

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

FACTURA

égimen:
Método de Pago:
Lugar de Expedición:
Moneda y Tipo de cambio:
Orden de Venta
Forma de Pago

601 General de Ley Personas Morales
PUE Pago en un sola exhibición
89510 Tamaulipas CIUDAD MADERO
MXN 1
0070734510/AMYP026240
28 Tarjeta de Debito

Hoja:
Serie y Folio:
Tipo De Comprobante:
No. Serie Certificado:
No Certificado SAT:
Fecha y Hora de Certificación:
Fecha y Hora Documento:
Folio Fiscal:

1 de 1
PAF 00581131
Ingreso
00001000000412468259
00001000000507550482
2022-02-14T15:02:25
2022-02-14T15:00:04
BA1F6DFD-594C-4193-8160-3C52FEA35F1B

CLIENTE

KARIANA HERRERA CASANOVA
AQUILES SERDAN 83
SUR TAMIAHUA
Veracruz México 92560
R.F.C. HECK741107PD7
Uso CFDI:D02 Gastos médicos por incapacidad o discapacidad

LUGAR DE EXPEDICIÓN

AV MONTERREY
AMPL UNIDAD NACIONAL TAMAULIPAS CIUDAD MADERO
Tamaulipas México 89510

CLAVE SAT	CANTIDAD	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO UNITARIO	TOTAL	IMPUESTO	TASA O CUOTA	TOTAL IMPUESTO
42142901	1	LENTES GRADUADOS fecha de elaboracion que fue el dia 12/02/22	H87 Pieza	2,323.28	2,323.28	002 IVA	0.160000	371.72

CFDI RELACIONADOS

Tipo de Relacion:04 Sustitucion de los CFDI previos

AD9C778-6258-496E-B477-AFB6E4B4EA79

CANTIDAD CON LETRA:
DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL PROD. IVA 16% 2,323.28
SUBTOTAL PROD. SIN IVA 0% 0.00
SUBTOTAL GENERAL 2,323.28
Total IVA 16% 371.72
TOTAL 2,695.00



Observaciones

SELLO DIGITAL DEL CFDI

XAW46rLae822reXOEksITJq74ExFuz8pn7K7bZavhphg6hwcNAW+J3b94lhgzV3RpN7k48SnZ9dJ8H56CE9NwnpmxER+LLnNhefpUxqDMbfjzGTCC3UO879uj64h0
SMLHLicSWB7Kel2J7mjQ7KN+cfiwcF8X4lc5rvvYLUV7YikAj2Xr5LRd7WhqgD5UmlFg9UKecRFsuqKiGeAqzEplstT2VY1fVikRmoczNXycS/zrRCd7QABurT9bsPvn/
7kL22likzsJgGID+GT0ZuEACsktbsFAIjOaTIdlFE92Figt5Oj84JaYKAIZo28gNNixVhVvtuWeP/do7b2ZjFw==

SELLO SAT

Wso2a5IFBZxUWLest4QDOygoFYSCeF7d5VwGA1JAM3BHDxfqYKA4tJT7qIDzxfkH6ipBNrk6vKmAAnBH0JQWwJpSqaVkt3is2ecpAFG8ZQtq944o0BDmlEFP2Cqx
GXRydY+nn9FFm5f5fPUt/qJKkoBT51nVvZFcQwnQwBS6BE8xvX/RqKZ/5AvlKAxdKVQra00IMzT7molTNwPfc26cflXJCs4mnEt50wuxgXxbGv6fP1pNUVC+PkGy
5U8bhloXjZrJ4JsGz10xzOK+YqTHLM2cewXolt/782gfZ8bk/8ITZz42yO+tb9IDLgybcXqF16cRVpFoi9KbJp093Q==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.1|BA1F6DFD-594C-4193-8160-3C52FEA35F1B|2022-02-14T15:02:25|FAC100625MC0||XAW46rLae822reXOEksITJq74ExFuz8pn7K7bZavhphg6hwcNAW+J3b
94lhgzV3RpN7k48SnZ9dJ8H56CE9NwnpmxER+LLnNhefpUxqDMbfjzGTCC3UO879uj64h0SMLHLicSWB7Kel2J7mjQ7KN+cfiwcF8X4lc5rvvYLUV7YikAj2Xr5LRd7
WhqgD5UmlFg9UKecRFsuqKiGeAqzEplstT2VY1fVikRmoczNXycS/zrRCd7QABurT9bsPvn/7kL22likzsJgGID+GT0ZuEACsktbsFAIjOaTIdlFE92Figt5Oj84JaYKAIZo
28gNNixVhVvtuWeP/do7b2ZjFw==||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