



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: 801 General de Ley Personas Morales

Tipo de Comprobante: Ingreso

Uso: CFDI 901 Adquisición de mercancías

VENDIDO A

TIENDAS CHEDRAUI SA DE CV - [TCH850701RM1]
AV CONSTITUYENTES 1150 SINT LOMAS ALTAS
MIGUEL HIDALGO CIUDAD DE MEXICO 11950 11038000 01 22 88421100

VIA DE EMBARQUE

MORELIA ALTOZANO
MONTAÑA MONARCA 1000 SN JESUS DEL MONTE
MORELIA MICHOACAN 58350 MEXICO

FACTURA COMERCIAL

SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
FAC	460457	CDMX. 2020-11-20T19:29:37
NUM.PROV	CLIENTE	AGENTE
026257	CL000490	V0000133
CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO
Forma Pago: 99 Por definir		OC 7021841055
Plazo: 60 días		ORD000000483901
Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido		

(1) - OC 7021841055

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
2	Caja 4 XBX	8410468004564 3460754	50111519	Loncheado de Paleta Iberico 5JS 70 g 20 43 1333 0000994 VER 2020-10-04	3,979.52	0.0000	0.00	1,989.76	3,979.52

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

Descuento incluido en precio segun convenio

CONTENIDO	CANTIDAD
Cajas	2
Piezas	
Otros	

RESUM DE IMPUESTOS	
IEPS 26.5 %	0.00
IEPS 30 %	0.00
IEPS 53 %	0.00
IVA 16 %	0.00
IVA 0 %	0.00

CONCEPTO	CANTIDAD
Importe	3,979.52
Descuentos	0.00
SubTotal	3,979.52
Impuestos	0.00
Total	3,979.52

TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 52/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000405711608

SELLO CFDI:

abX2WF9MFYjZU0+S2nLM65F7xsU71LEYRclgKwNdwaA4U7GEYhzaR0qPaTNjzqdhc6llgkByhg81K4pPx1yDoUTSWRdQizO2ICEyddM+xCXwGY6jBQXMFcbmBrSA+uyZVH5q09Pg9OVQc3kwsmebADWK7uTaIOgr
hC09ZK0839qL6wkuroGS8PB5U63mPoa3KD/DJFLMBnVwkr0P4eKhd9hfn+XdqLXlmmhol4mgTrMV0eJ/MyNz0LJAJSZdShDYOMsgl0nX8jG6wVnH/o2cpHda3/DKTKQJSJBYn+dsjQNIUhsR7bVo4JRxxJyQVfthQChhd9fF
Sg==



FOLIO FISCAL: 27CFA48-1152-438A-B826-F5A4A92DACDF

EFFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000405719533

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2020-11-20T19:46:03

SELLO DEL SAT

Rr3/Z6CSPKcWwUUEX60ZFmTR2xZv0jBD58HrYWhfaikkPw7TB0y73ut/o8ZCexihAJcEu4mPmcM5WHb5nmEAsYloUxavJgebR/2NF29x2
nh2T+4J9YJEMUC7ATdJZS7L4P/V8d2q/CXyJ0hpfUpxVhjrgeuFYT1sshKmbI/Saw9QyIRUm1HLvgcpils23smjSzkIAJhQJAR5YsbleugP5
k8seV/IWtFnaAMikX7n7ZhxY+EtBShodlOwGmo24KQXqP4QmLAzAuAftkhjUrE7L9APezGUDsp+ySVnxnAM20X5YLI0xLNA6jF8VwVQcB
jN8cUoiS9eIT0g25Kuw==

CADENA ORIG

[|1.1|27CFA48-1152-438A-B826-F5A4A92DACDF|2020-11-20T19:46:03|LEV031201SE6|abX2WF9MFYjZU0+S2nLM65F7xsU71L
EYrRclgKwNdwaA4U7GEYhzaR0qPaTNjzqdhc6llgkByhg81K4pPx1yDoUTSWRdQizO2ICEyddM+xCXwGY6jBQXMFcbmBrSA+uyZV
H5q09Pg9OVQc3kwsmebADWK7uTaIOgrhC09ZK0839qL6wkuroGS8PB5U63mPoa3KD/DJFLMBnVwkr0P4eKhd9hfn+XdqLXlmmhol4mg
TrMV0eJ/MyNz0LJAJSZdShDYOMsgl0nX8jG6wVnH/o2cpHda3/DKTKQJSJBYn+dsjQNIUhsR7bVo4JRxxJyQVfthQChhd9fF
00010000000405719533|]

LA PRESENTE FACTURA CAUSA LA RESPONSABILIDAD ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZÓN DE UNA TASA APLICABLE DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) MENOS SOBRE EL SALDO INSOLUTO DEL MONTO DE LA FACTURA, Y SU CÁLCULO SERÁ DETERMINADO A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO OTORGADO EN LAS CONDICIONES DE PAGO CONTENIDAS EN LA FACTURA Y/O EN SU DEFECTO, A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA FACTURA MISMA PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO LIQUIDO INSOLUTO DE LA FACTURA. LA RECEPCIÓN DE LA PRESENTE FACTURA EN TÉRMINOS DE LA LEGISLACIÓN APLICABLE, SIN MANIFESTACIÓN ALGUNA DEL CLIENTE RESPECTO DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DÍAS, DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACIÓN TÁCITA DE LA PRESENTE ESTIPULACIÓN CONVENCIONAL PACTADA COMO INTERÉS CONVENCIONALES APLICABLES.

