



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: 91180 Veracruz XALAPA
Moneda y Tipo de cambio: MXN 1
Orden de Venta: 0070585585/ACGP042361
Forma de Pago: 04 Tarjeta de credito

Hoja: 1 de 1
Serie y Folio: PAF 00440267
Tipo De Comprobante: I ingreso
No. Serie Certificado: 00001000000407011685
No Certificado SAT: 00001000000406725461
Fecha y Hora de Certificación: 2020-07-11T16:18:35
Fecha y Hora Documento: 2020-07-11T15:17:48
Folio Fiscal: 0C8B7EC9-85A1-4F71-A51D-C9AF9AEAD866

CLIENTE

MISAEEL CESAR LANDA CAMARENA
AV. XALAPA No. 156
DEL MAESTRO XALAPA, VER.
Veracruz México 91030
R.F.C. LACM811020217
Uso CFDI:G03 Gastos en general

LUGAR DE EXPEDICIÓN

AV LAZARO CARDENAS LOC 11 SN
EL ENCINAL VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE XALAPA
Veracruz México 91180

CLAVE SAT	CANTIDAD	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO UNITARIO	TOTAL	IMPUESTO	TASA O CUOTA	TOTAL IMPUESTO
42142913	1	LENTE DE CONTACTO	H87 Pieza	896.55	896.55	002 IVA	0.160000	143.45
42142913	1	LENTE DE CONTACTO	H87 Pieza	896.55	896.55	002 IVA	0.160000	143.45
42142914	1	SOLUCION OFTALMICA	H87 Pieza	42.24	42.24	002 IVA	0.160000	6.76

CFDI RELACIONADOS

Tipo de Relacion:04 Sustitucion de los CFDI previos

14DE7B88-B9E6-4750-A6DE-6FCB78239DAF

CANTIDAD CON LETRA:
DOS MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL PROD. IVA 16% 1,835.34
SUBTOTAL PROD. SIN IVA 0% 0.00
SUBTOTAL GENERAL 1,835.34
Total IVA 16% 293.66
TOTAL 2,129.00



Observaciones

SELLO DIGITAL DEL CFDI

AZK43GNDaOc84FGJqQmqVAwa1IizOmKDS+XdB9C+UulVmReGjbxhPkRTQlRLLITfD39ryXyZ9C0AAex32nw20moQMvkRdkv8qYZbofjwFFBYNm2RVwNn0X8lymlUblYrASKgzf9OTUp23SWcg9fKNSeo59fWLaLaPacnnqGcRFFK7ALBMx50i4ik9pScDq3VQwsenRXIZbmEOvDr9IRlzdWEUjhqSrZHEj8vao0h9ZF1jZTaG9f6+1rwdRLGibSTzEdxLeSeQIEQNklUtScPkIrDUse8AaBbszT834ROKKOFp2rnaeHa32iXTOW8RYnBfTh9PytLkm1QHc18brPD66A==

SELLO SAT

Hv+0GhVVXIQ/GFmWfLXDbZ1uceXFGJVAFAFboluTRO3NldCFK1Gzez9lJNkg5F0v1FXIS/v42xB8tVQvTWPjxDRx42dTIv58RXH3xVvK/X07v1amXLxJGYoS55A7K8lO0aTp4adBUWQdl+h45Ws+k17DLStWkrZReGSZfVrxAl/amDxMCCbyKpT0c0Fa512TWraz4hijwPaOEDbMokJO0vs457cD9nqQWUxSoa2bmDI+oiRJm4XD+9AwTyhjNgmtBRohrtznf48UCB0wulF3LZ0xgE8SzlRLi5oppHxPP4ixw3plsptpNt/KnpXFQ+bK+it3G7uiVNZ+U5VnJ1oqqQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.1|0C8B7EC9-85A1-4F71-A51D-C9AF9AEAD866|2020-07-11T16:18:35|FAC100625MC0||AZK43GNDaOc84FGJqQmqVAwa1IizOmKDS+XdB9C+UulVmReGjbxhPkRTQlRLLITfD39ryXyZ9C0AAex32nw20moQMvkRdkv8qYZbofjwFFBYNm2RVwNn0X8lymlUblYrASKgzf9OTUp23SWcg9fKNSeo59fWLaLaPacnnqGcRFFK7ALBMx50i4ik9pScDq3VQwsenRXIZbmEOvDr9IRlzdWEUjhqSrZHEj8vao0h9ZF1jZTaG9f6+1rwdRLGibSTzEdxLeSeQIEQNklUtScPkIrDUse8AaBbszT834ROKKOFp2rnaeHa32iXTOW8RYnBfTh9PytLkm1QHc18brPD66A==|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