

**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

Regimen: 601 General de Ley Personas Morales

Tipo de Comprobante: Ingreso

UsosCFDI: 001 Adquisición de mercancías

VENDIDO A

LICORAMA DEL BAJIO SA DE CV - [LBA1101278H5]
AVENIDA HERCULES 219 13 HERCULES
QUERETARO QUERETARO 76069 01 442 2156811

FACTURA COMERCIAL

SERIE

FOLIO

LUGAR Y FECHA

FAC

434181

CDMX. 2019-12-02T21:36:18

NUM:PROV

CLIENTE

AGENTE

CL002363

V0000140

VIA DE EMBARQUE

LICORAMA DEL BAJIO SA DE CV/ BONIFICACION
HACIENDA DEL JACAL 10 LAS PLAZAS
QUERETARO QUERETARO 76180 MEXICO

CONDICIONES DE PAGO

PEDIDO

Forma Pago: Referencia electrónica

OC 34270

Plazo: 30 días

ORD000000456059

Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido

(1) - OC 34270 FLETE POR COBRAR TRANSPORTE TRES GUERRAS SE VA JUNTO CON PEDIDO 456049

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
6	Pieza 1 H87	7804320442273	50202203	Vino Tinto Isla Negra Cabernet Sauvignon de 750ml 19 16 3879 9013940 MZN 2019-08-28	314.58	0.0000	0.00	58.26	349.53
6	Pieza 1 H87	7804320404509	50202203	Vino Tinto Isla Negra Merlot de 750ml 19 16 3879 9013946 MZN 2019-08-28	314.58	0.0000	0.00	58.26	349.53

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha:

Nombre:

Firma:

Descuento incluido en precio según convenio

CONTENIDO

RESUM DE IMPUESTOS

CONCEPTO

CANTIDAD

Cajas

IEPS 26.5%

0.00

Importe

699.06

Piezas

IEPS 30 %

0.00

Descuentos

699.06

Otros

IEPS 53 %

0.00

SubTotal

0.00

IVA 16 %

0.00

Impuestos

0.00

IVA 0 %

0.00

Total

0.00

CERO PESOS CON 00/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000405711908

SELLO CFD:

m/fdh8wHhRkPTUq3b5/CARVIRCU8uZvUfD7eFM0S+swggJNFpxum1vIR7vKTUmByLkP1IYCAMafK0oWUpMo0h3hWYSBq32kSve624bblCJGleTWSSZ9msCJ20N7fR2ADu00m2JqEoRaLugL4Zi0U7+6z+VbR/U
P7f0cAE0Mmq+xjnyusBfZULMYRkoAUHvE5uunNgW7qZFTWZ24IIHOCH3WWMxMRFCp5P4GLBLXJlI6q+Iya7ZdwsCGJddDihTxwUjVX132WY1PKwn/I7Yf3IXaAr9bJlBqLfmQ7ley23rxmqxvfc5AaTfs0+SBfwhV5TRNBg==

FOLIO FISCAL: 6EC5F167-2F37-43D4-B4AC-0E043810447D

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000405179533

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2019-12-02T21:40:53

SELLO DEL SAT

HNALMqC05RshHInwksAWBEB/7ocrEXJ08pU8A/EWvrCR8GOLdoF3AIaz6h8uUbgheHJTRIRRsLz0m9CdJRpuh3lIp5f6OPPFQC3
EEYilMEv6sfyqIfR9qsqInEAmwjbwFDL6BeV5ydlFEqW3hQMs2KvI1THYaz6k4G3pI0BebhJrXchUw+XYs0CkBgKP0JvHTXgppb/FhoK
MOJsvQdYus/Y1uZEGKJLZ2ZtesCIPwHKBApJlSWoTFT1nxhroq1a6VJOu2skFSRhHkKsEPGVCaGSTG+3aDp72QQN4lpPqV/G/ZkP
lIN9414PluiofInIyveCICUteXUeA==

CADENA ORIG

||1.1|6EC5F167-2F37-43D4-B4AC-0E043810447D|2019-12-02T21:40:53|LEV031201SE6|m/fdh8wHhRkPTUq3b5/CARVIRCU8uZvUf
oD7eFM0S+swggJNFpxum1vIR7vKTUmByLkP1IYCAMafK0oWUpMo0h3hWYSBq32kSve624bblCJGleTWSSZ9msCJ20N7fR2AD
u00m2JqEoRaLugL4Zi0U7+6z+VbR/UjP7f0cAE0Mmq+xjnyusBfZULMYRkoAUHvE5uunNgW7qZFTWZ24IIHOCH3WWMxMRFCp5P4G
LbLXJlI6q+Iya7ZdwsCGJddDihTxwUjVX132WY1PKwn/I7Yf3IXaAr9bJlBqLfmQ7ley23rxmqxvfc5AaTfs0+SBfwhV5TRNBg==|00001000
000405179533||

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 CLIENTE 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.

