

JOSE ARNOLDO MEDINA HERNANDEZ MAPLE 2215 BOSQUES DEL CONTRY

GUADALUPE, NUEVO LEON CP: 67176 RFC: MEHA850206N17

Factura

Fecha	Folio		
22/ene/2017 23:32:00	A1718		

Cliente

ALEJANDRA VALDEZ MARTINEZ

JORGE GONZALEZ CAMARENA 143 RESIDENCIAL ROBLE

SAN NICOLAS DE LOS GARZA, N.L. CP: 66414

RFC: VAMI8312021Q6

No. Cliente	Condiciones	Vended	dor	\	/ía de emba	rque
0005	CREDITO 28 DIAS	SILVIA ME	SILVIA MEDINA FLETE PROPIO		PIO	
Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Descto.	Importe
43670	NEVO INTENSE THERAPY LEAVE-IN TREATMENT	300ML PIEZA	14	176.601		2,472.41
40896	DECOLORANTE PURE LIGHT 680G	PIEZA	2	343.97		687.94

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0| EDFF4594-F868-1E43-9EC8-6CA69179BEC8|2017-01-22T23:39:42| LvE9WCIFDtlL6AP4QpNP3zynYB4rBXCq3V+MUCfGHBLZcKQ8qF3bh0/NpKFGRDFNX1SSIS4WZkkAYGttxu/Tj2lty3LvqGSqaHleSzVGdhiQoHj/tG/jYwxrf4QEWiCJmtvVatFwvGfuMWjl/g820M0nDdEjNlHOrr06OsqTof1=|00001000000401041203||

Sello digital del CFDI:

Sello digital del SAT:

 $fu2kg3AUy^{ip}U/8ftgejVOnUB2CquUL0815mmnv/Yk9d8HDiYUc/3zGk2cd1eSqFBHG8OhTSTbJMgkjWme07jLzPnsX+MPordkKqMI43O8PvxTSVm0rcHuZs1gOZWbld20orZT5HjEdEl5yXR2Tl7srljT9DkLv8mD8f1SUq4t/kajBjCEGZ0DigAEf3mRT5HikcO/BuiYINTIZ 08b7eD2F0uorJQ8bshrwPlt50hXbn8AqzQBCdbjotmtYK+lgvdl+Z8WAtUHel1dtXJ1JYBODx+DaHvBibkrc9k5KjhEY/+UV3WdOHDgyqhpcZwiOwdEy4UoF163Pow6nSv4wV9w== \\$

(Tres mil seiscientos sesenta y seis pe	Subtotal IVA 16%	3,160.35 505.66
Método de pago: 99	Total	3,666.01

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen personas físicas actividad empresarial y profesional Folio del SAT: EDFF4594-F868-1E43-9EC8-6CA69179BECB Fecha de certificación: 22/ene/2017 23:39:42 Certificado del emisor: 00001000000306426618 Certificado del SAT: 00001000000401041203