



**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: 601 General de Ley Personas Morales

Tipo de Comprobante: 3 Ingreso

Uso CFDI: 001 Adquisición de mercancías

VENDIDO A

HECTOR AUGUSTO GIL PEREZ - [GIPH810814EW7]  
EDUARDO J CORREA 236 A CENTRO  
AGUASCALIENTES AGUASCALIENTES 20000 01 4492256547

VIA DE EMBARQUE

HECTOR AUGUSTO GIL PEREZ/ BONIFICACION  
PRIVADA EDUARDO J CORREA 117 BARRIO DE SAN MARCOS  
AGUASCALIENTES AGUASCALIENTES 20117 MEXICO

FACTURA COMERCIAL

SERIE

FOLIO

LUGAR Y FECHA

FAC

447172

CDMX. 2020-05-04T15:53:52

NUM.PROV

CLIENTE

AGENTE

CL004215

V0000140

CONDICIONES DE PAGO

PEDIDO

Forma Pago: Referencia electrónica c

OC 35592

Plazo: 30 días

ORD000000469709

Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición

(0) - OC 35592 FLETE POR COBRAR TRANSPORTE TRES GUERRAS SE VA JUNTO CON PEDIDO 469708

| CANT                                                       | UNIDAD         | CODIGO        | CLAVE SAT | DESCRIPCION                                             | BASE IEPS/IVA      | TASA       | IMPUESTO | PRECIO UNIT | IMPORTE |
|------------------------------------------------------------|----------------|---------------|-----------|---------------------------------------------------------|--------------------|------------|----------|-------------|---------|
| 2                                                          | Pieza 1<br>H87 | 8421002281846 | 01010101  | Cuchillo 5js Pieza<br>18 43 1333 8001604 VER 2018-10-13 | 900.00             | 0.0000     | 0.00     | 450.00      | 900.00  |
| Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción |                |               |           |                                                         | RESUM DE IMPUESTOS |            |          |             |         |
| Fecha: _____                                               |                |               |           |                                                         | CONCEPTO CANTIDAD  |            |          |             |         |
| Nombre: _____                                              |                |               |           |                                                         | Cajas              | IEPS 26.5% | 0.00     | Importe     | 900.00  |
| Firma: _____                                               |                |               |           |                                                         | Piezas             | IEPS 30 %  | 0.00     | Descuentos  | 900.00  |
| Descuento incluido en precio segun convenio                |                |               |           |                                                         | Otros              | IEPS 53 %  | 0.00     | SubTotal    | 0.00    |
|                                                            |                |               |           |                                                         |                    | IVA 16 %   | 0.00     | Impuestos   | 0.00    |
|                                                            |                |               |           |                                                         |                    | IVA 0 %    | 0.00     | Total       | 0.00    |

CERO PESOS 00/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000405711608

SELLO CFD:

Oyr1EZivS6pBa1vJRPwO5KHfUbyYe1sMbMpEVL6Ym2Qe3vs8LscmLoTWjMA5gvp1vOxGpBJSW+Q3MTDFy8UxgV4r+W46dElkeNT021oJ+TDIQWqa9XGEPNYuLXKXjDTEYOvkrD2EKrMwCaX0n8wmWdFVigs5q  
ywS3nhCbWGCVDvQIVK/TkY5goZS3zT3zu/XuD1y18XzqPZk4Wl0uZmyUNRHrGBqA0rRSClID/BD7bB9nXp+DuinWE8/80eolzRvWUihxjfcWrvdn6jAANMal4HVIDcuFMmhKHytSqz9IBP744++JIB4nPd1Gfqr/Snj0qWwdyw==



FOLIO FISCAL: 4987E28D-9FB8-4945-A21E-252FCAA67AFA

EFFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000405179533

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2020-05-04T15:56:18

SELLO DEL SAT

OdEnVNnSdOkqOzr7KPsBpPGCqTXILy33UckLCDO3yl4GeSMr2bWuhwYPfQID1v/+WxaGEEAqj3+Q67nMPedr9mSPP1hKeOFikbZkyj  
KgJPOW3UPYnBpDXyfi3l8tckL1RB+TBnZ2CSGAtzyIHw+/Uepj9JmxhM/IUDNTXl9lCmosn5n44+ZwbnFzJhZmZdMssqI9TDPUS  
wSGMz6vRY0XZ+NRBRlIErOfdFggqnXOIyEgr358EwrcdA9J9oV/hmGh8Kh29HQ2GJEMFqET1dJVN+SRSS7AdQHTdqlJHnmQwb7J+lj  
We0WeF5emp0RpXPIESlmizMrmMzLw==

