



Tipo de Comprobante
Versión
Fecha y Hora de Certificación

Folio Fiscal
Certificado SAT
Fecha de elaboración
Certificado Emisor
Método de pago
Forma de Pago

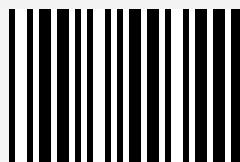
-EGRESO

Factura:

EMISOR
NOMBRE
RFC
REGIMEN -
C.P.
Exportación: - No aplica

RECEPTOR
NOMBRE

RFC
REGIMEN
C.P. USO CFDI



ACATZINGO PUE.
01 (249) 424 2424

CD. SERDAN PUE.
01 (244) 452 0749

HUAJUAPAN OAX.
01 (953) 532 9083

PURISIMA TEHUACAN PUE.
01 (238) 380 2536

TEPEACA PUE.
01 (223) 275 0000

TEZIUTLAN PUE.
01 (231) 312 5759

TLAXIACO OAX.
01 (953) 552 1000

DISTRIBUCIONES AUTOPARTES GARCIA JIMENEZ S.A. DE C.V. CALLE FRANCISCO I. MADERO #1012 COL. AQUILES SERDAN TEHUACAN PUEBLA C.P. 75750 RFC. DAG040608833

Base: Impuesto: IVA Tipo factor: Tasa Tasa o cuota: 0.160000 Importe: 0.00 TOTAL PZ 0

CANTIDAD CON LETRA
(PESOS 00/100 MN M.N.) Moneda: MXN

SUB TOTAL : 0.00
TOTAL : 0.00

AGRADECEMOS SUS DEPOSITOS CTA :BBVA. 0161869590 - BANAMEX.70016687144

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:



SEI IL DIGITAL DEI SAT

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.1||

MEXICO D.F. A: DEBO Y PAGARE INCONDICIONALMENTE A AUTOPARTES GARCIA JIMENEZ S.A. DE C.V., EN LA CIUDAD DE TEHUACAN PUEBLA O EN CUALQUIER OTRA QUE ME REQUIERA LA CANTIDAD DE 0.00 (PESOS 00/100 MN)

VALOR RECIBIDO EN MERCANCIA A MI EMTERA SATISFACCION, SI NO FUERE CUBIERTO A SU PRESENTACION CAUSARA UN INTERES MORATORIO DEL 10% MENSUAL.

EL/LA RECLAMANTE EN MERO CASO DE QUE LA CREDITICION SE PRESENTA SOBRE UN PRECIO DIFERENTE AL INDICADO EN EL TITULO DE CREDITO, SE PUEDE SOTTRAR EL 10% MENSUAL.

LA FIRMA EN CUALQUIER PARTE DE ESTA FACTURA PAGARE HACE. MANIFIESTA MI CONFORMIDAD Y RECONOCIMIENTO PLENO DEL ADEUDO. ASI MISMO EN TERMINOS DEL ARTICULO 9^º FRACCION II DE LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO. OTORGO REPRESENTACION Y ME OBLIGO RESPECTO DE QUIEN (ES) A MI NOMBRE Y/O REPRESENTACION RECIBAN MERCANCIAS. Y/O HAGAN PEDIDOS. Y/O SUSCRIBAN TITULOS DE CREDITO. Y/O FACTURAS A SER CARGADAS A MI CUENTA. HACIENDOME RESPONSABLE DE LA LIQUIDACION DE LOS MISMOS. EN TANTO NO DE AVISO POR ESCRITO DE MODIFICACION A DICHAS AUTORIZACIONES.

NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO Y ACEPTADO:

CANTIDAD CON LETRA (PESOS 00/100 MN)