



SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

MARINTER S.A. DE C.V.

MAR000216AF7

FASEO 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 UsoCFDI: 001 Adquisición de mercancías

Table with columns: VENDIDO A, VIA DE EMBARQUE, FACTURA COMERCIAL (SERIE, FOLIO, LUGAR Y FECHA, NUM.PROV, CLIENTE, AGENTE), CONDICIONES DE PAGO, PEDIDO.

(1) - OC 89586 FLETE POR COBRAR TRANSPORTE TRES GUERRAS

Main table with columns: CANT, UNIDAD, CODIGO, CLAVE SAT, DESCRIPCION, BASE IEPS/IVA, TASA, IMPUESTO, PRECIO UNIT, IMPORTE.

Handwritten numbers: 10, 2, 1, 1, 5, 2, 3

Summary table with columns: CONTENIDO, RESUM DE IMPUESTOS, CONCEPTO, CANTIDAD.

NUM CERTIFICADO SAT: 0000100000405711608 SELLO CFDI: N+Ro+64i0afAmiPOeebulic5xjUcT4U/HdEchNLMdAGCHLTqTYw5hPgH6YcJ55NC365FNsdV2rTBWymxk+ZmNvkw76sQZLSGx5ssVPPTactvr/BHuJ27czWxW1Zb9zZIG+XkhyBrhZlqVPDJUqH9QUH+AgvzrQzYhQr4gPPn5sbrdX22cCy1Z4q4GmT3Bst0NEz3xvm7NoNuoev002MJLq1fnsS2z3c25DWzdzq8Bn0UmVlRHYH3oV5ybbGycWIS7rDGHlWUkm5y2KTYt46uzKrnWxEZlInp87qH6t+YboerhBEIEf9HceGSI4vNKV1w02Q==



Stamp area with text: FOLIO FISCAL: 4884A5CE-FD7A-47F6-9C9A-3152194228FE EFECTO: Ingreso 1. NÚMERO DE SERIE DE... 435555 435556. Includes 'Caja de Seguro' and 'Transporte' stamps.

LA PRESENTE FACTURA CAUSARA UN INTERES ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZON DE UNITAS POR CIENTO) MENSUAL SOBRE EL SALDO INSOLUTO DEL MONTO DE LA FACTURA... ESTA MERCANCIA VAJA AMPARADA POR LA POLIZA DE SEGUROS

Table with columns: BANCO, CUENTA, CIBE INTERBANCARIA.

Este documento es una representación impresa de un CFDI



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

Carr. Celaya-Villagran Km. 3.57 S/N Localidad Estrada,
Celaya Guanajuato, Mexico, CP 38310
CALZADA VALLEJO NO. 1830 NTE. COL. IND. VALLEJO



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
28939770
LUGAR DE EXPEDICION
07709
FECHA Y HORA DE EMISION
13/12/2019 09:46:21
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000404194691
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
//
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

R.F.C: ACT6808066SA

* CODIGO RASTREO TELEFONICO (TRACK ID): 11505702389 *

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

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

TIPO SERVICIO: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
VAL00009733

01 800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

| | |
|---|---|
| ORIGEN: VALLEJO | DESTINO: VERACRUZ, VER. |
| 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 VINATERIA VERACRUZANA S.A. DE C.V. DOMICILIO: CALLE PLATANO Ext: 107 RAFAEL DIAZ SERDAN VERACRUZ, VER., MEX CP: 91963, TEL: 012291503561/012979560717 |

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

R.F.C. VVE000905LN0, VINATERIA VERACRUZANA S.A. DE C.V. **FECHA ESTIMADA DE ENTREGA:** 2019-12-16

| 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 | PALL | 2/26 CC VINO 4271 | 326 | | | 326 | |
| TOTALES | | | 326 | 0 | | 326 | |



MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO SI NO VALOR DECLARADO: \$ 92,467.94

| CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | UNIDAD | CANTIDAD | P. UNITARIO | IMPORTE |
|---|--------|----------|-------------|---------|
| 78101802 - Flete | E48 | 1 | 789.41 | 789.41 |
| 78101801 - Flete Entrega a Domicilio | E48 | 1 | 436.77 | 436.77 |
| 84131504 - Seguro(Valor declarado 92467.94) | E48 | 1 | 924.68 | 924.68 |
| 78101802 - Flete por ajuste de combustible | E48 | 1 | 26.83 | 26.83 |

| | | | |
|--------------------------|---|--------------------|----------|
| USUARIO LAGARCIA | 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 | 2,177.69 |
| VAL OFICINA | | I.V.A. | 348.43 |
| ORDEN S. 32724271 | | Ret. I.V.A. | 50.12 |
| | | TOTAL | 2,476.00 |

