



FACTURA FCM 4294 V3.3

FOLIO FISCAL

R.F.C. GOE16301015J5
Matriz: Av.8 Norte Multifamiliar 3 S/N Depto 4 Col.Obrera Poza Rica,
Ver.CP 83260 Tel (782) 8220617

224D2F79-6EF8-4475-BC93-14A826D0300F

No. Certificado: 00001000000404631065

No SERIE CERTIFICADO DEL SAT
00001000000403442064

FECHA Y HORA: 12/FEB/2020- 01:39:27 p.m.

FORMA DE PAGO 01-CONTADO EFECTIVO- C

FECHA DE VENCIMIENTO: 12/02/2020

NUM. DE CUENTA DE PAGO No identificado

METODO DE PAGO

PUE - UNA SOLA EXHIBICION

REGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Numero de Cliente: AABG6502198T8

Razon Social: GABINO ALFARO BURGOS

R.F.C : AABG6502198T8

Dirección: BENITO JUAREZ NUM. 39, Colonia DIVISION DE ORIENTE, Num Ext. , Num Int. , Municipio POZA RICA, Estado VERACRUZ, CP 93350.

USO DEL CFDI : G03

CLAVE SAT	CÓDIG CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	Tasa	IVA Base	Importe	P.UNITARIO SIN IMPORTE	Descto	IMPORTE
42142900	PZ01	1 H87-PZA	LENTES OFTALMICOS	18	3,836.21	613.79	\$ 3,836.21	\$ 0.00	\$ 3,836.21

<u>PARTIDAS</u>	<u>TOTAL</u>
1.00	1.00

IMPORTE EN LETRAS

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.
Moneda: MXN

Subtotal	\$ 3,836.21
IVA 16%	\$ 613.79
Total	\$ 4,450.00

Datos (emos) y pagaré (mos) mancomunadamente por este Pagaré Mercantil a su vencimiento la cantidad indicada, valor recibido a mí (nuestra) entera satisfacción. Si no fuere totalmente cubierta a su vencimiento la suma que este pagaré expresa cubriré (emos) además de ella el interés penal que corresponde desde la fecha de su vencimiento hasta que sea totalmente cubierta a razón de 1 % mensual haciendo formal renuncia de la descripción que hace el art. 964 de la Ley de Cuidados y Operaciones de crédito y considerando en reembolso a CPTICA OLAF De todos los gastos que hiciera, así judiciales como extrajudiciales para cubrir el importe de éste pagaré y sus réditos tanto en cuando sean más de cinco años. Convenimos que si no liquidare este pagaré a su vencimiento, automáticamente se consideraran vencidos todos los pagarés relacionados con la misma serie en atención a lo dispuesto en la parte final del Art. 73 de la Ley de Títulos y Operaciones de crédito, expresamente reconocemos la jurisdicción de lo

a Tribunales de POZA RICA VERACRUZ., o de cualquier otra parte de la república a elección del tenedor sometiendo(nos) a su competencia con renuncia expresa del fuero de mi(nuestro) domicilio

GABINO ALFARO BURGOS

Director: _____

Subscription

Al Vancimiento Agradaceremos su pago en:

Lugar de expedición: 83260 VENDEDOR: 2.00-FACTURAS CENTRO R.F.C. DEL PROV.CERTIFICADO: IAD121214B34, CONDICIÓN DE PAGO: CONTADO CONDICIONES DE CREDITO 0 Dias
Datos Bancarios Banco: Banamex, Cuenta Clabe: 002958431360149188, Sucursal: 4313

OBSERVACIONES

SEGUN RX OD +1.00-0.50X80 OI +1.25-0.50X175 ADD+2.50



WELLO PORTAL DEL PRISON

[LRLHt+10qN2QGSawdsTGEIMADBNZWVWdPvYrSAKXG9RmJZCzcmhuUjALPL](#)
[LZHTvtpk6yYpKdGLMZLZwVtUgX8pDlAzhKOGHLLFlumG-UWYNZYVfHZDMqvKASm](#)
[LzdrtWAvvYpYkOxhUDBXcIstmsVWVHGSLFpLHfCHDKL](#)

SILLO DIGITAL DEL GAT

[illegible]

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||224D2F79 6EF8-4475-BC93-14A826B038BF|2020-02-12T13:45:20||