JOSE ARNOLDO MEDINA HERNANDEZ

MAPLE 2215

BOSQUES DEL CONTRY

GUADALUPE, NUEVO LEON CP: 67176

RFC: MEHA850206N17

Factura

| Fecha | Folio |
|----------------------|-------|
| 19/jun/2016 16:05:10 | A800 |

Cliente

MARIA ANTONIA SAN MARTIN PIÑA

AVENIDA GOMEZ MORIN 2003

LOCAL 11

SAN PEDRO GARZA GARCIA, N.L. CP: 66246

RFC: SAPA460510D98

Orden de compra Condiciones Vendedor Vía de embarque CREDITO 30 DIAS BENJAMIN IRAM MALDONADO SANCHEZ NO APLICA

Artículo U.med. Unidades Precio Nombre Importe 43810 NEVO INTENSE THERAPY LEAVE-IN TREATMENT 60ML PIEZA 77.59 465.54 6 NEVO INTENSE THERAPY LEAVE-IN TREATMENT 60ML 43810 PIEZA 1 0.00 0.00

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|B1BC6CD0-BCB2-D04D-9F50-B6C72DCDB758|2016-06-19T16:05:24|EvGCa9iT2b6WcvgDWRP6Y6PM/zJXWFwpMBA08riZr5FwxXHil26+vuSUKaUGoYROGaOCzhaYJN/e7HyCJDAq4Ti8laheXww0+Uf/9zXpyJRMXKASVgZVXUC1pmd22WYeFvOVLF0MJSzAY7ozpsx9JrXW7vF7foLKZn90gx2ERI4=[00001000000401041203]]

Sello digital del SAT:

hfXClwy14eU4aQ+kNy4fSy6d2GtueEqwELndJ54krrW5twsVHqJSGVvF3kTbs6Ex/jR00J57HAmxptecueoR1KtV0Nd5vUa34BLaWkFi9Euw4K8q/t00JfyDuBkJYtdHoVf4RUpvQeRXW0EXEUK5QRoNxfM2MZF+cJGONcoAhZnu89BodA13CFyT5/LFunbOHZeO0bE1kuBZeZ139EKSilWAmWVFaYCZAYWDNgvMK5yvVf12Filae5LWvWlv/rta3VmXqnE2Kg0Bogc9XEAl4fDvwUHIDqSEQLuaRL8z5RGMlfkrRB/MUermWysWu3B4SsDZ/vn5pVjEDiGzKSNdVg=

(Quinientos cuarenta pesos 03/100 m.n.)

PEDIDO 534 17/06/16

Pago en parcialidades Método de pago: No aplica

Subtotal **IVA 16%**

Total

465.54 74.49

540.03

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen personas físicas actividad empresarial y profesional

Folio del SAT: B1BC6CD0-8CB2-D04D-9F50-B6C72DCDB758 Fecha de certificación: 19/jun/2016 16:05:24

Certificado del emisor: 00001000000306426618 Certificado del SAT: 00001000000401041203