



Opticas Devlyn SA de CV

R.F.C. ODE8604257UA
MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA 31
GRANADA, MEXICO MIGUEL HIDALGO
Ciudad de Mexico México 11520

FACTURA

Régimen: 601 General de Ley Personas Morales
Método de Pago: PUE Pago en un sola exhibicion
Lugar de Expedición: 91000 Veracruz XALAPA
Moneda y Tipo de cambio: MXN 1
Orden de Venta: 0070717444/ASFP049075
Forma de Pago: 01 Efectivo

Hoja: 1 de 1
Serie y Folio: PAF 00566115
Tipo De Comprobante: I ingreso
No. Serie Certificado: 00001000000412468259
No Certificado SAT: 00001000000507550482
Fecha y Hora de Certificación: 2021-12-15T17:00:19
Fecha y Hora Documento: 2021-12-15T16:58:41
Folio Fiscal: 7A8BD366-3B52-46E8-8799-BB5BBA543374

CLIENTE

ROSA MARIA HERNANDEZ ACOSTA
MARTIREZ DE XALAPA # 11
FELIPE CARRILO PUERTO XALAPA,VER
Veracruz México 91080
R.F.C. HEAR650812BG2
Uso CFDI:G03 Gastos en general

LUGAR DE EXPEDICIÓN

LUCIO ESQ ENRIQUEZ SN
CENTRO VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE XALAPA
Veracruz México 91000

CLAVE SAT	CANTIDAD	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO UNITARIO	TOTAL	IMPUESTO	TASA O CUOTA	TOTAL IMPUESTO
85121610	1	SERVICIOS	ACT	Unidad	0.02	0.02	002 IVA	0.160000
42142913	1	LENTE DE CONTACTO	H87	Pieza	861.21	861.21	002 IVA	137.79
01010101	1	SOLUCION OFTALMICA	H87	Pieza	85.34	85.34	002 IVA	13.66

CFDI RELACIONADOS

Tipo de Relacion:04 Sustitucion de los CFDI previos

C959BA9D-12AF-4EEF-9026-AC711B487C73

CANTIDAD CON LETRA:
MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 02/100 M.N.

SUBTOTAL PROD. IVA 16% 946.57
SUBTOTAL PROD. SIN IVA 0% 0.00
SUBTOTAL GENERAL 946.57
Total IVA 16% 151.45
TOTAL 1,098.02



Observaciones

SELLO DIGITAL DEL CFDI

fuBpYRC8HCwfRXyic9QLQm2/2M7HPHWP3ZwK1rWbyMdiRP0bKWYBrUMyUj92PCE67NT8FBHyyBzsbFznGbiij5NObtg5CaTVzj3FNNLongXu/9P9E25I7UE77ReRMDqBta72h4643ap85OZeFkaNS3CMThMO6MZUJja92prEELv3f0YGW4GBh6gv5LaYD9C180IZSS+ND07tuOS62QMG14YcLC6h/HNCT5RWOnUwvmmLEDC+uvm+3xdBMM5FJ+UxKJA9Jj8AAbXAmG+hQxgUOdmu2it/nUwuF/cnM38r9W4yO1wdMGN1/vrQhB/xmXB6RNV/881tT3FiSlw==

SELLO SAT

vQNYXyRGXgGdJrg8nruI9/q18WA+ShFsJPusHQmrvGVG+Di8MgeyLCRA+s/vLXBhakulOlaZdhHBGtmO6ITj1HYlv3X5z0CnoMr5Kr3AgvZ0Hnx/7DKQwAdrZfaTbFEBA0UQdCWLP5xzw2ILqu003xntTQY8q5gXcoCYCAM6Hm6xcJB4z4ytqalFwyfDVKQKZTaJB1E75+7tRjknXMPewzWua/xG5EdGe1ebizrRdMCXwr0bALTYIYL04oa9I/gVbVoBQCtTjkyNUTSfMA92CwdaPLWmTRUtKczThBXPE+uhKXRz6leZDMNs8ZGOKeKzPMwLYGbOWvwlCxlqw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.1|7A8BD366-3B52-46E8-8799-BB5BBA543374|2021-12-15T17:00:19|FAC100625MC0||fuBpYRC8HCwfRXyic9QLQm2/2M7HPHWP3ZwK1rWbyMdiRP0bKWYBrUMyUj92PCE67NT8FBHyyBzsbFznGbiij5NObtg5CaTVzj3FNNLongXu/9P9E25I7UE77ReRMDqBta72h4643ap85OZeFkaNS3CMThMO6MZUJja92prEELv3f0YGW4GBh6gv5LaYD9C180IZSS+ND07tuOS62QMG14YcLC6h/HNCT5RWOnUwvmmLEDC+uvm+3xdBMM5FJ+UxKJA9Jj8AAbXAmG+hQxgUOdmu2it/nUwuF/cnM38r9W4yO1wdMGN1/vrQhB/xmXB6RNV/881tT3FiSlw==|00001000000507550482||

DEBO Y PAGARÉ INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE Opticas Devlyn SA de CV EN MÉXICO, D.F. O EN CUALQUIER PLAZA QUE SE ME REQUIERA EN LA FECHA _____ LA CANTIDAD DE \$ _____

(_____)
VALOR RECIBIDO A MI ENTERA SATISFACCIÓN. DESDE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE ESTE DOCUMENTO HASTA EL DÍA DE SU LIQUIDACIÓN CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS AL TIPO DE _____ % MENSUAL, PAGADERO EN MÉXICO D.F. O EN CUALQUIER PLAZA QUE SE ME REQUIERA.

ACEPTO Y PAGARÉ A SU VENCIMIENTO.

FIRMA