

FACTURA

Régimen: 601 General de Ley Personas Morales
Método de Pago: PUE Pago en un sola exhibición
Lugar de Expedición: 91000 Veracruz XALAPA
Moneda y Tipo de cambio: MXN 1
Orden de Venta: 0070648571/ASFP045151
Forma de Pago: 01 Efectivo

Hoja: 1 de 1
Serie y Folio: PAF 00498017
Tipo De Comprobante: Ingreso
No. Serie Certificado: 00001000000407011685
No Certificado SAT: 00001000000406725461
Fecha y Hora de Certificación: 2021-03-19T16:02:52
Fecha y Hora Documento: 2021-03-19T16:00:24
Folio Fiscal: CBED3BF3-558A-4D3B-A00E-F805B089EFC2

CLIENTE

JOSE LUIS CASTELLANOS CUEVAS
FEDERICO FROEBEL 10
DEL MAESTRO XALAPA
Veracruz México 91030
R.F.C. CACL750619NU6
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
42142902	1	POLYLITEPOLY BLUE	H87	Pieza	563.70	563.70	002 IVA	0.160000	90.19
42142902	1	POLYLITEPOLY BLUE	H87	Pieza	563.70	563.70	002 IVA	0.160000	90.19
12171500	2	ANTIRREFLEJANTE HD	ACT	Act. Serv	0.01	0.02	002 IVA	0.160000	0.00
42142901	1	ARMAZON OFTALMICO	H87	Pieza	939.84	939.84	002 IVA	0.160000	150.38

CFDI RELACIONADOS

Tipo de Relacion: 04 Sustitucion de los CFDI previos

5F485AF1-B7FE-4E99-A2E7-DA4BA50E2CF6

CANTIDAD CON LETRA:

DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 02/100 M.N.

SUBTOTAL PROD. IVA 16% 2,067.26

SUBTOTAL PROD. SIN IVA 0% 0.00

SUBTOTAL GENERAL 2,067.26

Total IVA 16% 330.76

TOTAL 2,398.02



Observaciones

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SQ+qOYtZdB42ipPBXEYOTV+kH809jyh/CeUTk2w+hlgXvmfMRah236akai8tXEz2D2L9yAIOv0SJfy30N6alxcjt0Tffqi+duUH1PAW2Gty6PoSqqGkibuUGQw4tWqS3ynjYCMtJzUWnxhmfV0X3b0bsCzrU6ktnuBx/OZv+IMmBcljKEbdUcYivcUhnUTdcDWwZUI9gDtXiv0tgXcq3F17PT9juYCBagV1yyn+F24QFGTtQfhNv4SIRY+4EIBIFUhsKvWVK9hzPtOChuEc6P87YNkefvbQnuRa4K2ENWCwF6PVywa7sBotw6nPFSb/2lgqkKllj6XJbG2bTEKUYFw==

SELLO SAT

GfYAKT52utkK1qw2ALi5QcXNDRdRvtHdmhf0lCe2GIR5myfbfgxl0UfCPOzMMTVDPkV01AEynLsReoQP2Vod37mrqZ4Xy1Vqc0OWRG6j7Ykcl/Qh4yQ+mSwfIMbnaIiN8zpzoyk9rku4781MurAKiv/n903N1EnwcJY116Xhn3f17a885WqPQ8WypicHzNloTYFFShn5TejtQw5Mcm5OG434DRo/Vy93c7YlqRgAra9J0optkUfOUbXIOJfQYVpW8mMEzD9hodUBbmRp6aRGwAY+fvoFhfVynkWRt/G4usAPFBkJs93caOs+GLh7bns0Ha8q2bLgvOEbvzuJ+g==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.1|CBED3BF3-558A-4D3B-A00E-F805B089EFC2|2021-03-19T16:02:52|FAC100625MC0||SQ+qOYtZdB42ipPBXEYOTV+kH809jyh/CeUTk2w+hlgXvmfMRah236akai8tXEz2D2L9yAIOv0SJfy30N6alxcjt0Tffqi+duUH1PAW2Gty6PoSqqGkibuUGQw4tWqS3ynjYCMtJzUWnxhmfV0X3b0bsCzrU6ktnuBx/OZv+IMmBcljKEbdUcYivcUhnUTdcDWwZUI9gDtXiv0tgXcq3F17PT9juYCBagV1yyn+F24QFGTtQfhNv4SIRY+4EIBIFUhsKvWVK9hzPtOChuEc6P87YNkefvbQnuRa4K2ENWCwF6PVywa7sBotw6nPFSb/2lgqkKllj6XJbG2bTEKUYFw==|00001000000406725461||

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