



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 Tipo de Comprobante: Ingreso Régimen: 601 General de Ley Personas Morales UsoCFDI: G01 Adquisición de mercancías

VENDIDO A LA FAVORITA DEL 31 SA DE CV - [FTU940118PM5] AV HNOS ALDAMA 402 CENTRO LEON GUANAJUATO 37000 01 477 7132454

FACTURA COMERCIAL table with columns: SERIE, FOLIO, LUGAR Y FECHA, NUM.PROV, CLIENTE, AGENTE, CONDICIONES DE PAGO, PEDIDO.

VIA DE EMBARQUE LA FAVORITA DEL 31 SA DE CV AV HNOS ALDAMA 402 CENTRO LEON GUANAJUATO 37000 MEXICO

(1) - Flete por cobrar

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

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción. Fecha: Nombre: Firma: Descuento incluido en precio según convenio

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

DIECISIETE MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 72/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000405711608

SELLO CFD: [k]Dp7SqJPLSK3PbW3SS[j]8XP014Y[M]KpuXOpLuuwOb5GvabYudTfu3wCpSRmdDUNiza9Qlq1+8CCcnv04y4F4944zMA7+DEI+qRm4MzobEaPxyOliBy2CqLHuLiAopYn7o7MMW+QBZ3rMbA1PDWfSyrNIRGu1WBA1fzAr+11Qqld1X16YYs8S9d2kRILJwJQJ2C7QR2sA4BORD7sDmeLlVDAWkMYuQILcOv89AJeBveWii6U+2C9KRFHeweKmAHx8gypDumM5DplDAsGk3JULBzMgU6ngZa2NYTINrpa6nx5oTPIQebuzIN8HqBfZ5Lb7g==



FOLIO FISCAL: 1329388D-D81F-4F46-A627-97F2A38EDC1A EFECTO: Ingreso I. NÚMERO DE SERIE DE CSD: 000010000004057179533 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2020-07-03T18:59:20. SELLO DEL SAT: [OT]1h9... [Vx]1VT8cy4A9LhJdVUJaHafelmWpE93P8zbJZ5JvpaJKVWVTkx7O76vbjGCSfoTngDad9V5qj2bJLif2+JR/svGFPOJS1895CoU8iukMX2ONendEir286K4kCg7+uw...

Handwritten notes: 'CANTAS: 225 kg', 'PESO: 225 kg', 'TRANSPORTE: destino', 'POLIZA. 430116', 'ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA. SEGUROS', 'Factura: 430116'.

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 EN EL DEFECTO, A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA FACTURA MISMA, PAGADERO CON JUNTAMENTE CON EL MONTO DE SALDO INSOLUTO DE LA FACTURA, PLAZO DE RECEPCIÓN DE LA PRESENTE FACTURA EN TÉRMINOS DE LA LEGISLACIÓN APLICABLE, SIN MANIFESTACIÓN ALGUNA DEL CLIENTE RESPECTO DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES, FACTURAS DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DÍAS, DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACIÓN TÁCITA DE LA PRESENTE ESTIPULACIÓN CONVENCIONAL, EFECTADA COMO INTERESES CONVENCIONALES APLICABLES.

Table with columns: BANCO, CUENTA, CLABE INTERBANCARIA. Includes entries for Bancomer, Banesa, HSBC, Santander, and Banorte.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FECHA

**TRESGUERRAS**

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

34509073

CONDICION DE PAGO

RECOLECCIÓN

TIPO DE ENTREGA

DOCUMENTOS QUE ANEXA

MERCANCIA ASEGURADA

Valor Declarado

Pagado (Origen) Por Cobrar (Destino) Cobrar al Regreso (Crédito)

SI NO

OCURRE

DOMICILIO

Factura

Orden de Compra

Pedido

Otro (especifique)

SI

NO

\$ 14,391.09

POR CUENTA Y RIESGO

No. Bultos

TIPO DE BULTO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

27-cajas

c/ vino

218

7044 Kg.

70 60

Factura: 450116

DATOS DE FACTURACION

RAZON SOCIAL (NOMBRE)

LA FAVORITA DEL 31-SADE C.V.

