

JOSE ARNOLDO MEDINA HERNANDEZ MAPLE 2215 BOSQUES DEL CONTRY

GUADALUPE, NUEVO LEON CP: 67176 RFC: MEHA850206N17 **Factura**

Fecha Folio 20/mar/2017 22:05:14 A1932

Cliente

ALEJANDRA VALDEZ MARTINEZ

JORGE GONZALEZ CAMARENA 143 RESIDENCIAL ROBLE

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

RFC: VAMI8312021Q6

No. Cliente	Condiciones	Vende	dor	\	Vía de embarque	
0005	CREDITO 28 DIAS	SILVIA ME	DINA		FLETE PROPIO	
Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Descto.	Importe
43670	NEVO INTENSE THERAPY LEAVE-IN TREATMENT	300ML PIEZA	12	214.655		2,575.86
43670	NEVO INTENSE THERAPY LEAVE-IN TREATMENT	300ML PIEZA	2	0.00		0.00

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

Sello digital del CFDI:

Sello digital del SAT:

J48lkO56hw8Vs4wyZddVna7olw6WSK6VLePXG0UhzNnnYr4jZxiZ84ro2Xq/Dfsv4lqVbJprAN2TXg0Xfr6tRpurWzmuR0oAwcLZiD88132n0cJn1Jj168l2me10u2elWg9l4j2oRlpiodtVx8AijwSZbImr0fEHCZ1/HJv1Ko4C3Ygx10Y9MOTqtLT4J17gLN4OStwMxl6B0F4fb+GUSLBTRc68b3C0aAYIITCyzzwzIM5w2YpTHdsWeLJRgcbbMKwFPN24b139lrx3FscGcoY1hB0uvhvUAWbbUsR74Z1+HrG+/B9rAlAYaWw1TFTSX4NWm1aX42Q1+h2or103FOA==

	Subtotal IVA 16%	2,575.86 412.14
Pago en una sola exhibición Método de pago: 99	Total	2,988.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen personas físicas actividad empresarial y profesional Folio del SAT: 4B8483D0-8160-ED4A-BCB9-A6068C43F756 Fecha de certificación: 20/mar/2017 22:05:39 Certificado del emisor: 00001000000306426618 Certificado del SAT: 00001000000401041203