



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 UsoCFDI: G01 Adquisición de mercancías

Table with 3 columns: SERIE, FOLIO, LUGAR Y FECHA. Includes details for FACTURA COMERCIAL, NUM.PROV, CLIENTE, AGENTE, and CONDICIONES DE PAGO.

(1) - FLETE PAGADO SEGUN EL QUE SE ASIGNE

Main table with 11 columns: CANT, UNIDAD, CODIGO, CLAVE SAT, DESCRIPCION, BASE IEPS/IVA, TASA, IMPUESTO, PRECIO UNIT, IMPORTE. Lists various wine items with their respective quantities and prices.

Este documento es una representación impresa de un CFDI



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
 UsoCFDI: 001 Adquisición de mercancías

| VENDIDO A | | FACTURA COMERCIAL | | |
|---|--|--|----------------|---------------------------|
| MERCANTIL CABADAS SA DE CV - [MCA910730119] BLVD LAZARO CARDENAS 1350 CENTRO LA PIEDAD MICHOACAN 59300 01 352 5262414 | | SERIE | FOLIO | LUGAR Y FECHA |
| | | FAC | 450505 | CDMX. 2020-07-10T18:43:30 |
| | | NUM.PROV | CLIENTE | AGENTE |
| VIA DE EMBARQUE | | CL000475 | V0000144 | |
| VINO X VINO BLVD LAZARO CARDENAS 1350 SANTA FE LA PIEDAD MICHOACAN 59370 MEXICO | | CONDICIONES DE PAGO | | PEDIDO |
| | | Forma Pago: | 99 Por definir | OC |
| | | Plazo: | 30 días | ORD000000473259 |
| (1) - FLETE PAGADO SEGUN EL QUE SE ASIGNE | | Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido | | |

| CANT | UNIDAD | CODIGO | CLAVE SAT | DESCRIPCION | BASE IEPS/IVA | TASA | IMPUESTO | PRECIO UNIT | IMPORTE |
|--|--------|--------|-----------|-------------|--------------------|------------|-------------------|-------------|------------|
| Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción | | | | | RESUM DE IMPUESTOS | | CONCEPTO CANTIDAD | | |
| Fecha: _____ | | | | | Cajas | IEPS 26.5% | 6,455.47 | Importe | 82,823.51 |
| Nombre: _____ | | | | | Piezas 374 | IEPS 30 % | 14,056.66 | Descuentos | 8,282.35 |
| Firma: _____ | | | | | Otros | IEPS 53 % | 1,435.68 | SubTotal | 74,541.16 |
| Descuento incluido en precio segun convenio | | | | | IVA 16 % | | 15,438.24 | Impuestos | 37,386.05 |
| | | | | | IVA 0 % | | 0.00 | Total | 111,927.21 |

CIENTO ONCE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS 21/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000405711608

SELLO CFD:
 R+WMYnpIbRMaBRaNsMvMwCna59uRIKkmsC6dW9hEQ0s4wGXNKBOXQ5H7b3N1JX5+seasqRCIU301hm8IP02Y2EZJQOpmVAUNKMGAMXemJ0HFRIRLupEkpOg1e8u4Lm6XngnVJ26cc54BILKmyaPu8msE
 IYeGfImoH42XIV2s7mz18/94lWnSt1rUT3meECd1RtXavoxHdHGH7Vhe5K2y5qT4cwGSRL0D4EwSCPNI0KR9vanvveeRQJGtp1Er6aWq7JK1x6yqN9hKzdwYsVEU72hQXJ0y51FLnJtCySUEGSPSimof0XyO0vdoGdunU
 YYY1c5e19g==



FOLIO FISCAL: F1E787A0-9BB7-4858-9534-2580A9BF4A8A EFECTO: Ingreso I
 NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000405719533 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2020-07-10T18:47:33
 SELLO DEL SAT
 kcrHpDX+Z5aAVp/ah9WswtgpCDd+pntHTUz0U0Z0XkjiDLOWz7PaylqldmZN3BS8YPgXY/OUY1S3sgXZQYqUZfnzUITXKJt+FyuyH
 CEJe+VunZEUIK5Q41Cz9SG+gy8+FWP2+cnZIX46JhOo7zy0ff80V+dZANZ+P2+Sq76aZhnvAB/GO97s5JfnD/HQeGSchnVjTYqCXcLs
 CjLa5ZQBSL864mufRNd9mH/2P2A8jdzep9UL+FihmtHGeJzPpGESbcM5gGkRWXtyxVEUIU73p6a4hc+zcXxqjp4KVRrGO0/U5SZePuxl
 WFKTKeeeM+EyQHOEq9K0s1gBY7g==
 CADENA ORIG
 ||1.1|F1E787A0-9BB7-4858-9534-2580A9BF4A8A|2020-07-10T18:47:33|LEV031201SE6|R+WMYnpIbRMaBRaNsMvMwCna59uRIK
 amSC6dW9hEQ0s4wGXNKBOXQ5H7b3N1JX5+seasqRCIU301hm8IP02Y2EZJQOpmVAUNKMGAMXemJ0HFRIRLupEkpOg1e8u
 s4Lm6XngnVJ26cc54BILKmyaPu8msEIEyGfImoH42XIV2s7mz18/94lWnSt1rUT3meECd1RtXavoxHdHGH7Vhe5K2y5qT4cwGSRL0
 D4EwSCPNI0KR9vanvveeRQJGtp1Er6aWq7JK1x6yqN9hKzdwYsVEU72hQXJ0y51FLnJtCySUEGSPSimof0XyO0vdoGdunUYYY1c5e19g=
 =|00001000000405719533||

