

AP-1040

FACTURA
2050172

FECHA DE CERTIFICACIÓN: 2019-04-09T13:24:07
601 - General de Ley Personas Morales
VERSION DEL COMPROBANTE: CFDI 3.3

CERT. EMISOR
CERT. SAT

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LOS MOCHIS, SINALOA CP 81200 09/04/2019

FOLIO FISCAL
1943E2C4-86C3-4206-949F-C329FCFFED93

FORMA DE PAGO
01 - Efectivo

MÉTODO DE PAGO
PUE - Pago en una sola exhibición

IMPORTE
44.83

IMPUESTO
7.17

IMPORTE TOTAL
52.00

NO SE HARÁN REFACURACIONES

GARANTIA DE 15 DÍAS EN CONSUMIBLES

Factor Tasa
0.1600

Basado en Pedidos de cliente 72267.

Costo por concepto de impresión de cartel

Plantel de Cobres 15, con sede en Simulac de Leyva

Lic. Alberto

Lic. Manuel Bon Moss

Cuenta para depósito Santander 66502813061

CLABE: 014743655028130618, FAVOR DE CONFIRMAR SU DEPÓSITO AL (668) 812-50-50 Email: cobranza@simulac.net

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI, EFECTOS FISCALES AL PAGO

Sello SAT

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sinaloa

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

DEL ESTADO DE SINALOA

C. HERIBERTO VALDEZ 146 PTE
COL. CENTRO, C.P. 81200
LOS MOCHIS, SINALOA, TEL. (668) 812-5050 Y 812-2025

DOCUMENTAL DE AHOME, SA DE CV

R.F.C. DAH101014FJ8

CLIENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

DOMICILIO

C. IGNACIO ZARAGOZA NTE. 444-409, COL. CENTRO, LOS MOCHIS,

VENDEDOR

-Ningún empleado del departamento

UNIDAD DE MEDIDA

DESCRIPCIÓN

SERVICIO DE COPIADO

44.8270

44.83

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

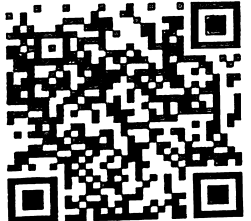
IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE

IMPORTE



Firma de conformidad

Pagare bueno por
Dobles (m) y pagar (m) incondicionalmente a la orden de DocuDigital de Occidente SA de CV el importe de
este pagare valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción este pagare causara intereses moratorio de 5%
mensual a partir de su fecha de vencimiento y debiera pagarse junto con el