



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: 501 General de Ley Personas Morales

Tipo de Comprobante: 3 Ingreso

UsuCDFI: 001 Adquisición de mercancías

VENDIDO A

EL GARRAFON DE LA FAVORITA SA DE CV - [GFA980610FZ2]
BLVD JOSE ALONSO DE TORRES 1914 VALLE DEL CAMPESTRE
LEON GUANAJUATO 37150 01 477 7730770 01 477 7730139

VIA DE EMBARQUE

EL GARRAFON DE LA FAVORITA SA DE CV
BLVD JOSE ALONSO DE TORRES 1914 VALLE DEL CAMPESTRE
LEON GUANAJUATO 37150 MEXICO

FACTURA COMERCIAL

SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
FAC	430228	CDMX. 2019-10-25T20:18:38
NUM.PROV	CLIENTE	AGENTE
	CL000530	V0000140
CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO
Forma Pago: Interencia electrónica c		OC
Plazo: 60 días		ORD000000451893
Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido		

(1) - FLETE POR COBRAR TRANSPORTES TRESGUERRAS

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
80	Pieza 1 H87	8426411002167	50202203	VinoTinto Pago de Carraovejas 16 de 750ml 19 43 1333 9001549 VER 2019-10-12	37,176.60 48,329.58	0.3000 0.1600	11,152.98 7,732.73	688.46	41,307.33
60	Pieza 1 H87	8436014246264	50202203	Vino Tinto Vega Sicilia V S Valbuena 14 de 0750ml 19 43 1333 9001520 VER 2019-10-12	128,063.40 162,000.20	0.2650 0.1600	33,936.80 25,920.03	2,371.54	142,292.67
5	Pieza 1 H87	7502219320069	50202203	Cata Edición Exclusiva Bodegas Vegasicilia 18 43 1333 8001681 VER 2018-10-28	81,818.20 103,500.02	0.2650 0.1600	21,681.82 16,560.00	18,161.82	90,909.11

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

CONTENIDO	RESUM DE IMPUESTOS	CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas	IEPS 26.5 %	Importe	274,509.11
Piezas 125	IEPS 30 %	Descuentos	27,450.91
Otros	IEPS 53 %	SubTotal	247,058.20
	IVA 16 %	Impuestos	116,984.36
	IVA 0 %	Total	364,042.56

TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y DOS PESOS CON 56/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000405711008

SELLO CFD:

SPFD11D654YONRBX2wgNsK5dIlwEMzpMCON7qaaXJEsDJeU3dqwMRvB27196fA1B6qXyQdZVSMIKrVBj8ummm2vb75YqLs9uQCgbsBfHJGwk79fm/asktc5lOwrG4pgMgkwuwbikh4Pkuc9zaQ7n1qoMrLIU7YH6nRA
gK41+YwDF6VZr+A3zyVmfY3giOTpAHf7v8pZ4ttn2KuWJlnrcys5wD1JQgQZ4Tz8rYMDwP/qVVRQCChyrtw9QE2WdXCCQuNeNreQDFDFA2ta9nfh8B4/LWxC4YvIOoaC+YGwDWNJMOBDKplokpcWAYm+P1mnS4lpyyZa



FOLIO FISCAL: 6A9521C8-21B7-4A96-A7AE-75ADA288AA59

EFFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 000010000000405179533

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2019-10-25T20:20:12

SELLO DEL SAT

Een8WobKI3XX6/5CeU0VwCKvRmMn1yBIEGLZMB1E7xtzfDbrw2fcWYXhMzmaosrdlLMWTa2aXPxen9xleJ0ZnwsyDgn+Yy7gtWeKqjwr
Xn0Yop9ag9h48nXZJLqaBBxU6maw4RIQ8tKk6nZykQIIZYJsWq/s77aEg0+RVn43ZmywO7cE8msALMGlu75E8ZrNa70M8GWJMWewsv
CImZDPRuslgBHFxYQNdhoYHba9K7F0/8zRSIRbqyuQfflg6nq/PrWeCilVhRjAG3ndAfqs/Bez2zZDRkhQ28xPvMld7eCnB97FCLFbFf
QySdF/fbqqHYLVpFrO/wot1H3Q==

CADENA ORIG

111.118A9521C8-21B7-4A96-A7AE-75ADA288AA59-2019-10-25T20:20:12|LEV031201SE6|SPFD11D654YONRBX2wgNsK5dIlwEM
ZpMCON7qaaXJEsDJeU3dqwMRvB27196fA1B6qXyQdZVSMIKrVBj8ummm2vb75YqLs9uQCgbsBfHJGwk79fm/asktc5lOwrG4pgMgkwuwbikh4Pkuc9zaQ7n1qoMrLIU7YH6nRA
gK41+YwDF6VZr+A3zyVmfY3giOTpAHf7v8pZ4ttn2KuWJlnrcys5wD1JQgQZ4Tz8rYMDwP/qVVRQCChyrtw9QE2WdXCCQuNeNreQDFDFA2ta9nfh8B4/LWxC4YvIOoaC+YGwDWNJMOBDKplokpcWAYm+P1mnS4lpyyZa=|000

CAJAS: 25

LA PRESENTE FACTURA CAUSARA UN INTERES ORDINARIO CONVENCIÓN A RAZÓN DE UNA CADA APLICABLE DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) MENSUAL SOBRE EL SALDO INSOLUTO DEL MONTO DE LA FACTURA Y SU CÁLCULO SE DETERMINARÁ 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 EMISIÓN 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 ALGUNO DEL CLIENTE RESPECTO DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES, BASTA DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DÍAS, O POR ENTENDIDA LA ACEPTACIÓN TÁCITA DE LA PRESENTE ESTIPULACIÓN CONVENCIONAL PASTA COMO INTERESES CONVENCIONALES APLICABLES.

