



MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

MARINTER S.A. DE C.V.

MAR000216AP7

PASEO DE LAS JACARANDAS 328

SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P.06430

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO

T.1946-0440

www.marinter.com.mx

Versión: 3.3

Régimen: 601 General de Ley Personas Morales

Tipo de Comprobante: Ingreso

Uso CFDI: 601 Adquisición de mercancías

VENDIDO A

NATURAL HEALTH II SA DE CV - [NHI130801BT7]
INDEPENDENCIA 2100 LOCAL 2 SAN MIGUELITO
IRAPUATO GUANAJUATO 36557 (462) 627 8500

VIA DE EMBARQUE

NATURAL HEALTH II
PROLONGACION INSURGENTES 3024 GANADERIA
IRAPUATO GUANAJUATO 36555 MEXICO

FACTURA COMERCIAL

SERIE FOLIO LUGAR Y FECHA

FAC 449126 CDMX. 2020-06-16T19:23:11

NUM.PROV CLIENTE AGENTE

CL004353 V0000014

CONDICIONES DE PAGO PEDIDO

Forma Pago: Referencia electrónica OC 13062

Plazo: 0 días ORD000000471827

Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición

(0) - OC 13062 FLETE POR COBRAR TRANSPORTE TRES GUERRAS

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
144	Pieza 1 H87	8410086010350	50151500	Aceite de Oliva YBarra Extra Virgen Arbecuina 500 ml 19 43 1333 9001215 VER 2019-08-06	11,067.84	0.0000	0.00	76.86	11,067.84

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

Descuento incluido en precio segun convenio

CONTENIDO

Cajas

Piezas 144

Otros

RESUM DE IMPUESTOS

IEPS 26.5%

IEPS 30 %

IEPS 53 %

IVA 16 %

IVA 0 %

CONCEPTO

Importe

Descuentos

SubTotal

Impuestos

Total

CANTIDAD

11,067.84

0.00

11,067.84

0.00

11,067.84

ONCE MIL SESENTA Y SIETE PESOS 84/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 0000100000405711608

SELLO CFD:

IFHUJ6KHsqCd5y2hQu69BkjFU9rk3rmiORtpXsrxPbQJvXnD+IT+Kb/DIEpeU/KFylr/3Rf16uxJBRzVodhFHPYv1aKut06+MLmDby1JDXEM23uwsCNGolZmoOSOBQVPNYmnnk7aCuyfeimU8Q/XBGW4UQXqg+TmZ4dAwss6+o7KdTMGJ/hGO2zoVUlcLynBRFSHdZ0bvpG2i5dCkn2fGVkUcA1UpbFOWdHE1CBxqx5PG+YlQLmW8IS9+Ag+nKn1uJ6E5bZ/M7x8bKVLfISjheGDrN2vcloyJcuxrBcdT2Pad/24xR9Jw1+2P0i9xn/6bn/QPFA==



FOLIO FISCAL: 619FE101-C29F-4BCC-BBC7-E18FB7895933

EFFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 0000100000405719533

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2020-06-16T19:25:40

SELLO DEL SAT

PA6F9ZmUW9fEqn1uI3QOX573OWW4oKQY75rRSOQNAJGRqWxcw0k3xM1h/1PTW5hQKIPnt2i0sWGbV+6LS/M9pve3IFJfDfqrqG
RWeig9CXvY7SIBcWbWuQWwojYwDrQK9URMCnCNfTIP6qSIRXlvC03vtOCocfovRlezwgChoJlaSDidGvZ80dybo64CjwZlvZzsX9a
wQ/xLBIaz9QRobvH9lyRsZONg8T2UIXuCCJ0PADJgETXN9J2w2UbMGzzDmwGI+8KdAIQVTH/6avqATQAI0fbx2hcNBd22+JRRGY6T
csX9klI8sIAmFM4UvN/JNjcAavTE0xg==

CADENA ORIG

||1.1|619FE101-C29F-4BCC-BBC7-E18FB7895933|2020-06-16T19:25:40|LEV031201SE6|IFHUJ6KHsqCd5y2hQu69BkjFU9rk3rmiORtp
xSrxPbQJvXnD+IT+Kb/DIEpeU/KFylr/3Rf16uxJBRzVodhFHPYv1aKut06+MLmDby1JDXEM23uwsCNGolZmoOSOBQVPNYmnnk7aCuyfeimU8Q/XBGW4UQXqg+TmZ4dAwss6+o7KdTMGJ/hGO2zoVUlcLynBRFSHdZ0bvpG2i5dCkn2fGVkUcA1UpbFOWdHE1CBxqx5PG+YlQLmW8IS9+Ag+nKn1uJ6E5bZ/M7x8bKVLfISjheGDrN2vcloyJcuxrBcdT2Pad/24xR9Jw1+2P0i9xn/6bn/QPFA==|00001000000405719533||

