JOSE ARNOLDO MEDINA HERNANDEZ

MAPLE 2215

BOSQUES DEL CONTRY

GUADALUPE, NUEVO LEON CP: 67176

RFC: MEHA850206NI7

Factura

 Fecha
 Folio

 30/mar/2016 18:03:42
 A526

Cliente

ALEJANDRA VALDEZ MARTINEZ

JORGE GONZALEZ CAMARENA 143

RESIDENCIAL ROBLE

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

RFC: VAMI8312021Q6

Orden de compra Condiciones Vendedor Vía de embarque
CREDITO 30 DIAS SILVIA PATRICIA MEDINA HERNANDEZ NO APLICA

Artículo U.med. Unidades Precio Descto. Nombre Importe 43670 NEVO INTENSE THERAPY LEAVE-IN TREATMENT 300ML PIEZA 188.79 1,887.90 10 NEVO INTENSE THERAPY LEAVE-IN TREATMENT 300ML 43670 PIEZA 2 0.02 0.04

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

 $||1.0|4940723E-4B56-FF46-A247-521E38E26BCD|2016-03-30T18:11:04|Baw4l6bu0adsUEC1RfepknUq|QUq63Sy9OJGNZsrVT4CQ6WbUWqR/AFWW0Db1A93Zbd0RWblkh7bu0iKhVb9t7H6pVkirDxlAb4kReSUgEwUNOURrpZEL8AsxmALlvjKKvN3Asgz2X280\\ ||Um/yfwHizjULBka/JSMo3yW/tx3ZE=|00001000000401041203||$

Sello digital del CEDI:

Sello digital del SAT:

sooglZdBLlgG1ZdknOSL9jXiXm3naCVa008QKUrodrWyn0LZ68YzSKttMkbeQgrDj3HbrXMoRy83SMfQC8Xs0HLcu0hAsGap0wA+P4fl00YvdhkUMdgmPJAlstjzckQ04j13Q+1DW9E/FZzBgRUKOHHA4sEnM0Xg/wGCcmjQu075F0ZJcGafifW+3Ev+P6wHtXDjtA0A/z
3v8YFPJiPpal3VDFH0XDzhpiC0ZJiRHM2r9ZMpkFeJN5rGwiU5SJQQMJm1TCYCXInOzuuU0wArUfWbP54aVn1dtQ6vUVo+6m/kL0vRuGsVpgmWo/CfFwf9JvHJ9uUx2KJ9m0qT/hjr7w==

(Dos mil ciento noventa pesos 01/100 m.n.)

Subtotal IVA 16%

1,887.94 302.07

Pago en parcialidades

Método de pago: No aplica

Total

2,190.01

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen personas físicas actividad empresarial y profesional Folio del SAT: 4940723E-4B56-FF46-A247-521E38E26BCD Fecha de certificación: 30/mar/2016 18:11:04

Certificado del emisor: 00001000000306426618 Certificado del SAT: 00001000000401041203