



**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: Ingreso

UsoCFDI: 601 Adquisición de mercancías

**VENDIDO A**

BODEGA ALAMEDA SA DE CV - [BAL050715QU5]  
CALLE FEDERICO MONTES 202 INT 5 INSURGENTES  
AGUASCALIENTES AGUASCALIENTES 20287 01 449 9713030 01 449 2741521

**VIA DE EMBARQUE**

BODEGA ALAMEDA SA DE CV  
BLVD A ZACATECAS KM.9 502 A MARAVILLAS DE GUADALUPE  
CORRAL DEL BARRANCO AGUASCALIENTES 20116 MEXICO

**FACTURA COMERCIAL**

| SERIE | FOLIO  | LUGAR Y FECHA             |
|-------|--------|---------------------------|
| FAC   | 449679 | CDMX. 2020-06-26T19:05:08 |

| NUM.PROV | CLIENTE  | AGENTE   |
|----------|----------|----------|
|          | CL002393 | V0000140 |

| CONDICIONES DE PAGO        | PEDIDO |
|----------------------------|--------|
| Forma Pago: 99 Por definir | OC     |

Plazo: 30 días  
ORD000000472414

Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido

(0) - Flete por cobrar

| CANT | UNIDAD      | CODIGO        | CLAVE SAT | DESCRIPCION                                                                                    | BASE IEPS/IVA | TASA   | IMPUESTO | PRECIO UNIT | IMPORTE   |
|------|-------------|---------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|----------|-------------|-----------|
| 36   | Pieza 1 H87 | 8410086682069 | 50171900  | Aceitunas Ybarra Rellenas de Pasta de Pimiento de 370 g<br>19 43 1333 9000478 VER 2019-03-20   | 1,477.44      | 0.0000 | 0.00     | 41.04       | 1,477.44  |
| 6    | Pieza 1 H87 | 8436014252517 | 50202203  | Vino Tinto Alion 15 de 0750 m<br>19 43 1333 9001777 VER 2019-12-08                             | 10,206.07     | 0.1600 | 1,632.97 | 1,701.01    | 10,206.07 |
| 24   | Pieza 1 H87 | 7804320753607 | 50202203  | Vino Tinto Cono Sur Bicicleta Cabernet Sauvignon de 750 m<br>20 16 3879 0007653 MZN 2020-06-03 | 3,164.42      | 0.1600 | 506.31   | 131.85      | 3,164.42  |
| 36   | Pieza 1 H87 | 8410106023254 | 50202203  | Vino Blanco Diamante Semidulce de 750m<br>20 43 1333 0000670 VER 2020-06-20                    | 5,258.50      | 0.1600 | 841.36   | 146.07      | 5,258.50  |
| 120  | Pieza 1 H87 | 8410261206158 | 50202203  | Vino Blanco Don Simon Prisma Chardonnay de 1000 ml<br>20 43 1333 0000274 VER 2020-03-07        | 7,878.42      | 0.1600 | 1,260.55 | 65.65       | 7,878.42  |
| 120  | Pieza 1 H87 | 8410261206141 | 50202203  | Vino Tinto Don Simon Prisma Merlot de 1000 ml<br>20 43 1333 0000274 VER 2020-03-07             | 7,878.42      | 0.1600 | 1,260.55 | 65.65       | 7,878.42  |
| 24   | Pieza 1 H87 | 8410261111018 | 50202203  | Vino Tinto Pata Negra Ribera del Duero Roble de 750 ml<br>20 43 1333 0000592 VER 2020-05-31    | 4,174.20      | 0.1600 | 667.87   | 173.93      | 4,174.20  |

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Descuento incluido en precio segun convenio

| CONTENIDO  | RESUM DE IMPUESTOS |
|------------|--------------------|
| Cajas      | IEPS 26.5%         |
| Piezas 366 | IEPS 30 %          |
| Otros      | IEPS 53 %          |
|            | IVA 16 %           |
|            | IVA 0 %            |

| CONCEPTO   | CANTIDAD  |
|------------|-----------|
| Importe    | 40,037.47 |
| Descuentos | 0.00      |
| SubTotal   | 40,037.47 |
| Impuestos  | 6,169.61  |
| Total      | 46,207.08 |

CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 08/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000405711608

SELLO CFD:

DqPv3eMwMA+Xv09f6wF+azvYrRdS7DeZAYKXagOz5xvJBFODE4/QyFKLXBzldXIY1f6nNGICHdIBXAg/WDEh2c4W8nlgmqWXLzKt6bNyRTyZ2fZmCdZ7mNWOoOWgysITKRBNH1Xp15a1uA1DYfW2COP  
EgQV0Lb8CwKFRjBIEQ1pPAQJD1Nv5HOKJ3Hq1+Hgg8V8kfREFeXP9AK0EtsNdFRS0zH57Y1aECJueRgdLpJAWimLV9wF21BSyVgscP7Jnd+6yMGC/buLJFdEcLQyC84NPGGC71Oh5PebN7FxlPbawurLJVQ=



FOLIO FISCAL: FA4FD96F-A187-4393-94DB-B9519FFE470A

EFECTOR Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000405179533

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2020-06-26T19:10:30

SELLO DEL SAT

owIK0JZcVoOeluh+mTryNRmb1C4pAOFpclPIB0586-DKXk6MMLIGSFem0/sjZyGpVs6RUImYU17XuR+Ghip2PgoQZKUrkMDY4rx9A  
Vggy+V2gpWtpTR65KMIGr3O0zS4Op/oyQ1VYe2uNili31Hk0umkJTWYhO84mvH9nHWauul+ze8TJANV0BjR3JsgCw4hzGtAox9SV  
SB6xxq37kyGNR0BaIAuZh2jzrhN897CQ3G6rBX5aszgFRINu9cGdzU0UcVihGvK8v+sNWn83FepA5A5pqrmaimKS+99V1NdU4EQuB  
SHnK4ZSHdfmwyfalwTQ3ULA==

CADENA ORIG

11.1FA4FD96F-A187-4393-94DB-B9519FFE470A|2020-06-26T19:10:30|LEV031203E6IDQFV3gMWMA+Xv09f6wF+azvYrRdS7DeZAYKXagOz5xvJBFODE4/QyFKLXBzldXIY1f6nNGICHdIBXAg/WDEh2c4W8nlgmqWXLzKt6bNyRTyZ2fZmCdZ7mNWOoOWgysITKRBNH1Xp15a1uA1DYfW2COP  
EgQV0Lb8CwKFRjBIEQ1pPAQJD1Nv5HOKJ3Hq1+Hgg8V8kfREFeXP9AK0EtsNdFRS0zH57Y1aECJueRgdLpJAWimLV9wF21BSyVgscP7Jnd+6yMGC/buLJFdEcLQyC84NPGGC71Oh5PebN7FxlPbawurLJVQ=|000  
0180000405179533||

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, RECEPCION DE LA PRESENTE FACTURA EN TERMINOS DE LA LEGISLACION APLICABLE, SIN MANIFESTACION ALGUNADA 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.