TRANSPORTES

FLETE: cobrar destino
POLIZA: 110 260 260
ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
SEGUROS ZO RICH

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:
430228



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

Carr. Celaya-Villagran Km. 3.57 S/N Localidad Estrada,
Celaya Guanajuato, México. CP 38110
TRUENO # 11 COLONIA TABLA HONDA

R.F.C: ACT6808066SA

* CODIGO RASTREO TELEFONICO (TRACK ID): 13003736842 *

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
MAT00002891

CARTA DE PORTE DE INGRESOS

FOLIO FISCAL

28160158

LUGAR DE EXPEDICION

54145

FECHA Y HORA DE EMISION

28/10/2019 16:19:26

NUMERO DE CERTIFICADO

00001000000404194691

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION

//

NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

CARTA PORTE / FACTURA

ORIGEN: TLALNEPANTLA, EDO. DE MEXICO	DESTINO: LEON, GTO.
REMITENTE O EXPEDIDOR MARINTER, S.A DE C.V. DOMICILIO: PASEO DE LAS JACARANDAS Ext: 328 SANTA MARIA INSURGENTES CUAUHTEMOC, CDMX., MEX CP: 06430, TEL: 5547-93-35/19460440	DESTINATARIO EL GARRAFON DE LA FAVORITA, S.A. DOMICILIO: BOULEVARD JUAN ALONSO DE TORRES Ext: 1914 CENTRO LEON, GTO., MEX CP: 37000, TEL: 4777730770

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C. GFA980610FZ2, EL GARRAFON DE LA FAVORITA, S.A.	FECHA O PLAZO TENTATIVO DE ENTREGA: La convenida con el cliente
---	---

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	
25	C.C.	VINO 8717	236			236	
25			236	0		236	
TOTALES							

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO SI ☐ NO ☒	VALOR DECLARADO: \$ 0.00
CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD CANTIDAD P. UNITARIO IMPORTES
78101802 - Flete	E48 1 608.69 608.69
78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48 1 388.33 388.33
78101802 - Flete por ajuste de combustible	E48 1 18.74 18.74
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 HCASTI	Sub-Total 1,015.76
OFICINA THO	I.V.A. 162.52
ORDEN S. 29968717	Ret. I.V.A. 40.63
	TOTAL 1,137.65

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

||6131f6e7-cae2-4b87-86d8-6f10474f683e||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

N2iANT3MY7SzWexkDxdHEaN9rXib47YICr+AGq2IPYU3HPyzoFwSqygDI2c68j3vz9Hc2k
ndxcUsd3QvqHcgbNFm4vsGrOx6Dnw2lukk+LzoAs15GpqqJb6eEoFFgZs+bVOqTHAwHldEk
tSaaKuG96rpnump35hsNhiCzPhJF3W2KRR+0+gPI7yGR6MspwTEEpRg8Jb+pXVTq7/SCD
Cbhj5FQqmJVKMOUJgFG3XMFdz8cZ8n7ExFuk9IEIWGghFajkRmDJFwMzZQRp83jH/aR9o
1c3yFBNrLb5MyuKh04oSKRWov1cgr68JX5lFGpuMDyHObUVSxcWp9A==

OBSERVACIONES: Ref.:
F-430228 POLIZA 110260260ZURICH
TALON Y FACTURA ANEXAS CON NOMBRE,FIRMA,FECHA, FIRMA Y SELLO
DE RECIBIDO,RECABAR FOLIOS DE TIENDAS.POLIZA 1278267 ZURICH

CANTIDAD CON LETRA:
(Un Mil Ciento Treinta y Siete Pesos Con 65/100 M.N.) * * * * *
FORMA DE PAGO: 99

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 6131f6e7-cae2-4b87-86d8-6f10474f683e



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 _____.				SELLO	
En caso de mora en el pago, causará un interes del seis por ciento mensual.				DÍA FECHA MES AÑO HORA	
TIPO DE IDENTIFICACION				RECIBI DE CONFORMIDAD	
Credencial de Elector	Pasaporte	Carta Poder	Otros	Nº. DE IDENTIFICACION	
(Nombre y Firma del destinatario o persona autorizada)					

FECHA



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

29968717

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

\$POLIZA-110260260-2012

POR CUENTA Y RIESGO

No Bultos TIPO DE BULTO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Datos adicionales y verificación

25 cajas de vino

236

Factura: 430278

DATOS DE FACTURACION

RAZON SOCIAL (NOMBRE)

El Garrañon de La Favorita SA DE C.V.

R.F.C.

GFA980610 FZ2-

E-mail:

CARGA ESTIBABLE:

SI

NO

EMPAQUE APROPIADO:

SI

NO

MERCANCIA FRAGIL:

SI

NO

PRODUCTO ESPECIAL:

SI

NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO:

SI

NO

TIPO DE CARGA

A

R

M

O

ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO:

SI

NO

"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 saber 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 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 Lara

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

Marinter SA DE CV

Nombre:

El Garrañon de La Favorita SA DE C.V.

Teléfonos:

19460440

Teléfonos:

01444430131

Domicilio:

paseo de las jacarandas #326

Domicilio:

RIVD. Jose Alonzo de Torres 1914-Valle del

Colonia:

Santa Maria Insurgentes

Colonia:

Valle del Campestre

Ciudad:

C.D.M.X

Estado:

Ciudad:

Ledn

Estado:

Guangjuarte

C.P.:

06430

E-mail:

C.P.:

3150

E-mail:

DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR DEFINIR