CADENA ORIG

||1.1|4987E28D-9FB8-4945-A21E-252FCAA67AFA|2020-05-04T15:56:18|LEV031201SE6|Oyr1EZivS6pBa1vJRPwO5KHfUbyYe1sMbMp  
EVL6Ym2Qe3vs8LscmLoTWjMA5gvp1vOxGpBJSW+Q3MTDFy8UxgV4r+W46dElkeNT021oJ+TDIQWqa9XGEPNYuLXKXjDTEY  
OvkrD2EKrMwCaX0n8wmWdFVigs5qywS3nhCbWGCVDvQIVK/TkY5goZS3zT3zu/XuD1y18XzqPZk4Wl0uZmyUNRHrGBqA0rRSClID/  
BD7bB9nXp+DuinWE8/80eolzRvWUihxjfcWrvdn6jAANMal4HVIDcuFMmhKHytSqz9IBP744++JIB4nPd1Gfqr/Snj0qWwdyw==|00001  
000000405179533||

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

PESO:

TRANSPORTE: 36

FLETE: Cobro + Destino

POLIZA:

ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:  
SEGUROS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                    |                                                                                                     |    |                               |             |                      |                    |                   |                                        |                     |                   |                              |                                             |                                   |                                                                                                              |                           |             |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|-------------|----------------------|--------------------|-------------------|----------------------------------------|---------------------|-------------------|------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------|----|
| FECHA<br>5/5/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                    |  <b>TRESGUERRAS</b> |    |                               |             |                      |                    | ORDEN DE SERVICIO |                                        |                     | FOLIO<br>32496400 |                              |                                             |                                   |                                                                                                              |                           |             |    |
| CONDICION DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                    | RECOLECCIÓN                                                                                         |    | TIPO DE ENTREGA               |             | DOCUMENTOS QUE ANEXA |                    |                   | MERCANCIA ASEGURADA<br>Valor Declarado |                     |                   |                              |                                             |                                   |                                                                                                              |                           |             |    |
| Pagado (Origen)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Por Cobrar (Destino) | Cobrar al Regreso (Crédito)        | SI                                                                                                  | NO | OCURRE                        | A DOMICILIO | Factura              | Orden de Compra    | Pedido            | Otro (especificar)                     | SI                  | \$ Valor: 10,359  |                              |                                             |                                   |                                                                                                              |                           |             |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                    |                                                                                                     |    |                               |             |                      |                    |                   | NO                                     | POR CUENTA Y RIESGO |                   |                              |                                             |                                   |                                                                                                              |                           |             |    |
| No. Bultos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TIPO DE BULTO        | QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE |                                                                                                     |    |                               |             |                      |                    | Peso (Kgs)        | Largo                                  | Ancho               | Alto              | Datos sujetos a verificación |                                             |                                   |                                                                                                              |                           |             |    |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cajas                | 4 Abarrotes.                       |                                                                                                     |    |                               |             |                      |                    | 10 Kg.            |                                        |                     |                   |                              |                                             |                                   |                                                                                                              |                           |             |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      | Facturas:                          |                                                                                                     |    |                               |             |                      |                    |                   |                                        |                     |                   |                              |                                             |                                   |                                                                                                              |                           |             |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      | 447174                             |                                                                                                     |    |                               |             |                      |                    |                   |                                        |                     |                   |                              |                                             |                                   |                                                                                                              |                           |             |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      | 447172                             |                                                                                                     |    |                               |             |                      |                    |                   |                                        |                     |                   |                              |                                             |                                   |                                                                                                              |                           |             |    |
| DATOS DE FACTURACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                                    |                                                                                                     |    |                               |             |                      |                    |                   |                                        |                     |                   |                              | VALIDACIÓN * A llenarse por despachador     |                                   |                                                                                                              |                           |             |    |
