



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: 0070592233/ASFP042551
Forma de Pago: 01 Efectivo

Hoja: 1 de 1
Serie y Folio: PAF 00452454
Tipo De Comprobante: I ingreso
No. Serie Certificado: 00001000000407011685
No Certificado SAT: 00001000000406725461
Fecha y Hora de Certificación: 2020-09-10T09:02:17
Fecha y Hora Documento: 2020-09-10T08:01:58
Folio Fiscal: B888FFAC-55AD-4104-855E-161F2D158484

CLIENTE

ROSA LILIANA MEDINA VASQUEZ
CEREZOS #1
BOSQUES DE LAS LOMAS XALAPA, VER.
Veracruz México 91194
R.F.C. MEVR870603ER4
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	666.09	666.09	002 IVA	0.160000	106.57
42142902	1	POLYLITEPOLY BLUE	H87	Pieza	666.09	666.09	002 IVA	0.160000	106.57
12171500	2	SHC	ACT	Act. Serv	0.01	0.02	002 IVA	0.160000	0.00
42142906	1	ACCESORIOS	H87	Pieza	120.69	120.69	002 IVA	0.160000	19.31
81111819	1	SERVICIOS PROTECCION PLUS	ACT	Unidad	163.62	163.62	002 IVA	0.160000	26.18
42142901	1	ARMAZON OFTALMICO	H87	Pieza	304.04	304.04	002 IVA	0.160000	48.65

CFDI RELACIONADOS

Tipo de Relacion:04 Sustitucion de los CFDI previos

CCC6727F-D366-4590-9D37-2825F187ECAB

CANTIDAD CON LETRA:
DOS MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS 83/100 M.N.

SUBTOTAL PROD. IVA 16% 1,920.55
SUBTOTAL PROD. SIN IVA 0% 0.00
SUBTOTAL GENERAL 1,920.55
Total IVA 16% 307.28
TOTAL 2,227.83



Observaciones

SELLO DIGITAL DEL CFDI

Wpx0G1sA6RbLJWd57dhGAufZQlaYNVkTaH9Eru/kPZnDKlxlOSki+Pgr5j6+Q11DvKxQq5pZFoi4qbwywNu0kjR3wXajkEZXdU1HHxUCyGySFM7bNagtQgLVEqL87wBiU9A/0X3MEx0JTQQ6JqCw4BWkv/VC0OpZC0022mE8o71PTrcYa/27acppVJnEguHaDlth6efvqqUbEemawGcG5HjeaoPzgiVSRzSnnvHFd6B/PyXXyy446eSFAbYOsUXiHWXLolE9kZC2TIBhOTglcmjHaUBOXurkf8fyGsgA3TTEX/caP/8ohVeSpwxjyBSd+UpjiVms5b85A/9DpA==

SELLO SAT

LMFmKrkfwUgKKpqiv3wNPUyPyab1PA8w5c3a2iFn4XOesmH/YoqqGiiqHyPEBR47Ot2OjlfhDQtlOqOQ4mg9Hlw0N2uHZoDBYfXDdaS25YzCbGy2hMeZfVVPs1m1ArM72ca0dgbQKJXqDTi2X8AtAY8Vmuoag/eraqizRMcmjcl3LNvhTNcLZUzU1EjBORhCs2ANoxZOdQPWMIH71Bw6fGw83cnzEMeyJF00/VrmBWRvEPnhLDCGOqJc1vh7rQ2+IEFh6Z4q6/PfHGpJlW1CowVG1VsOVQk9uKVPV5Ei1JzCPQk9OeAj4CwK4y9wYUiGV2VLIxXGMze1CxfChq8A==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.1|B888FFAC-55AD-4104-855E-161F2D158484|2020-09-10T09:02:17|FAC100625MC0||Wpx0G1sA6RbLJWd57dhGAufZQlaYNVkTaH9Eru/kPZnDKlxlOSki+Pgr5j6+Q11DvKxQq5pZFoi4qbwywNu0kjR3wXajkEZXdU1HHxUCyGySFM7bNagtQgLVEqL87wBiU9A/0X3MEx0JTQQ6JqCw4BWkv/VC0OpZC0022mE8o71PTrcYa/27acppVJnEguHaDlth6efvqqUbEemawGcG5HjeaoPzgiVSRzSnnvHFd6B/PyXXyy446eSFAbYOsUXiHWXLolE9kZC2TIBhOTglcmjHaUBOXurkf8fyGsgA3TTEX/caP/8ohVeSpwxjyBSd+UpjiVms5b85A/9DpA==||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