

22

29



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		FACTURA COMERCIAL	
OPERADORA COMERCIAL FORSA SA DE CV - [OCF0003183V8] MARMOL 601 A AZTECA LEON GUANAJUATO 37520 01 477 7711412 01 447 7711412		SERIE FAC	FOLIO 461095
		LUGAR Y FECHA CDMX. 2020-11-27T19:52:05	
		NUM.PROV CL001723	AGENTE V0000140
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES DE PAGO	
OPERADORA COMERCIAL FORSA SA DE CV/BONIFICACION MARMOL 601 A AZTECA LEON GUANAJUATO 37520 MEXICO		Forma Pago: Referencia electrónica Plazo: 30 días	OC 36089 ORD000000483444
		Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido	

(0) - OC 36089 FLETE POR COBRAR TRANSPORTE TRES GUERFRAS SE VA JUNTO CON PEDIDO 483426

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
12	Pieza 1 H87	7804320182025	50202203	Vino Blanco Isla Negra Sauvignon Blanc de 750 ml 19 16 3879 9013882 MZN 2019-08-28	686.40	0.0000	0.00	57.20	686.40
60	Pieza 1 H87	7804320442273	50202203	Vino Tinto Isla Negra Cabernet Sauvignon de 750 ml 19 16 3879 9013940 MZN 2019-08-28	3,432.00	0.0000	0.00	57.20	3,432.00
12	Pieza 1 H87	7804320131436	50202203	Vino Tinto Isla Negra Carmenere de 750 ml 19 16 3879 9013873 MZN 2019-08-28	686.40	0.0000	0.00	57.20	686.40
18	Pieza 1 H87	7804320404509	50202203	Vino Tinto Isla Negra Merlot de 750 ml 19 16 3879 9013946 MZN 2019-08-28	1,029.60	0.0000	0.00	57.20	1,029.60
18	Pieza 1 H87	8410261114002	50202205	Vino Blanco Pata Negra Cava Brut de 750 ml 20 43 1333 0001035 VER 2020-10-04	1,549.62	0.0000	0.00	86.09	1,549.62
6	Pieza 1 H87	8410261111124	50202203	Vino Tinto Pata Negra Roble Toro de 750 ml 20 43 1333 0001086 VER 2020-10-20	471.24	0.0000	0.00	78.54	471.24
6	Pieza 1 H87	8410415580769	50202203	Vino Tinto Pata Negra Valdepeñas Roble de 750 ml 20 43 1333 0000864 VER 2020-08-12	376.92	0.0000	0.00	62.82	376.92

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción
Fecha: _____
Nombre: _____
Firma: _____

CONTENIDO		RESUM DE IMPUESTOS		CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas		IEPS 26.5%		Importe	8,232.18
Piezas	132	IEPS 30 %		Descuentos	8,232.18
Otros		IEPS 5 %		SubTotal	0.00
		IVA 16 %		Impuestos	0.00
		IVA 0 %		Total	0.00

CERO PESOS 00/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000405717608

SELLO CFDI: nbJGKxouG8SxYruzSxRk4wxGDKEgiTeeGOZtubZnIOOq0QM+cgjPTxJmF1jhtH80vReT9W1mgmNRWSDxITU8E/rxzoLhWvhl+1q7BP2zxtSBvhyYgOA3GIF2ejuq20T71+ekjKGLDBTVHABFAA-CR4z+X06XsuNz4ID2SVuJmHnB9o0uBnCF4gCm0ID4Y9TKH+ME8/BY15Y46f2xQSPQEPS6YEmz1b4teo7aE93pH PuxpmAzuAwSxcW/tbFl3K8qPrVlpoJA6qL9P8dQ1L2wvwn1P7J78p60tCWIPSTd66PbUnm9lIH2bE6Eik5RVCIguk2TQ==