LA PRESENTE FACTURA CAUSARA UN INTERES ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZON DE UNA TASA APLICABLE DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) MENSUAL SOBRE EL SALDO INSOLUTO DEL MONTO DE LA FACTURA, Y SU CALCULO SERA DETERMINADO A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO OTORGADO EN CONDICIONES DE PAGO CONTENIDAS EN LA FACTURA Y/O EN SU DEFECTO, A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DE LA FACTURA MISMA, PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO LIQUIDO INSOLUTO DE LA FACTURA. LA RECEPCION DE LA PRESENTE FACTURA EN TERMINOS DE LA LEGISLACION APLICABLE SIN MANIFESTACION ALGUNA DEL DEBENTE RESPECTO DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DIAS, DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACION TACITA DE LA PRESENTE ESTIPULACION CONVENCIONAL PACTADA COMO INTERESES CONVENCIONALES APLICABLES.

CAJAS: 12 Cajas

PESO: 120 Kg

TRANSPORTE: Tres Guerras

FLETE: cobras destino

POLIZA: declaracion valor \$ 11,067.84

ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
SEGUROS

BANCO	CUENTA	CLABE INTERBANCARIA
Bancomer	01 57 32 96 87	01 21 80 00 15 73 29 68 76
Banamex	189 43 15 98 5	00 21 80 01 89 43 15 98 50
HSBC	40 17 50 97 95	02 11 80 04 01 75 09 79 59
Santander	65 50 03 84 79 1	01 41 80 65 50 03 84 79 16
Banorte	02 74 00 81 99	07 21 80 00 27 40 08 19 92

Factura 449126-

FECHA

17/6/2020



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

34528731

CONDICION DE PAGO

RECOLECCIÓN

TIPO DE ENTREGA

DOCUMENTOS QUE ANEXA

MERCANCIA ASEGURADA

Valor Declarado

Pagado (Origen) ☒ Por Cobrar (Destino) ☒ Cobrar al Regreso (Crédito)

SI

NO

OCURRE

☒ DOMICILIO

Factura

Orden de Compra

Pedido

Otro (especifique)

SI

NO

\$11,067.84

POR CUENTA Y RIESGO

No. Bultos

TIPO DE BULTO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

12- Cajas c/ Abarrotes

Factura:
449126

128

DATOS DE FACTURACION

RAZON SOCIAL
(NOMBRE)

Natural Health II SA DE CV

R.F.C:

NHI-130801-BT7

E-mail:

CARGA ESTIBABLE:
EMPAQUE APROPIADO:

SI

NO

SI

NO

MERCANCIA FRÁGIL:

SI

NO

SI

NO

PRODUCTO ESPECIAL:

SI

NO

SI

NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO:

SI

NO

SI

NO

TIPO DE CARGA

A

R

M

O

"Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que se está documentando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome sabedor que en caso de robo, pérdida o extravío de mi mercancía, podré tener derecho a ser indemnizado por la Transportista, hasta por la cantidad de \$2,000.00 (Dos Mil Pesos 00/100 M.N.)." "Ahora bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso _____ y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de embarques Mínimos", sujetándome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías, contenidos tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal."

Antonio L.
NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

Marinter SA DE CV

Teléfonos:

09460440

Domicilio:

paseo de las jararandas 328

Colonia:

santa Maria Insurgentes

Ciudad:

C.D. MX

Estado:

C.P.:

06430

E-mail:

Nombre:

Natural health II SA DE CV

Teléfonos:

467 677 8500

Domicilio:

Prolongación Insurgentes 3074

Colonia:

Ganaderia

Ciudad:

Irapuato

Estado:

Guanajuato

C.P.:

36555

E-mail:

DESCRIPCION DEL ACUSE /
OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR DEFINIR



Autotransportes de Carga Tresguerras S.A de C.V.