ESTA MERCANCIA SE ENVIÓ A SEGUROS

| BANCO     | CUENTA           | CLABE INTERBANCARIA        |
|-----------|------------------|----------------------------|
| Bancomer  | 01 57 32 96 87   | 01 21 80 00 15 73 29 68 76 |
| Banamex   | 188 30 25 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                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    | TRESGUERRAS |    |                 |           |                       |                           |                  | ORDEN DE SERVICIO   |                   |      | FOLIO                    |                        |      |     |       |             |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|----|-----------------|-----------|-----------------------|---------------------------|------------------|---------------------|-------------------|------|--------------------------|------------------------|------|-----|-------|-------------|
| CONDICION DE PAGO                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    | RECOLECCIÓN |    | TIPO DE ENTREGA |           | DOCUMENTOS QUE ANEXA  |                           |                  | MERCANCIA ASEGURADA |                   |      |                          |                        |      |     |       |             |
| Pagado (Origen)                             | Ror Cobrar (Destino)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Cobrar al Regreso (Crédito)        | SI          | NO | OCURRE          | DOMICILIO | Factura               | Orden de Compra           | Pedido           | OTR (especificar)   | SI                | NO   | Valor Declarado          |                        |      |     |       |             |
|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |             |    |                 |           |                       |                           |                  |                     |                   |      | \$ 40,037.47             |                        |      |     |       |             |
| No. Bultos                                  | TIPO DE BULTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE |             |    |                 |           |                       |                           | Peso (Kgs)       | Largo               | Ancho             | Alto |                          |                        |      |     |       |             |
| 37                                          | Caja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Vino                               |             |    |                 |           |                       |                           | 395              |                     |                   |      |                          |                        |      |     |       |             |
| DATOS DE FACTURACION                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |             |    |                 |           |                       |                           |                  |                     |                   |      |                          |                        |      |     |       |             |
| RAZON SOCIAL (NOMBRE)                       | VALIDACIÓN * A llenarse por despachador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |             |    |                 |           | CARGA ESTIBABLE       |                           | MERCANCIA FRAGIL |                     | PRODUCTO ESPECIAL |      | REQUIERE ACUSE DE RECIBO |                        |      |     |       |             |
|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |             |    |                 |           | SI                    | NO                        | SI               | NO                  | SI                | NO   | SI                       | NO                     |      |     |       |             |
|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |             |    |                 |           | SI                    | NO                        | TIPO DE CARGA    |                     |                   |      | SI                       | NO                     |      |     |       |             |
|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |             |    |                 |           |                       |                           | A                | R                   | M                 | O    |                          |                        |      |     |       |             |
| R.F.C.                                      | <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 está 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 daño, 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 mercancías Mínimo" sujeta a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías, contemplados tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal."</p> |                                    |             |    |                 |           |                       |                           |                  |                     |                   |      |                          |                        |      |     |       |             |
| E-mail:                                     | NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |             |    |                 |           | FIRMA DEL DESPACHADOR |                           |                  |                     |                   |      |                          |                        |      |     |       |             |
| REMITENTE O EXPENDIDOR                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |             |    |                 |           |                       |                           |                  |                     |                   |      |                          | DATOS DEL DESTINATARIO |      |     |       |             |
| Nombre:                                     | Martín                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |             |    |                 |           | Nombre:               | Rodrigo 16 Mamedg SIA     |                  |                     |                   |      |                          |                        |      |     |       |             |
| Teléfonos:                                  | 19460440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |             |    |                 |           | Teléfonos:            | 014499713030              |                  |                     |                   |      |                          |                        |      |     |       |             |
| Domicilio:                                  | Paseo de las Javaronas #328                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |             |    |                 |           | Domicilio:            | BIVIA 700 Troncos Km 9.52 |                  |                     |                   |      |                          |                        |      |     |       |             |
| Colonia:                                    | Sta. Ma. Inés                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |             |    |                 |           | Colonia:              | Morovillas de Guadalupe   |                  |                     |                   |      |                          |                        |      |     |       |             |
| Ciudad:                                     | CDMX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |             |    |                 |           | Ciudad:               | Carigal del Barrio        |                  |                     |                   |      |                          |                        |      |     |       |             |
| C.P.:                                       | 06430                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |             |    |                 |           | C.P.:                 | 20116                     |                  |                     |                   |      |                          |                        |      |     |       |             |
| E-mail:                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |             |    |                 |           | E-mail:               |                           |                  |                     |                   |      |                          |                        |      |     |       |             |
| DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |             |    |                 |           |                       |                           |                  |                     |                   |      |                          | F. PAGO                | CTA. | USO | GASTO | POR DEFINIR |
| No-449679-449681                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |             |    |                 |           |                       |                           |                  |                     |                   |      |                          |                        |      |     |       |             |



# 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): 00150900183712 \*

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  
MAT00021983

CARTA DE PORTE DE INGRESOS  
FOLIO FISCAL  
31818067  
LUGAR DE EXPEDICION  
54145  
FECHA Y HORA DE EMISION  
29/06/2020 11:24:34  
NUMERO DE CERTIFICADO  
00001000000404194691  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION  
//  
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

