## JOSE ARNOLDO MEDINA HERNANDEZ

MAPLE 2215

**BOSQUES DEL CONTRY** 

GUADALUPE, NUEVO LEON CP: 67176

RFC: MEHA850206NI7

**Factura** 

Fecha Folio 12/ago/2016 02:29:51 A999

## Cliente

MARICELA LEAL RAMIREZ

AV. LIBERTAD 1503

**MATAMOROS** 

MONTEMORELOS, N.L. CP: 67510

RFC: XXX010101000

Orden de compra

Condiciones

Vendedor

Vía de embarque

CREDITO 28 DIAS

JUAN MANUEL MEDINA HERNANDEZ

FLETE PROPIO

Artículo

Nombre

U.med.

Unidades Precio

Descto.

Importe

43670

NEVO INTENSE THERAPY LEAVE-IN TREATMENT 300ML

PIEZA

7

161.82

1,132.74

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|53DD2FE3-6826-0D41-B9FE-8F1C838474D8|2016-08-12T02:30:02|qyaGOllT0oP29p1Ca+QOMPtt9wPUmCnG8dqrXSX7o1W/Nx4c89ft4qycxbGqoFvAn1REX6ofYlZ7htBS7X61vhGnMZMkmi2xZds4wxXMbDzRntzM94idw6dZLziwK6YYbyJY1a7RdMUcYFt | 199ohxbfnqviv31WmBbnH8WAlq7Y=|00001000000401041203||

Sello digital del CFDI:

Sello digital del SAT:

teycWEshLE1VX49BBktsIBIHOF/PHupOvIRc5WGY5dOscmf/1hfX/Yag8dTETYp263UdRe7CJcfsw2lqjwWvgRRBHmST19EuB94hwQaDOJkFZ8aNGAEFXGUmL2PalttJQXUeNjtSELoflw1aOrsHHhLwopqyELhcOokAxiUAfGOsfOfghbUrk0XzC/zZMdyxumOMEMXcmTbDT1XD5yxCprMzEsqGUog8gVsyLPUdHRxfpinscMDMmd/a0dfPVxaDHF+KHa0RELnvDPtq6hiM+eSH8/nR6cY1dzyq/oJn71b8c7+miionWEDU2DxK96JN3f2OqC1EmsBGpEfl6TajA==

(Un mil trescientos trece pesos 98/100 m.n.)

Subtotal IVA 16%

1,132.74 181.24

Pago en parcialidades

Método de pago: No aplica

Total

1,313.98

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen personas físicas actividad empresarial y profesional Folio del SAT: 53DD2FE3-6826-0D41-B9FE-8F1C838474D8 Fecha de certificación: 12/ago/2016 02:30:02

Certificado del emisor: 00001000000306426618 Certificado del SAT: 00001000000401041203