Carr. Celaya-Villagran Km. 3.57 S/N Localidad Estrada,
Celaya Guanajuato, México, CP 38110
CALZADA VALLEJO NO. 1830 NTE. COL. IND. VALLEJO

R.F.C.: ACT6808066SA

* CÓDIGO RASTREO TELEFONICO (TRACK ID): 00011505804818 *

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

☎ 01 800 710 8352

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO
Moneda: MXN Tipo Cambio:

TIPO SERVICIO: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
MAT00098413

CARTA DE PORTE DE INGRESOS

FOLIO FISCAL

31640703

LUGAR DE EXPEDICION

07709

FECHA Y HORA DE EMISION

17/06/2020 10:19:01

NUMERO DE CERTIFICADO

00001000000404194691

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION

//

NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

CARTA PORTE / FACTURA

ORIGEN: VALLEJO	DESTINO: IRAPUATO, GTO.
REMITENTE O EXPEDIDOR MARINTER, S.A DE C.V. DOMICILIO: PASEO DE LAS JACARANDAS Ext: 328 SANTA MARIA INSURGENTES CIUDAD DE MEXICO, MEX CP: 06430, TEL: 55479335/19460440 EXT 1185	DESTINATARIO NATURAL HEALTH II SA DE CV DOMICILIO: PROL INSURGENTES Ext: 3024, Int: B GANADERA IRAPUATO, GTO., MEX CP: 36555, TEL: 014624903608/014621142137

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C.	NHI130801BT7, NATURAL HEALTH II SA DE CV	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 18-06-2020
--------	--	--

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCION DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:				ESTIMADOS			
No. Bultos	Tipo Bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Peso	Metros Cubicos	Litros	Peso Estimado	
12	C.C.	ABARROTES 8731	128			128	
12			128	0		128	

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO SI ☐ NO ☒ VALOR DECLARADO: \$ 11,067.84

CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTES
78101802 - Flete	E48	1	355.59	355.59
78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48	1	179.98	179.98
84131504 - Seguro(Valor declarado 11067.84)	E48	1	110.68	110.68
78101802 - Flete por ajuste de combustible	E48	1	6.62	6.62

USUARIO: MRIVAS	LOS PAQUETES DETALLADOS EN ESTA CARTA PORTE, VIAJAN AL AMPARO DE LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 14, 2DO. PARRAFO, DEL REGLAMENTO DE MENSAJERIA Y PAQUETERIA EN VIGOR	Sub-Total	652.87
OFICINA: VAL		I.V.A.	104.46
ORDEN S: 34528731		Ret. I.V.A.	735.65
		TOTAL	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

IMPUESTO RETENIDO DE CONFORMIDAD
CON LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO
EFECTOS FISCALES AL PAGO

|||ae2c4b0a-7b6c-4bbe-b9ef-918f3cca755e|||||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

p0Nhy1bUUnhVdyZYz8Uj1wxoRfFcKd9lhiDwQ1YhKRm2uxjQLXilV5aWxXpOh3DssgLO+fZ
GqRkK1fBllkUvJseJoYfZD+b9TnPB5rPhxdSh80RzVCxnS5XMFsQxBss7+2D4RvDPcDkh
aM2rgPje94k2CEEb2xSiDdkWrb3bg50CsQV:x90SxDfzuZRVwsXOU8pVn2+4p9cQEHeA
EjhYIBtakoOnChKY4FEzxYZQFZ+TVQA9a+Bumq4JrhyXjWePRRvPHINPUUWSM/KKa0N
Kipn179wq25Cubkel44tmRnIXjmPhiaKh4KVkdCHOFSgxDTwWlQnHvo1RgWg==

OBSERVACIONES: Ref:

FOLIO NO. 449126

TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y
SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

CANTIDAD CON LETRA:

(Setecientos Treinta y Cinco Pesos Con 65/100 M.N.) * * * * *

FORMA DE PAGO: 99

METODO DE PAGO: PPD

USO CFDI: G03

UUID: ae2c4b0a-7b6c-4bbe-b9ef-918f3cca755e



Debo(emos) y pagaré(emos) en forma incondicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS, S.A. DE C.V., en la Cd. de Celaya, Gto., El importe que ampara el total de esta factura recibida a nuestra entera satisfacción, el día _____ de _____ de _____. En caso de mora en el pago, causará un interes del seis por ciento mensual.				SELLO	
				DIA	FECHA MES AÑO
				HORA	
TIPO DE IDENTIFICACION		RECIBI DE CONFORMIDAD		No. DE IDENTIFICACION	
Credencial de Elector	Pasaporte	Carta Poder	Otros		
(Nombre y Firma del destinatario o persona autorizada)					