

JOSE ARNOLDO MEDINA HERNANDEZ MAPLE 2215 POSOUES DEL CONTRY

BOSQUES DEL CONTRY GUADALUPE, NUEVO LEON CP: 67176 RFC: MEHA850206N17 **Factura**

Fecha	Folio		
15/ene/2017 23:28:40	A1695		

Cliente

ELIT CRUZ ESLAVA

AV. RUIZ CORTINEZ 4952 VALLE VERDE TERCER SECTOR MONTERREY, N.L. CP: 64339

RFC: XXX010101000

No. Cliente	Condiciones	Vendedor		/	Vía de embarque		
0068	CREDITO 28 DIAS	SILVIA MEDINA			FLETE PROPIO		
Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Descto.	Importe	
43670	NEVO INTENSE THERAPY LEAVE-IN TREATMENT	300ML PIEZA	2	206.04		412.08	

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|B7E4C139-6EBB-364F-AEBF-107F69F3095F|2017-01-15T23:31:31|ItZ+ocmdXSjNMPlze7y2VbDq5A5CpO4b2k4gtjcYSeCrXuWB3rKPq33qVWVxO9UPKIANLSOCkuT3ivSIGuU1ty9Fk84r8loKyPDW2SHcw+dH40tM5WMkxrJIx8HRVN0UNcVohLW61+0Zwhir/Kx07ASPri5bgEb3BFXvhUeqssl=|00001000000401041203||

Sello digital del CFDI:

Sello digital del SAT:

gll Te4jX8OSplArlGU63moZDRq7T8RvZxhV4gw0VR2hlnzDPe8jiphaOMJKCsMLFZ/SXN8lw/AmpGi5HuSikMf8Eh09JJCTTWpm+vebpSZS4JM4F1/4puEKINBGZPxRfGipfAli9L/W1A4fA2txgpDxN7cwdhobaf/2GsthHwGONctxY7Qachj7ZvES29hdutCgyPltQ8Xbh3nu94yztH8yGV9jn5CdPUTYWL20P5zw6n4k7Vi3WcJOOImeIcr01HPVIr1XYTxpXq+lUzR9xQXD+r4RwQAsh0VOLJ/QgKxlnm/s1lIAafonmELllmZejfEpRqEoCj8Nqcnr8R4G+xA==

(Cuatrocientos setenta y ocho pesos 01/100 m.n.)	Subtotal IVA 16%	412.08 65.93
Pago en una sola exhibición Método de pago: 99 - Otros	Total	478.01

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen personas físicas actividad empresarial y profesional Folio del SAT: B7E4C139-6EBB-364F-AE8F-107F69F3095F Fecha de certificación: 15/ene/2017 23:31:31 Certificado del emisor: 00001000000306426618 Certificado del SAT: 00001000000401041203