|  |  |
| --- | --- |
| %IMAGEN\_LOGO% | **%\//Compac/Encabezado/MGW10008/MGW10007|cDescrip01\%** |
| %INVOICE\_FOLIO% |
| SERIE: | %INVOICE\_SERIE% |
|  |
| %EMISOR\_DOMICILIO%, COL. %EMISOR\_COLONIA%,%EMISOR\_LOCALIDAD%, %EMISOR\_MUNICIPIO%, %EMISOR\_ESTADO%C.P.%EMISOR\_CP%, Tel: %\//Compac/Encabezado/MGW10008/DirEmp|cTelefono1\%Régimen Fiscal: %\//Compac/Encabezado/MGW10008/Funciones|f\_REGIMENFISCAL\% R.F.C. %EMISOR\_RFC% | **ECATEPEC DE MORELOS A:** |
| %INVOICE\_SDATE% %INVOICE\_HOUR% |
| **VENDIDO A:** | **CONSIGNADO A:** |
| %RECEPTOR\_NOMBRE%%RECEPTOR\_DOMICILIO%, COL. %RECEPTOR\_COLONIA%, %RECEPTOR\_MUNICIPIO%, C.P.%RECEPTOR\_CP%, %RECEPTOR\_LOCALIDAD%%RECEPTOR\_ESTADO% R.F.C. %RECEPTOR\_RFC% | %RECEPTOR\_NOMBRE%DIVISION: **%\//Compac/Encabezado/MGW10008|cReferen01\%**ZONA: %\//Compac/Encabezado/MGW10008|cTextoEx03\% |
| **PEDIDO NO.** | **FECHA DE PEDIDO:** | **CONDICIONES:** | **EMBARCADO POR:** |
| %\//Compac/Encabezado/MGW10008|cTextoEx01\% | %\//Compac/Encabezado/MGW10008|cFechaEx01\% | %\//Compac/Encabezado/MGW10008/MGW10002|cDiasCre01\% | %\//Compac/Encabezado/MGW10008|cTextoEx02\% |
| **Método de Pago:** | **Condiciones de Pago:** | **Cuenta de Pago:** |
| %\//Compac/Encabezado/MGW10008|cMetodoPag\% | %\//Compac/Encabezado/MGW10008|cCondiPago\% | %INVOICE\_NUM\_CTA\_PAGO% |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CANTIDAD** | **UNIDAD** | **CLAVE** | **DESCRIPCION** | **PRECIO UNITARIO** | **Importe** |
| %C% %CONCEPTO\_CANTIDAD% | %CONCEPTO\_UNIDAD% | %\./MGW10005|cCodigoP01\% | %CONCEPTO\_DESC\_SD%%\.|cObserva01\% |  %CONCEPTO\_VALORUNITARIO% | %CONCEPTO\_TOTAL% %/C% |
|  |  |  | %\//Compac/Encabezado/MGW10008|cObserva01\% |  |  |
| **IMPORTE CON LETRA:** | **SUBTOTAL:** | %SUBTOTAL% |
| %\//Compac/Encabezado/MGW10008/Funciones|f\_TOTALLETRA\% | **I.V.A.:** | %IVA% |
|  | **TOTAL:** | %TOTAL% |
| POR ESTE PAGARE(NOS) OBLIGO(AMOS) INCONDICIONALMENTE A CUBRIR LA ORDEN DE %EMISOR\_NOMBRE% EL IMPORTE TOTAL DEL PRESENTE DOCUMENTO, SI NO FUERE PAGADO PUNTUALMENTE A SU VENCIMIENTO CAUSARA UN INTERES A RAZON DEL \_\_\_\_% MENSUAL HASTA SU TOTAL LIQUIDACION | RECIBO DE CONFORMIDAD |
| Este documento es una representación impresa de un CFDI |
| \*Efectos fiscales al pago | \*%INVOICE\_FORMAPAGO% |
|  |
| Serie del Certificado del emisor: | %SERIE\_CERT% |
| Folio fiscal: | %TFD\_FOLIO% |
| No de Serie del Certificado del SAT: | %TFD\_SERIE\_CERT% |
| Fecha y hora de certificación: | %TFD\_FECHA% |
|  |
| **Cadena Original** |
| %CADENA\_ORIGINAL% |
|  |
| **Sello Digital** |
| Serie de Certificado: %SERIE\_CERT% |
| %SELLO\_DIGITAL% |
| %IMAGEN\_CBB% | %IMAGEN\_CEDULA% |