| RAZON SOCIAL (NOMBRE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      | Hector Augusto Gil Perez           |                                                                                                     |    |                               |             |                      | CARGA ESTIMABLE:   | SI                | NO                                     | MERCANCIA FRAGIL:   | SI                | NO                           | PRODUCTO ESPECIAL:                          | SI                                | NO                                                                                                           | REQUIERE ACUSE DE RECIBO: | SI          | NO |
| R.F.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      | GIPH 810814 EWT                    |                                                                                                     |    |                               |             |                      | EMPAQUE APROPIADO: | SI                | NO                                     | TIPO DE CARGA       |                   |                              |                                             | ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO: | SI                                                                                                           | NO                        |             |    |
| E-mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                    |                                                                                                     |    |                               |             |                      | A                  |                   |                                        |                     | R                 | M                            | O                                           |                                   |                                                                                                              |                           |             |    |
| <p>*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que se esta 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 dafio, pérdida o extravío de mi mercancía, podrá tener derecho a ser indemnizado por la Transportista, hasta por la cantidad de \$2,000.00 (Dos Mil Pesos 00/100 M.N.).</p> <p>"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."</p> |                      |                                    |                                                                                                     |    |                               |             |                      |                    |                   |                                        |                     |                   |                              | NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR<br>Antonio L. |                                   | FIRMA DEL DESPACHADOR<br> |                           |             |    |
| REMITENTE O EXPENDIDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                    |                                                                                                     |    |                               |             |                      |                    |                   | DATOS DEL DESTINATARIO                 |                     |                   |                              |                                             |                                   |                                                                                                              |                           |             |    |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                    |                                                                                                     |    | Mafinter SA DE CV             |             |                      |                    |                   | Nombre:                                |                     |                   |                              |                                             | Hector Augusto Gil Perez          |                                                                                                              |                           |             |    |
| Teléfonos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                    |                                                                                                     |    | 19460440                      |             |                      |                    |                   | Teléfonos:                             |                     |                   |                              |                                             | 01 4492256547                     |                                                                                                              |                           |             |    |
| Domicilio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                    |                                                                                                     |    | Paseo de Las Jacarandas # 328 |             |                      |                    |                   | Domicilio:                             |                     |                   |                              |                                             | Privada Eduardo J Correa 117      |                                                                                                              |                           |             |    |
| Colonia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                    |                                                                                                     |    | Santa Maria Insurgentes       |             |                      |                    |                   | Colonia:                               |                     |                   |                              |                                             | Barrio De San Marcos              |                                                                                                              |                           |             |    |
| Ciudad:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                    |                                                                                                     |    | CD MX                         |             |                      |                    |                   | Ciudad:                                |                     |                   |                              |                                             | Aguascalientes                    |                                                                                                              |                           |             |    |
| E.P.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                    |                                                                                                     |    | 06430                         |             |                      |                    |                   | E.P.:                                  |                     |                   |                              |                                             | 20119 Mexico                      |                                                                                                              |                           |             |    |
| E-mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                    |                                                                                                     |    |                               |             |                      |                    |                   | 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  
TRUENO # 11 COLONIA TABLA HONDA

R.F.C: ACT6808066SA

\* CODIGO RASTREO TELEFONICO (TRACK ID): 00150900157674 \*

## REGIMEN DE LOS COORDINADOS

01 800 710 8352

## CARTA PORTE / FACTURA



**CARTA DE PORTE DE INGRESOS**  
FOLIO FISCAL  
30984868  
LUGAR DE EXPEDICION  
54145  
FECHA Y HORA DE EMISION  
05/05/2020 12:20:14  
NUMERO DE CERTIFICADO  
00001000000404194691  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION  
//  
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

CARGA CONSOLIDADA  
SERVICIO OCURRE  
Moneda: MXN Tipo Cambio:

