	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01010101	1	1	H87	NA	Gel antipatogeno	\$86.21	\$86.21

vallz a ver que pex

IMPORTE \$ 86.21
IVA (16%) \$13.79
TOTAL \$ 100.00
MXN



CANTIDAD CON LETRA: CIEN 00/100 (MXN)
METODO PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION (PUE) | FORMA PAGO: EFECTIVO (01) |
REGIMEN FISCAL : 601 FECHA TIMBRADO : 2021-12-10T14:05:21
SELLO :

Zqn0SAulu8ATGtmHhmQCzVJAyM5Bz0airwaBAP4kXFQDTWi5AGmKoa6sg4T1st34CzpF+F0j97qDGN0AKUdZBGQIMGCG
tiUGPv4ARE/8dOI5ykGVYxH4J4SvHGSnhJAPQZZcjAiAjWN1JoNpMoKo/ohhmiwjQnodGkoAXg/gx6NgH2gb6NqMU8chAqt
819DxQNv1QYXboIDCv47d3QEgEtQavT/n/abcttSG13ED6BccJpJnQaBF2tbeHyolZG9Tbq6PUtmvcdzqQaQMPJdnEaaJ3v
y8dZYdO/Tv7qxYVmsA6ACyV2+DoxvRP2BFQtyzuOgYgdPQTPLVF3PJMHQ==
SELLO SAT :
aXE2eKekU0wZXLxN+bd1JWhsFKzzjwYwQnxg4Jq4XXt8N+WDvPFBX31DkXaRzP7xFTTBoibKTP5PMZ9R8/tqw043Ks/fU/y
IeUV07glWIGrYseua7zrV2rL0TZqYvnI+Pr7kTeDre6k2nio0Sc5hhmlq55Bi/cuYv4BG3PV9OPTAtB3bu4eBDouzaocCOHm
3WUC8/RPUMMwDFPRjs/ggEMXR5BLYYTfPv21AJvkmqu8RLDyuekWrDa+xoJD2N19whui4Uu7Cj3kNC9G/M+HusqRm33/Lq
0mlVYMIuuXVCul9QnSL7c/deaWDYEG0oEVokHWvBSeNBxh/AgZDeMwWCQ==
NUMERO CERTIFICADO SAT :
30001000000400002495
CADENA ORIGINAL

||1.1|53a283a6-b15d-4fef-acc5-5eb82b058d5e|2021-12-10T14:05:21|Zqn0SAulu8ATGtmHhmQCzVJAyM5Bz0
airwaBAP4kXFQDTWi5AGmKoa6sg4T1st34CzpF+F0j97qDGN0AKUdZBGQIMGCGtiUGPv4ARE/8dOI5ykGVYxH4J4SvHGSn
hJAPQZZcjAiAjWN1JoNpMoKo/ohhmiwjQnodGkoAXg/gx6NgH2gb6NqMU8chAqt819DxQNv1QYXboIDCv47d3QEgEtQavT/
n/abcttSG13ED6BccJpJnQaBF2tbeHyolZG9Tbq6PUtmvcdzqQaQMPJdnEaaJ3vy8dZYdO/Tv7qxYVmsA6ACyV2+DoxvRP2
BFQtyzuOgYgdPQTPLVF3PJMHQ==|30001000000400002495||
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÃ³N 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 S.V.cf 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 : _____