



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: 0070487648/ASFP037097
Forma de Pago: 04 Tarjeta de credito

Hoja: 1 de 1
Serie y Folio: PAF 00363250
Tipo De Comprobante: I ingreso
No. Serie Certificado: 00001000000407011685
No Certificado SAT: 00001000000406725461
Fecha y Hora de Certificación: 2019-06-21T10:46:34
Fecha y Hora Documento: 2019-06-21T10:44:24
Folio Fiscal: F54FF05A-198D-461A-9554-F7B1B56FA8F3

CLIENTE

HECTOR NOE SANCHEZ HERNANDEZ
VICENTE GUERRERO #106 "B"
CENTRO XALAPA
Veracruz México 91100
R.F.C. SAHH721231Q8A
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	LENTE POLYLITE VS	H87	Pieza	551.38	551.38	002 IVA	0.160000	88.22
42142902	1	LENTE POLYLITE VS	H87	Pieza	551.38	551.38	002 IVA	0.160000	88.22
12171500	2	ANTIREFLEXANTE	ACT	Act. Serv	344.49	688.97	002 IVA	0.160000	110.23
42142901	1	ARMAZON OFTALMICO	H87	Pieza	2,595.17	2,595.17	002 IVA	0.160000	415.23
CFDI RELACIONADOS			Tipo de Relacion:04 Sustitucion de los CFDI previos						

E6543179-8431-43B8-AE88-79754FA6697B

CANTIDAD CON LETRA: CINCO MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N.	SUBTOTAL PROD. IVA 16%	4,386.90
	SUBTOTAL PROD. SIN IVA 0%	0.00
	SUBTOTAL GENERAL	4,386.90
	Total IVA 16%	701.90
	TOTAL	5,088.80



Observaciones

SELLO DIGITAL DEL CFDI
I6H9H5Cq0O+IrlBQg7tv+3qmYlxm532bkUiNWro2onRNwNZkUk+XQvLrbHYpliEUUWieZ22tpTgkx8NAV5Hu7j6g0XEghEN8IWxzk+qBrrFcgFtblSJANQeQ5YBejnGI
BT/8J8Tfgl35S0zbdikkgt4hJi2SDcxK15IFtl9z2+8BJWRvn/BP7VP2EVCZPs6GA+lwEsc7cWLAcoAccOCH48OIObQIBdcSFyLyI0s4sKvnYPpxHQFwZ6numGmkKc
6/x9EEwGYqZogSBDGA+fh7vbHPJIVz/zikk++FeufwAiZFZl9s4lmbnAG8AGyGvebaD2ZDSZpE3fC0Qp6TwyTQ==

SELLO SAT
GAyJuu118teRTJvntwPfeDf3H0trYwkR/gWRoDfLdgvhDSrlJPXL4+jHwqYySb3b/Q7OOWZ6JfMX3G56WdGmm35IPu5CwED+sBhjFJ66wbugbCYV6ofbJk120b5Mm
cpyhsRR3R9wtqr04+4bqi0Y3N0/ymoxLhIOb5yp8xlVsx1aEvSDdsKnTPKliRZ+Jrl8ecrUffeMoljv3rKuvsv/RJ6Y9eIF1SiNxX8Z8w17LB+MAG5vmldRENAAC0355vclAX
aMT9eRglyWKI90keYN4RAivrXR6l5c4J4HtEjMIMjJDHnLcLhF1ThvgO7+XbJM6c3HhjDVWytll7rMzfGg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
||1.1|F54FF05A-198D-461A-9554-F7B1B56FA8F3|2019-06-21T10:46:34|FAC100625MC0||I6H9H5Cq0O+IrlBQg7tv+3qmYlxm532bkUiNWro2onRNwNZkUk+XQvLrb
HYpliEUUWieZ22tpTgkx8NAV5Hu7j6g0XEghEN8IWxzk+qBrrFcgFtblSJANQeQ5YBejnGIBT/8J8Tfgl35S0zbdikkgt4hJi2SDcxK15IFtl9z2+8BJWRvn/BP7VP2EVCZ
Ps6GA+lwEsc7cWLAcoAccOCH48OIObQIBdcSFyLyI0s4sKvnYPpxHQFwZ6numGmkKc6/x9EEwGYqZogSBDGA+fh7vbHPJIVz/zikk++FeufwAiZFZl9s4lmbnAG8A
qGvebaD2ZDSZpE3fC0Qp6TwyTQ==|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