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

FECHA 3-12-19			 TRESGUERRAS							ORDEN DE SERVICIO			FOLIO 32724264			
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	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Otro (especificar)	SI	NO	\$ Poliza			
No. Bultos	TIPO DE BULTO	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE							Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Datos sujetos a verificación			
8	Tarima	142 caga							1288							
FOLIO 434174-434181																
Poliza 110260260-ZURICH																
DATOS DE FACTURACION																
RAZON SOCIAL (NOMBRE)	Licorama del Bajío															
	S de CV															
R.F.C.	LBA 110127845															
E-mail:																
VALIDACION * A llenarse por despachador																
CARGA ESTIBABLE:		SI	NO	MERCANCIA FRAGIL:		SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL:		SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO:		SI	NO	
EMPAQUE APROPIADO:		SI	NO					TIPO DE CARGA				ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO:		SI	NO	
								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 este 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 dño, 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."																
 NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR  FIRMA DEL DESPACHADOR																
REMITENTE O EXPENDIDOR																
Nombre:	Maximiliano															
Teléfonos:	19460440															
Domicilio:	Pasadote de Jacarandas 328															
Colonia:	Santa Maria Inmaculada															
Ciudad:	CDMX	Estado:														
C.P.:	06420	E-mail:														
DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES																
Ocurre-Queretaro																
DATOS DEL DESTINATARIO																
Nombre:	Licorama del Bajío S de CV															
Teléfonos:	014422156811															
Domicilio:	Hacienda del Jacal 10															
Colonia:	Las Plazas															
Ciudad:	Queretaro	Estado:														
C.P.:	76180	E-mail:														
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 Estorda,
Celaya Guanajuato, México, CP 38110
CALZADA VALLEJO NO. 1830 NTE. COL. IND. VALLEJO

R.F.C.: ACT6808066SA

* CODIGO RASTREO TELEFONICO (TRACK ID): 11505695084 *

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

☎ 01 800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA



V A L 0 5 6 9 5 0 8 4

CARTA DE PORTE DE INGRESOS

FOLIO FISCAL

28726782

LUGAR DE EXPEDICION

07709

FECHA Y HORA DE EMISION

03/12/2019 12:39:50

NUMERO DE CERTIFICADO

00001000000404194691

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION

//

NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

ORIGEN: VALLEJO	DESTINO: QUERETARO, QRO.
REMITENTE O EXPEDIDOR	DESTINATARIO
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	LICORAMA DEL BAJIO S.A. DE C.V. DOMICILIO: HACIENDA DEL JACAL Ext: 10, Int: 13 LAS PLAZAS QUERETARO, QRO., MEX CP: 76180, TEL: 014422156811

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen SE ENTREGARÁ EN: Sucursal Destino

R.F.C. LBA1101278H5, LICORAMA DEL BAJIO S.A. DE C.V. FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 2019-12-04

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 Estimad
2	TARI	CON 142 C.C. VINO 4264	1288			1288
TOTALES TRESGUERRAS CONFIRMADO CUENTE OPORTUNIDAD QUE EN SU SERVICIO OCURRE PARA RECIBIR SU MERCANCIA A PARTIR DE ESTA LUGAR AL DESTINO DE EL COSTO AMPARA UNA SOLA VISTA DE SU MERCANCIA DE SU SERVICIO OCURRE						
2			1288	0		1288

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO	SI ☐	NO ☒	VALOR DECLARADO: \$ 0.00	
CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO:	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
78101802 - Flete	E48	1	1,471.49	1,471.49
78121601 - Servicio ocurre	E48	1	150.17	150.17
78101802 - Flete por ajuste de combustible	E48	1	54.53	54.53
Sub-Total				1,676.19
I.V.A.				268.19
Ret. I.V.A.				61.04
TOTAL				1,883.34

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
VAL: VAL
OFICINA: VAL
ORDEN S: 32724264

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

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||c0010b59-bf9d-4306-b7be-5cd69a7f860c|||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

sr2yB8fllBm36fMfSWHvEUDCTGXd9+xSiwRSZGT5oGlemjvThl9k6bM55XgHWbond2QaF
A+xBOiw0Cw/zKVsr/oU1U41Am3Db1GFNzprZuc3UomVT14735KzsJo3mPlgspzwdwRmk
9+Dlq8q36hSAP5dQgkwQMBsk6Mg6qZehOS4+FlgCXf2qtK1f+mlZ6JnZxzLJVCnb9JmJmsim
OtQ0B41JGkuybhETNFwus7CG4lePlgDrHzeAJZWPxAbAX+IMNHuFP0qqj1wWj3pJ3eq
qn7xh+x10teQuyp3zE1umdZn7mcioNao2VqrrTeTL6h4jB2UFVZh7VcQ==

OBSERVACIONES: Ref.:
FAC: 434174-434181 COPIAS ANEXAS
POLIZA 110260260 ZURICH
TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y
SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: c0010b59-bf9d-4306-b7be-5cd69a7f860c



CANTIDAD CON LETRA:
(Un Mil Ochocientos Ochenta y Tres Pesos Con 34/100 M.N.) * * * * *

FORMA DE PAGO: 99

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.				DIA	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)							