

TV DE LOS MOCHIS, S.A. DE C.V.

Av. Vasco de Quiroga 2000 No.
 Col. Santa Fe, Del. Alvaro Obregon, MX. CIUDAD DE MEXICO
 C.P. 01210, Tel.
 R.F.C. TVM851118SK3
 Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

FAVOR DE INCLUIR EN SU DEPÓSITO LA REFERENCIA 0406019

FACTURA:
 F05PU-4978
Folio Fiscal:
 B3D3791A-D948-4E42-8EA2-BEB937BCEADD
No. Certificado Digital:
 00001000000502927726
Fecha de emisión:
 2021/11/30 11:04:33
Lugar de Expedición:
 C.P. 01210

CLIENTE CUSTOMER	MUNICIPIO DE JUAREZ N.L.	CLAVE CLIENTE CUSTOMER CODE	MJUARE	RFC:	MJN850101NP3
DIRECCIÓN ADDRESS	PALACIO MUNICIPAL, No. Int. , CENTRO, JUAREZ, , N.L., 67250, MEX	CLAVE AGENCIA AGENCY CODE		TAX ID:	
CONTRATO No. CONTRACT No.	NLMN202100	No. CLIENTE CUSTOMER No.	MJUARE	CFDI RELACIONADO RELATED CFDI	
FORMA PAGO PAY FORM	99 - Por definir	CLAVE CONFIRMACIÓN CONFIRMATION CODE			

TIPO COMPROBANTE Ingreso **USO CFDI** G03 - Gastos en general **CFDI RELACIONADO** RELATED CFDI

TIPO RELACIÓN RELATIONSHIP TYPE **PRODUCTO O CONCEPTO** PRODUCT OR CONCEPT **IMPUESTOS** TAXES

PROGRAMA O CANTIDAD PROGRAM OR QUANTITY **UNIDAD MEDIDA** UNIT OF MEASURE **IMPORTE** AMOUNT

DURACIÓN (seg) DURATION (sec) **CLAVE PRODUCCIÓN** CLAVE UNIDAD UNIT CODE **IMPORTE** AMOUNT

HORA HOUR **FECHA** DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

FECHA DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

FECHA DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

FECHA DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

FECHA DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

FECHA DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

FECHA DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

FECHA DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

FECHA DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

FECHA DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

FECHA DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

FECHA DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

FECHA DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

FECHA DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

FECHA DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

FECHA DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

FECHA DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

FECHA DATE **FECHA** DATE **FECHA** DATE