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

SELLO DIGITAL DEL CFDI SELLO DIGITAL DEL SAT

F+10JhCwsCV/OnP5Op62wD7D9fjHu+-v39EApdyJwGBLxfOjHpTjrHqzCopBgDhKoChvK8L XheaEns2yb4MbpBo42JjPUGi5LS3QWKHLWjUzMO/M/wl63p6A1K3b4TEj-x02HKgGL/ p7nQTYN3IPGrdN4rGD803WEQ2lopRzhcDX4HEvz257AscGzEwgm-jETG3nJa03E4oBhd d0+mfwuaOvt+ker8Eo3LP46gQm4Z9Rda3DoqVGj18gUjEvvJdwOuf1IGXvMDB099wNm1 n2INVSAVE8oSzaNai4V5pz3WmakfYDiiObrtA+PqSiyw0EXf0gwOuwRID8mcw==

OBSERVACIONES: Ref: FAC-435555 COPIA ANEXA TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y SELLO DE RECIBIDO, RECBAR FOLIOS DE TIENDAS

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: c2b36f8e-5c07-4750-8db2-db5151129717



CANTIDAD CON LETRA: (Dos Mil Cuatrocientos Setenta y Seis Pesos Con 00/100 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.

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|-------------|-------|---|--|--|--|-----------------------|--|-----------|-----|------|--|
| TIPO DE IDENTIFICACION | | | | RECIBI DE CONFORMIDAD | | | | SELLO | | | | | |
| Credencial de Elector | Pasaporte | Carta Poder | Otros | _____ (Nombre y Firma del destinatario o persona autorizada) | | | | DIA | | FECHA MES | AÑO | HORA | |
| | | | | | | | | No. DE IDENTIFICACION | | | | | |

NO SE GARANTIZA EL RETORNO DE ACUSES DE RECIBO, POR FALTA DE DOCUMENTOS

E. GARANT. FINAL: XXXXX

E. GARANT. INICIO: XXXXX

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----------------------|------------------------------------|--|----|-----------------|-----------|----------------------|-----------------|------------|---------------------|--|------|---------------------|--|--|
| FECHA 13-12-19 | | |  TRESGUERRAS | | | | | | | ORDEN DE SERVICIO | | | FOLIO 32724271 | | |
| 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 | Otros (especificar) | SI | NO | \$92.467,54 | | |
| No. Bultos | TIPO DE BULTO | QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE | | | | | | | Peso (Kgs) | Largo | Ancho | Alto | POR CIENTO Y RES.30 | | |
| | | 1- Tarima 26 cajas vino y bebidas | | | | | | | 326 | | | | | | |
| Fac - 435555-435556 | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|----|----|------------------|----|----|-----------------------|------------------------------------|----|--------------------------|----|----|
| DATOS DE FACTURACION | | | | | | | | | | VALIDACIÓN * A llenarse por despachador | | | | | | | | | | | |
| RAZON SOCIAL (NOMBRE) | Vinaterias Navacruzana S de RL | | | | | | | | | CARGA ESTIMABLE | SI | NO | MERCANCIA FRAGIL | SI | NO | PRODUCTO ESPECIAL | SI | NO | REQUIERE ACUSE DE RECIBO | SI | NO |
| | | | | | | | | | | EMPAQUE APROPIADO | SI | NO | TIPO DE CARGA | | | | SI | NO | | | |
| R.F.C. | UVE 000905 LNO | | | | | | | | | A | | | | R | M | O | ACUSE DE RECIBO EN SOBRES CERRADOS | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | | Autonio F | | | | | | FIRMA DEL DESPACHADOR | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--|--|--|---------|--|--|--|--|------------------------|--------------------------------|--|--|-----|---------|--|-------|-------------|--|--|
| REMITENTE O EXPENDIDOR | | | | | | | | | | DATOS DEL DESTINATARIO | | | | | | | | | | |
| Nombre: | MONTANOS | | | | | | | | | Nombre: | Vinaterias Navacruzana S de RL | | | | | | | | | |
| Teléfonos: | 19460440 | | | | | | | | | Teléfonos: | 012979560717 | | | | | | | | | |
| Domicilio: | Paseo de la Independencia 328 | | | | | | | | | Domicilio: | Calle Platano 107 | | | | | | | | | |
| Colonia: | Santa Maria Navacruzana | | | | | | | | | Colonia: | R Diaz Sorday | | | | | | | | | |
| Ciudad: | CDMX | | | | Estado: | | | | | Ciudad: | Navacruz | | | | Estado: | | | | | |
| C.P.: | 06420 | | | | E-mail: | | | | | C.P.: | 91962 | | | | E-mail: | | | | | |
| DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES | | | | | | | | | | F. PAGO | CTA. | | | USO | | | GASTO | POR DEFINIR | | |