PESO: 2kg

TRANSPORTE: transporte

FLETE: cobrar remitente

POLIZA: 110493902

ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
SEGUROS ZUCICH

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

Solicita: Folio
de recibido

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FECHA

23-11-20



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

33849739

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 (especificar)

SI

NO

POR CUENTA Y RIESGO

No. Bultos

TIPO DE BULTO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Dirección de verificación

DATOS DE FACTURACION

RAZON SOCIAL (NOMBRE)

Mavinter

R.F.C:

MAR000216AP7

E-mail:

CARGA ESTIMABLE

SI

NO

EMPAQUE APROPIADO

SI

NO

MERCANCIA FRAGIL

SI

NO

PRODUCTO ESPECIAL

SI

NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO

SI

NO

ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO

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 daño, 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 Mínimo", 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."

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

Mavinter

Nombre:

Lindas Chedraui

Teléfonos:

19460440

Teléfonos:

Moraña Altorzani

Domicilio:

Pasadolas Carrandas 328

Domicilio:

Montaña Monarca-1000 Su

Colonia:

Santa María las Vigas

Colonia:

Jesus del Monte

Ciudad:

CDMX

Estado:

Ciudad:

Moraña-Michoacán

Estado:

C.P.:

06430

E-mail:

C.P.:

58350

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

* CODIGO RASTREO TELEFONICO (TRACK ID): 00011505919979 *

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

TIPO SERVICIO: COBRAR AL REGRESO EN
THO
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
MAT00000688

CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
34486887
LUGAR DE EXPEDICION
07709
FECHA Y HORA DE EMISION
23/11/2020 13:20:00
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
//
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

☎ 01 800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

ORIGEN: VALLEJO	DESTINO: MORELIA, MICH.
REMITENTE O EXPEDIDOR	DESTINATARIO
MARINTER, S.A. DE C.V. DOMICILIO: PASEO DE LAS JACARANDAS Ext: 328 SANTA MARIA INSURGENTES CUAUHTEMOC, CDMX., MEX CP: 06430, TEL: 55479335/19460440 EXT 1185	TIENDAS CHEDRAUI S.A. DE C.V. SUC. MORELIA ALTOZANO DOMICILIO: AV.MONTAÑA MONARCA Ext: 1000 JESUS DEL MONTE MORELIA, MICH., MEX CP: 58350, TEL:

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

R.F.C.	MAR000216AP7, MARINTER, S.A. DE C.V.	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 24-11-2020
--------	--------------------------------------	--

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:			ESTIMADOS			
No. Bultos	Tipo Bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Peso	Metros Cubicos	Litros	Peso Estimado
1	C.C.	ABARROTES 9739	2	0		2
1		 TRESGUERRAS ESTIMADO CUENTE RECOMENDAMOS QUE EN SU SERVICIO OCURRE RECIBAMOS PARA RECIBIR SU MERCANCIA A PARTIR DE LA QUE ESTA LLEGA AL DESTINO QUE LE HAYO EL COSTO AMPARA UNA SOLA VISITA PARA SU MERCANCIA ESTIMARIO DE SU ERRO EN SU SERVICIO OCURRE PARA TODAS APLICACIONES	2	0		2

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO		SI ☐	NO ☒	VALOR DECLARADO: \$			
CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO				UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
78101802 - Flete				E48	1	89.00	89.00
78101801 - Flete Entrega a Domicilio				E48	1	89.00	89.00
VIAJA SIN SEGURO, NO SE DECLARO VALOR, APLICA LA TARIFA MAS BAJA QUE LA ORDINARIA LEY DE CAMINOS, PUENTES Y AUTOTRANSPORTE FEDERAL ARTS. 66 FRACC. V Y 67							
USUARIO	MBRENA	"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	178.00
OFICINA	VAL MENSAJERIA					I.V.A.	28.48
ORDEN	33849739					Ret. I.V.A.	7.12
						TOTAL	199.36

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

|||7788b7c0-3226-4f4a-9beb-8370595d3b9e|||||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELO DIGITAL DEL SAT

hRtPtx4OIWMvJWzCXp2PymilpLSbsQe+Tb6O33JO6/3VHXUIdYnAXM2j/jw3JR/T+DuB9ht
dOUnppShepNbhN8s2q4Q8rlUbcJP9sDoDagcoCPSatrKok5T6WBnh+KHkBqotMjW/n2zLi
EF9rWgtosSliCMWpdTbKwLxHfhpQAS20jkn1KaeIgcqtQZfAlbXpuMn12XuT0zAsU63M
Q+Pzhby1QZTDHTD1CBKBLrAlxHokPepGYVBfBNbN1RorwzszKRoPqsAQsZXyQXFfEs
mRT3cFV7Kzs1j8L30dpzpuXarvHxtz792Fo0lpwPLdMQBUkPQsQgSQ==

OBSERVACIONES: Número de Convenio: CNV00005102 Ref: .
FAC. 460457 COPIA ANEXA
POLIZA 110493902 ZURICH
RECABAR FACTURA DEL CLIENTE, TALON 3G FIRMADAS Y SELLADAS D
E RECIBIDO

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 7788b7c0-3226-4f4a-9beb-8370595d3b9e



CANTIDAD CON LETRA:
(Ciento Noventa y Nueve Pesos Con 36/100 M.N.) * * * * *
FORMA DE PAGO: 99

Debo(emos) y pagaré(mos) 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.					
				DIA FECHA MES AÑO	HORA
TIPO DE IDENTIFICACION				No. DE IDENTIFICACION	
Credencial de Elector	Pasaporte	Carta Poder	Otros	RECIBI DE CONFORMIDAD _____ (Nombre y Firma del destinatario ó persona autorizada)	