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 SUSCRIPCIÓN DE LA FACTURA MISMA, PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO LIQUIDO INSOLUTO DE LA FACTURA. LA RECEPCIÓN DE LA PRESENTE FACTURA EN TÉRMINOS DE LA LEGISLACIÓN APLICABLE, SIN MANIFESTACIÓN ALGUNA DEL CLIENTE RESPECTO DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DÍAS, DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACIÓN TÁCITA DE LA PRESENTE ESTIPULACIÓN 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 | 169 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 | 560 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 |

CAJAS: 50 c/ vino y Abanotes
 PESO: 449 Ka
 TRANSPORTE: 3-Guerrero
 FLETE: cobrar remiteante
 POLIZA: 110493902-ZURICH
 ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
 SEGUROS ZURICH

Facturas
 450505
 450506

FECHA

13/7/2020



TRES GUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

34509311

CONDICION DE PAGO

RECOLECCION

TIPO DE ENTREGA

DOCUMENTOS QUE ANEXA

MERCANCIA ASEGURADA

Valor Declarado

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

SI NO

OCURRE

DOMICILIO

Factura

Orden de Compra

Pedido

Otro (especificar)

SI

\$

POR CUENTA Y RIESGO

No. Bultos TIPO DE BULTO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

1 - Tarima c/ 30 - cajas c/ vino y Abarrotes

Facturas: 450505
450506

454 Kg

DATOS DE FACTURACION

VALIDACION * A llenarse por despachador

RAZON SOCIAL (NOMBRE)

Marinter SA DE C.V.

R.F.C.

MAR000216 APF

E-mail:

CARGA ESTIBABLE

SI

NO

MERCANCIA FRAGIL

SI

NO

PRODUCTO ESPECIAL

SI

NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO

SI

NO

EMPAQUE APROPIADO

SI

NO

TIPO DE CARGA

A

R

M

O

ACUSE DE RECIBO EN SOBRECERRADO

SI

NO

*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.).

*Ahora bien, por otro lado manifiesto que en mi caso 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, comprendidos tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal.

Antonio L.

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

Marinter SA DE C.V.

Nombre:

Mercantil Cabadas SA DE C.V.

Teléfonos:

19460490

Teléfonos:

01 357-5262414

Domicilio:

Paseo de Las Jacarandas 328

Domicilio:

vino X vino - BLVD - Lazaro Cardenas 1350 - Anta Fe

Colonia:

Santa Maria Insurgentes

Colonia:

Santa Fe

Ciudad:

C.D. MX

Estado:

Ciudad:

La Piedad

Estado:

Michoacán

C. P.:

06430

E-mail:

C. P.:

59370 - MEXICO

E-mail:

DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

POLIZA = 110493907 - ZURICH

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): 00150900190744 *

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

☎ 01 800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

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

TIPO SERVICIO: COBRAR AL REGRESO EN THO
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
MAT00000688

CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL 32087553
LUGAR DE EXPEDICION 54145
FECHA Y HORA DE EMISION 13/07/2020 13:08:36
NUMERO DE CERTIFICADO 00001000000404194691
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION //
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

| | |
|---|---|
| ORIGEN: TRUENO, EDO DE MEX. | DESTINO: LA PIEDAD, MICH. |
| 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: MERCANTIL CABADAS SA DE CV DOMICILIO: BLVD. LAZARO CARDENAS Ext: S/N SANTA FE LA PIEDAD, MICH., MEX CP: 59370, TEL: 013525262415 |

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

R.F.C. MAR000216AP7, MARINTER, S.A. DE C.V. FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 14-07-2020

| 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 |
| 1 | PALL | CON 50 CAJAS VINO Y ABARROTES9311 | 454 | | | 454 |
| TOTALES | | | 454 | 0 | | 454 |

| | | | |
|--|--|---------------------------------|---------------------------|
| MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | VALOR DECLARADO: \$ 0.00 | |
| CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | | UNIDAD | CANTIDAD |
| 78101802 - Flete | | E48 | 1 |
| 78101801 - Flete Entrega a Domicilio | | E48 | 1 |
| 78101802 - Flete por ajuste de combustible | | E48 | 1 |
| | | | P. UNITARIO |
| | | | IMPORTE |
| | | | 1,002.42 |
| | | | 443.88 |
| | | | 32.89 |
| | | | Sub-Total 1,479.19 |
| | | | I.V.A. 236.67 |
| | | | Ret. I.V.A. 59.16 |
| | | | TOTAL 1,656.66 |

VIAJA SIN SEGURO, NO SE DECLARO VALOR, APLICA LA TARIFA MAS BAJA QUE LA ORDINARIA LEY DE CAMINOS, PUENTES Y AUTOTRANSPORTE FEDERAL ARTS. 66 FRACC. V Y 67

USUARIO: ROZCO OFICINA: TRN ORDEN: 34509311

CANTIDAD CON LETRA: (Un Mil Seiscientos Cincuenta y Seis Pesos Con 68/100 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 _____.

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

TIPO DE IDENTIFICACION: Credencial de Elector, Pasaporte, Carta Poder, Otros

RECIBI DE CONFORMIDAD: [Nombre y Firma del destinatario si persona autorizada]

DIA: _____ FECHA: _____ MES: _____ AÑO: _____ HORA: _____

No. DE IDENTIFICACION: _____

Este documento es una representación impresa de un CFDI

