

lisense

Shipping Authorization Form

Hisense MX								•
Blvd. Miguel				710544	5		so #35	6300 96
Col. Ampliaci	ón Granada,M	iguel Hidals	70, CMX PO #0	100335	588	Prir	utDate:20	017.06.03
P (55)5531-35	15							
F (55) 5531-35	15							
Customer Name	: NUEVA	WAL MART DE	MEXICO,			Fini.	sh Goods	х
Customer Add:	Nexten	go 78					Samples	
			n				Returns	
•	Del. A	zcapot zalico	CMX 02770		-			
Ship from			Ship to					
Name: NEW A			Location 1	D: N	UEVA N	AL MART	DE MEXIC	: 0 .
Add: KM. 2 PARQUI	.5 AUT. CHAM7 E IN	PA-LECHERÍA	, Add:			la Luz N		•
				Þ	arque	Industri	al La Lu	LZ.
							ılli MEX	
Fax:			Fax:					
Phone:			Tel:					
3TE40G164119	40H4CM	69421474301	Cust Material 63 100031306	Sloc M016	Qty 44	Batch 3164119	FOD OLY	Net pric
0							Total:29	0,366.56
Shipping Memo				0				
Shipping Wemo		29-20170610					·	
Tracking Note		ST DELIVERY	אמוס.					
	. KIIQU	ST BEILIVERT	DAIL;				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Position	Аррз	over	C	omment	s		App	roval Time
SAPSTART		<u>_</u>	tomatic approv	al			2	017. 05 .31 07:12:15
Issued by:	<u>ruoxm</u>	'BOUND3	Date:		201	7.06. 0 3		
Confirmed by:			Date:					
Processed by:			Date:			<u>-</u>		
神祭								
201110602								



FACTURA

CFDI0090245513

REGIMENATISCAL

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONA MORAL

LUGAR DE EXPEDICIÓN:

Ciudad de México, México

GINERITE

NUEVA WAL MART DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.

RFC:

NWM9709244W4

DIRECCION:

Nextengo 78 No. . . Col. Santa Cruz Acayúcan, Del. Azcapotzalco, Ciudad de México MEXICO

C.P. 02770

SUCURSIAN =

Av. de la Luz No.50 Nave 1 Col. Parque Industrial La Luz, Cuautitlan Izcal

Ciudad de México

Estado de Mexico Mexico

C.P. 54730

DATOS DEL EMISOR HISENSE MEXICO S DE RL DE CV

RFC:

HME1105121Y3

TELÉFONO:

(55)5531-3515

DIRECCIÓN:

Blvd. Miguel de Cervantes Saavedra 301

Torre Norte Piso 2 Col. Ampliación Granada, Miguel Hidalgo,

Ciudad de México, Mexico 11520

Numero SAF: 0087105445

Numero Orden de Compra:

0100335588

LUGAR Y FÉCHA DE EMISIÓN

Fecha Vencimiento:

07/08/2017

IMPORTETOTAL \$290,366.56

PESOS

MODELO	CUNTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
40H4C//	44.08	PZ)	HISENSE COLOR PANEL TV 6942147430163	\$ 5,689.00	\$ 250,316.00

PAGO EN UNA SOLA

05/06/2017 11:09:00

REFERENCIA DE PAGO:

SUBTOTAL

\$ 250,316.00

EXHIBICION

16,00 %

\$ 40,050.56

MÉTODO DE PAGO:

03

No CUENTA DE PAGO:

TOTAL

\$ 290,366.56

No Identificado

IMPORTE CONTETRA: DOSCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON 56/100 M.N.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital

/V1177XxxCXUK16Sy1neBvQvTj24xDbQ/OD3jKBfVSE15aQ866yFOvbF2020fsoTfh311IKS7yPzinRLbF93RS6BM8CDlk6s8LjRo+QYdYaftuhD6jKhhBnXMZsPQXVwsSpm7GsUOlkxtHRE1+ iKC2nM3gWZbF22Sqi5zMEmCZV0D3qVLTzzOollip1Sb3pNTBeo+u1vhxcK3+c6pFtd5wgjHaWE03CgvhdoxkyaAQPT647vbBm3dOAVyfkUJNjONfw==[0000100000405003200]]

Sello digital de Emisor

l86opCNr+3nd3zfuGbbDsFdewq3CqKVzMKyagrtBnNvjhcBt19PNDuIZ9I2nlpVIIOVtEPW8HBdV+wO+ffSJ3/VIJi7XtxCXUKhSylnaBvQvTj24xDbQ/ODdjXBfV5EJSaQ8o6yFOvbF2020fsoT TH31INKS7YPZMRLDF93R56BCMSCOK668LJPro+QYdYafkuhD6jKhhBnXMZsFQXVwSSpm7GsUOlkxHRE1+IKC2nM3gWZDF225qiSzhEmCZV0DJqVLTzzooNip1Stx9NTBeo+u1vhxcKJ+c 69Ftd5wgjHaWEo3CgvhdoxkyaAQPT647vb8mJdOAVYfiWJNjD1ffw==