R.F.C.:

FTU-940118PM5

E-mail:

CARGA ESTIMABLE:

SI

NO

MERCANCIA FRÁGIL:

SI

NO

PRODUCTO ESPECIAL:

SI

NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO:

SI

NO

EMPAQUE APROPIADO:

SI

NO

TIPO DE CARGA

A

R

M

O

ACUSE DE RECIBO EN FORMA CERRADA:

SI

NO

"Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarcador ("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, podré tener derecho a ser indemnizado por la Transportista, hasta por la cantidad de \$2,000.00 (Dos Mil Pesos 00/100 M.N.). "Ahora bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo expresar que en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de Embarcador Mínimo" sujetándome 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."

Francisco

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

Marinter SA DE C.V.

Nombre:

La Favorita Del 31-SADE C.V.

Teléfonos:

19460440

Teléfonos:

01477 132454

Domicilio:

pasaje de Las Jacarandas 378

Domicilio:

AV. Hnos ALDAMA 402

Colonia:

Santa María Insurgentes

Colonia:

Centro

Ciudad:

C.D. MX

Estado:

Ciudad:

León

Estado:

Guanajuato

C.P.:

00430

E-mail:

C.P.:

37000 Mexico

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): 00150900187015 *

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
MAT00002892

CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
31933794
LUGAR DE EXPEDICION
54145
FECHA Y HORA DE EMISION
06/07/2020 09:21:11
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000404194691
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
//
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

CARTA PORTE / FACTURA

ORIGEN: TRUENO, EDO DE MEX.	DESTINO: LEON, GTO.
REMITENTE O EXPEDIDOR: MARINTER SA DE CV DOMICILIO: PASEO DE LAS JACARANDAS Ext: 328 SANTA MARIA INSURGENTES CUAUHTEMOC, CDMX., MEX CP: 06430, TEL: 5519460440	DESTINATARIO: LA FAVORITA DEL 31, S.A. DE C.V. DOMICILIO: AV HERMANOS ALDAMA Ext: 402, Int: X CENTRO LEON, GTO., MEX CP: 37000, TEL: 477 713 24 54

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

R.F.C. FTU940118PM5, LA FAVORITA DEL 31 SA DE CV **FECHA ESTIMADA DE ENTREGA:** 07-07-2020

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
27	C.C.	VINO	218	.44		218
27			218	.44		218

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO SI NO VALOR DECLARADO: \$ 14,391.07

CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
78101802 - Flete	E48	1	573.70	573.70
78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48	1	388.33	388.33
84131504 - Seguro(Valor declarado 14391.07)	E48	1	143.91	143.91
78101802 - Flete por ajuste de combustible	E48	1	14.98	14.98

USUARIO: ACORONA	"LOS PAQUETES DETALLADOS EN ESTA CARTA PORTE, VIAJAN AL AMPARO DE LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 14, 2DO. PARRAFO, DEL REGLAMENTO DE MENSAJERIA Y PAQUETERIA EN VIGOR"	Sub-Total	1,120.92
OFICINA: TRN		I.V.A.	179.35
ORDEN S.: 34509073		Ret. I.V.A.	39.08
		TOTAL	1,261.19

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

||8fcf3d46-f8b1-4c50-b9fa-c0a1e90a886d||||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

sk59NIFNYNkwTTMKRUKWw/Kwg4Wer633npt0ubi5f1yqZwc6SmAZE66vF1ywSVXEIzh3
Xm8sZ49V5W/WXQLnzbDukZmGdtTzz1In6Uw/fKKJU9044MzpN3bNcPwWbK/z4ZrwnZh0
Nif7Ch/6UqRsV8hQETz5pxSy0KUqqk5hH9DJ96Lsym+osj/ogIQAAEERfQLXUUn3Xi6VZ
m0QtIjRNXjWW6gwNQLD7+Qlft9WovEIfsU0EtIEO3boALs8rSZyUv4cFRXZuqjza+gpaKsQ
FKS77rmpifoDrtfrzBMdk+dhK109iOh0sLv4eJcS1+x6PTw+QhSRMkgb==

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 8fcf3d46-f8b1-4c50-b9fa-c0a1e90a886d



OBSERVACIONES: Ref.:
FACT ANEXA 450116

CANTIDAD CON LETRA:
(Un Mil Doscientos Sesenta y Un Pesos Con 19/100 M.N.) * * * * *
FORMA DE PAGO: 99

Debo(emos) y pagaré(emos) en forma incondicional a la orden de **AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS, S.A. DE C.V.**, en la Cd. de Celaya, Gto., El importe que ampara el total de esta factura recibida a nuestra entera satisfacción, el día _____ de _____ de _____ de _____.

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

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