## CARTA PORTE / FACTURA

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEN: TRUENO, EDO DE MEX.                                                                                                                                                        | DESTINO: JESUS MARIA, AGS.                                                                                                                                                                             |
| REMITENTE O EXPEDIDOR<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 | DESTINATARIO<br>BODEGA ALAMEDA SA DE CV<br>DOMICILIO:<br>BLVD ZACATECAS ENTRE SIGLO XXI Y CARR FCO JAVIER<br>Ext: KM9.5<br>CORRAL DE BARRANCOS<br>JESUS MARIA, AGS., MEX<br>CP: 20900. TEL: 4499174739 |

SE RECOGERA EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARA EN: En Domicilio del Destinatario

|                                               |                                          |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------|
| R.F.C. BAL050715QU5, BODEGA ALAMEDA, SA DE CV | FECHA ESTIMADA DE ENTREGA:<br>30-06-2020 |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------|

| 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 |  |
| 37                                                           | C.C.        | VINO 913                           | 395  |                |        | 395           |  |
| 37                                                           |             |                                    | 395  | 0              |        | 395           |  |
| TOTALES                                                      |             |                                    |      |                |        |               |  |

|                                                                                                     |                                                                    |                               |             |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------|----------|
| MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO                                                                        | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | VALOR DECLARADO: \$ 40,037.47 |             |          |
| CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO                                                                 | UNIDAD                                                             | CANTIDAD                      | P. UNITARIO | IMPORTES |
| 78101802 - Flete                                                                                    | E48                                                                | 1                             | 393.09      | 393.09   |
| 78101801 - Flete Entrega a Domicilio                                                                | E48                                                                | 1                             | 400.37      | 400.37   |
| 84131504 - Seguro (Valor declarado 4003747)                                                         | E48                                                                | 1                             | 32.79       | 32.79    |
| 78101802 - Flete por ajuste de combustible                                                          |                                                                    |                               |             |          |
| USUARIO                                                                                             | TRN                                                                |                               |             |          |
| OFICINA                                                                                             | 34499013                                                           |                               |             |          |
| ORDEN S.                                                                                            |                                                                    |                               |             |          |
| 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 |                                                                    |                               |             |          |

7434ebf1-7b81-4056-bb03-4ec433144155

### SELLO DIGITAL DEL CFDI

### SELLO DIGITAL DEL SAT

bY5rIfEvrRLEq+C2dl2ZaCBsFuAnFDzPEoBj0GcehUHA+eo1SRHEyhN4MB8dtK63+Y53YEic  
eRieOomn8obKob1jBvcMDfvtdJB3JckW825GKmzieYxqKgi4WinsSPxJko20P+N1q65FuW  
5g+RXFHvzsRIYgNgeoldz7tUjMX8WCPVYgzo+T18GqCoXfGWfPBCIKRfshS19mxUbnqmZ  
LP0kwKYUP9rBFESLvvOnkTLFcAl+YnEdnsYEKNEsrX9IHQzhp4EAQN4bJ+KfGEC1z3C4  
U7KzSiPQ3SAdPNG1OEbx7kxYTNuYybloFFdkxZ9m+KarlWrrLs5WtCSw==

OBSERVACIONES: Ref:  
F-449679.449681

CANTIDAD CON LETRA:

(Dos Mil Seis Pesos Con 38/100 M.N.)

FORMA DE PAGO: 99

METODO DE PAGO: PPD

USO CFDI: G03

UUID: 7434ebf1-7b81-4056-bb03-4ec433144155



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |             |       |                       |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-------|-----------------------|------------------|
| 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 _____.<br>En caso de mora en el pago, causará un interes del seis por ciento mensual. |           |             |       | SELLO                 |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |             |       | DIA                   | FECHA<br>MES AÑO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |             |       | HORA                  |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |             |       | RECIBE DE CONFORMIDAD |                  |
| Credencial de Elector                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Pasaporte | Carta Poder | Otros | No. DE IDENTIFICACION |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |             |       |                       |                  |