Sello digital del SAT

PY4Inf80YMJunYOhEULAaD+51IZ8gmtUnpuIm32GpdF0JYvVFQ1cbc730z4+24WAMz7ArJk+DtCHxhRtpCfxbZvuI7cfcaK0G1nXX2kpTb0Xs3U8GdtZPoX/GmSqgziQf7ApMMZP8hQ1W65A KYJDLI+IPGJ2rXXwT+RM0ngWMIZpEXQ7QQAxxbejDePx0iFWrYrjuRIP76MF8hX8f9mk887uBrR8GmaEh3L8H5wuH2HrDnUvia55i8llmVa7izdW96TNrdw028xh5P8YTQpD/2rP8YjLAEsO TFr3cvOeWHRUHoOB/Kt4ZBUrJZ0sWxTYJtZwoxhdujJ8/BIIdHK4uq4A=



FOLIO FISCAL 1FF32CA1-E869-4BBB-894C-4F7457E2FC15 NO. de Certificado del SAT 00001000000405003200 los de Certificado de sello digital del contribuyente 00001000000401352389 Fecha y hora certificación 05/06/2017 11:09:37a.m. Lugar Timbrado

Cita:

4520077

2017-06-06 Fecha cita: Hora Clica: 23:00 Nombre: CHAIRZ BACK CAMALI MA Fecha Llegada: 2017-03-03 Hora 11egada: 07:23 Dir.1: AV DE LA LUZ # 50 ID Transpt: IIIR D Trailer: 15 Dir. 2: AN DE LA UIZ # 50 DMsuario Hegadaxc520352 Paps: ñX # (D) 7464 Ciudad: CONTITION IZCALI. Estado. 拟 Tipo 3 Depto. 5 (Mdigo postal:54730 Busto ik: 100335588 ₹ Recibidor: 451992 Tillefono 552:9991200

Promedor 204123E0

Hombre prov: HISENSE HEXICUS DE

Averta: 1153

1153 FNY-1ESS:

Usuario FD xc5203522

No. Freight 0il100033382451942

Tienpo entrada Freightfüll

2017-06-06 07: 24: 31

Comentarios de la cita Susama roa

Comentarios FID

			ľK	Fed.	13	Kebm	TOD.	Prob. i	ļ		2	()		31 f		Rj Var
II.	int.	ut	Tiţ	cCant	Canc	Cent	Cant	CdigsCant	Peso	Can	t Peso	Caric	Peso	NC Cant	Peso	M. PesoArea trab
	Royd Ten	pVndrstk														
	Color	Desc Art														
	Ingle	Avgligt Peso total														
					Appropriate section 20	250001720	E-4-1				** ************************************	-VI			***** *******	
1 :	10003130	6694214743016	(A.	44	41	41	()	1)	0.000	()	(1, (3))	()	0.000	O.	0.000	H Ambient
	0	到 的	15	44	件	44	0	0	0.000	0	0.00	0	0.000	Ŋ	0.000	
	UNDU	HIZDIZE HINI 40 ID														
	4P	0.00 0.00														
 lot		recibidas: 0.000	W.	44	 44	44			0.000	0	0.00	0	0.000	0	0.000	Waterper & Committee Committee of the Co
			IN.	44			ß	n	0.000	n	0.00	0				
			FE	77	4.1		ų.	ŋ	o, em	IJ	U, UU	v	0.00	9	0.000	

Tarinas recibidas

Cádigos de rechazo carga

Cadigos dabo do carga

Carga problema conserva cids razin

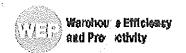
Idlevar FED: xa718323

SelloTiempo PDD: 2017-06-06 10:22:49.960

Firm del Chofer: ANGRODO MOGRO Amador

Firma Outonirada

Este PID nuestra volumen total producto recibido en esta entrega por DC,las diferencias y aparecen aquo son contra La cant freight bill.



Folio de Pedido:

0087105445

Tienda / Cliente: NUEVA WAL MART

DE MEXICO, S. DE

R.L. DE C.V.

Folio de Cliente:

0087105445

Calle: Av. de la Luz, No. 50, CP:

54730, Colonia: Parque Industrial La

Luz, Población: Población General

Almacén Origen:

Almacen HISENSENAL

Fecha de Inicio: 03/06/2017 0:00:00

CEDIS Embarque:

Almacen HISENSENAL

Ruta:

18513

Fecha Embarque: 03/06/2017 0:00:00

Ruta Cliente:

CN 37

008710544 18513

40H4CM-L

Hisense Pantalla LED 40" Smart Roku 40H4CM 44

M016

03/06/2017 5:01:06

Estimados Señores:

He revisado y estoy de acuerdo que la mercancía descrita en el presente acuse de surtido, corresponde exactamente a lo que he entregado a ustedes.

Nombre y Firma del Auditor de Embarque:

Nombre y Firma del Transportista:

Nombre y Firma del Auditor de Embarque:

Nombre y Firma del Ejecutivo de Cuenta: _