TIPO SERVICIO: POR COBRAR  
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO  
TRN00038907

|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ORIGEN:</b> TRUENO, EDO DE MEX.                                                                                                                                                        | <b>DESTINO:</b> AGUASCALIENTES, AGS.                                                                                                                                                 |
| <b>REMITENTE O EXPEDIDOR</b><br>MARINTER SA DE CV<br>DOMICILIO:<br>PASEO DE LAS JACARANDAS<br>Ext: 328<br>SANTA MARIA INSURGENTES<br>CUAUHTEMOC, CDMX., MEX<br>CP: 06430, TEL: 5519460440 | <b>DESTINATARIO</b><br>HECTOR AUGUSTO GIL PEREZ<br>DOMICILIO:<br>*-*OCURRE*-*<br>Ext: *-*-*-, Int: *-*-*<br>ZONA CENTRO<br>AGUASCALIENTES, AGS., MEX<br>CP: 20000, TEL: 014492256547 |

|                                                       |                                              |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>SE RECOGERÁ EN:</b> Sucursal Origen                | <b>SE ENTREGARÁ EN:</b> Sucursal Destino     |
| <b>R.F.C.</b> GIPH810814EW7, HECTOR AUGUSTO GIL PEREZ | <b>FECHA ESTIMADA DE ENTREGA:</b> 06-05-2020 |

| 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 |
| 3                                                            | C.C.        | ABARROTES 96400                    |  | 10        | .06            |        | 24            |
| 3                                                            |             |                                    |  | 10        | .06            |        | 24            |

| MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO               |  | SI | NO | VALOR DECLARADO: \$ 10,359.00 |          |             |          |
|--------------------------------------------|--|----|----|-------------------------------|----------|-------------|----------|
| CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO:       |  |    |    | UNIDAD                        | CANTIDAD | P. UNITARIO | IMPORTES |
| 78101802 - Flete                           |  |    |    | E48                           | 1        | 142.16      | 142.16   |
| 78121601 - Servicio ocurre                 |  |    |    | E48                           | 1        | 11.37       | 11.37    |
| 84131504 - Seguro (Valor declarado 10359)  |  |    |    | E48                           | 1        | 103.59      | 103.59   |
| 78101802 - Flete por ajuste de combustible |  |    |    | E48                           | 1        | 2.27        | 2.27     |
| <b>USUARIO:</b> OTONIEL                    |  |    |    | <b>Sub-Total</b> 259.39       |          |             |          |
| <b>OFICINA:</b> TRN                        |  |    |    | <b>I.V.A.</b> 41.50           |          |             |          |
| <b>ORDEN:</b> 32496400                     |  |    |    | <b>Ret. I.V.A.</b> 0.00       |          |             |          |
|                                            |  |    |    | <b>TOTAL</b> 300.89           |          |             |          |

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||42530f25-7c85-48f-ab9c-c9acc706f5ed|||||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

rAGyEFTVgVKEZ5WY8c93j8HfPh7eVT4zm2MFv1KCi6CDPr1II56D/pBtMEVO+wTlyGe37rVI  
+rmWajzPcUyptKY5qj553CaDSR6RDIbdsV1FsHp/vzKmf3nrWm0HWIN4Gu2tgZ8MfesVe+  
1RvkzyhnsTJrJPaQKnwLotH8jmY3QpV22lyD66K2RhXFJBU/G+S6dJG3KKoGHh74VmUZeV  
qxcQ54gBruoL+L5zWLZfuh/oU5f2gNhMMsRQIMS4qijqrQIACGL3ehHf g-9hw7kshGsttucSq  
sJbNPgPFI/NcaOZ73/cS8faHDh4Q4XvwsZRpnhtVTI05h+/dHbUA==

OBSERVACIONES: Ref.:  
FAC-447174-447172

METODO DE PAGO: PPD  
USO CFDI: G03  
UUID: 42530f25-7c85-48f-ab9c-c9acc706f5ed

CANTIDAD CON LETRA:  
(Trescientos Pesos Con 89/100 M.N.) \* \* \* \* \*  
FORMA DE PAGO: 99



SELLO

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 \_\_\_\_\_.  
En caso de mora en el pago, causará un interes del seis por ciento mensual.

DIA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_

|                        |           |             |       |                                                        |  |                       |  |
|------------------------|-----------|-------------|-------|--------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| TIPO DE IDENTIFICACION |           |             |       | RECIBE DE CONFORMIDAD                                  |  | No. DE IDENTIFICACION |  |
| Credencial de Elector  | Pasaporte | Carta Poder | Otros | (Nombre y Firma del destinatario o persona autorizada) |  |                       |  |