FOLIO FISCAL: 877AF5C6-6E4D-4336-A8CA-07D4BCB0314C EFECTO: Ingreso I
NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000405717608 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2020-11-27T20:08:07
SELLO DEL SAT: 157509Wq4k72y16XYm+G8C+0rxWxcXBclpm0N3/Z8gIMMqV3ErQpG4JtbWICd5DgDQH0JgBn+WohqYFrK+frl2Wmng35Jyz
0p2Y0AehDGf6eALu0G0NIWjvmh57Z7ze2NvwUoCbi5hlyzGhWKO9p3vRyGea1g6ADXIPHXuVdKy0H7CKEggeeCAsuowlpXd7cwX
VpWYIE30AJMRA07pXi1PVFNU59zKzG4r1ZCHK9R5B8V/19DNWSm40X+8jNQEKdLHnciRD0dM402JeeYRrhBFJLCackuzLTFbPcX
ZE5p5k6Ga/FCSTIT9AYNoLmsyVPHHP2w==
CADENA ORIG: [1,1]877AF5C6-6E4D-4336-A8CA-07D4BCB0314C[2020-11-27T20:08:07]LEVO31201SE6[nbJGKxouG8SxYruzSxRk4wxGDKEgiTeeG
OZtubZnIOOq0QM+cgjPTxJmF1jhtH80vReT9W1mgmNRWSDxITU8E/rxzoLhWvhl+1q7BP2zxtSBvhyYgOA3GIF2ejuq20T71+ekjK
GLDBTVHABFAA-CR4z+X06XsuNz4ID2SVuJmHnB9o0uBnCF4gCm0ID4Y9TKH+ME8/BY15Y46f2xQSPQEPS6YEmz1b4teo7aE93pH
PuxpmAzuAwSxcW/tbFl3K8qPrVlpoJA6qL9P8dQ1L2wvwn1P7J78p60tCWIPSTd66PbUnm9lIH2bE6Eik5RVCIguk2TQ==[0000100000
0405717608]

LA PRESENTE FACTURA CAUSARÁ UN INTERÉS ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZÓN DE UNA TASA APLICABLE DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) MENSUAL SOBRE EL SALDO INSOLUTO DEL MONTO DE LA FACTURA, Y SU CÁLCULO SERÁ 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 LÍQUIDO INSOLUTO DE LA 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, CA POR ENTENDIDA LA ACEPTACIÓN TÁCITA DE LA PRESENTE ESTIPULACIÓN CONVENCIONAL PACTADA COMO INTERESES CONVENCIONALES APLICABLES.

ESTA MERCANCIA VIAJA ASEGURADA
SEGUROS

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 32

FECHA			TRESGUERRAS										ORDEN DE SERVICIO			FOLIO 35968032		
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 (especificar)	SI	\$	POR CUENTA Y RIESGO					
No. Bultos	TIPO DE BULTO	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE							Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Otras subjectas a verificación					
2 Tarimas C/	2320	Poliza 110493902							1754									
		ZURICH																
DATOS DE FACTURACION																		
RAZON SOCIAL (NOMBRE)	Marinter SA de CV.																	
R.F.C.	MAR000216AP7.																	
E-mail:																		
VALIDACIÓN * A llenarse por despachador																		
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						ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO:	SI	NO							
			A			R			M			O						
*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que se este documentando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome saber 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 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."																		
Ezequiel Arroyo										FIRMA DEL DESPACHADOR								
REMITENTE O EXPENDIDOR																		
Nombre:	Marinter SA de CV.																	
Teléfonos:	1946 0440																	
Domicilio:	Paseo Jacarandas #232																	
Colonia:	Sta Maria Insurg																	
Ciudad:	CDMX.																	
C.P.:	06420																	
E-mail:																		
DATOS DEL DESTINATARIO																		
Nombre:	Operadora Comercial Farsa SA de CV																	
Teléfonos:	01477 11412																	
Domicilio:	Marmol 661A																	
Colonia:	Azteca																	
Ciudad:	Leon Guzman																	
C.P.:	37520																	
E-mail:																		
DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES																		
Tocaduras 461095446109																		



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

Carr. Celaya-Villagran Km. 3.57 S/N Localidad Estrada,
Celaya Guanajuato, México. CP 38110
CALZADA VALLEJO NO. 1830 NTE. COL. IND. VALLEJO

R.F.C.: ACT6808066SA

* CODIGO RASTREO TELEFONICO (TRACK ID): 00011505926023 *

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

☎ 01 800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA



V A L 0 5 9 2 6 0 2 3

CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
34621689
LUGAR DE EXPEDICION
07709
FECHA Y HORA DE EMISION
30/11/2020 13:16:56
NUMERO DE CERTIFICADO
0000100000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
//
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

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

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

ORIGEN: VALLEJO	DESTINO: LEON, GTO.
REMITENTE O EXPEDIDOR MARINTER, S.A. DE C.V. DOMICILIO: PASEO DE LAS JACARANDAS Ext: 328 SANTA MARIA INSURGENTES CUAUHTEMOC, CDMX., MEX CP: 06430, TEL: 55479335/19460440 EXT 1185	DESTINATARIO OPERADORA COMERCIAL FORSA, S.A. DE C.V. DOMICILIO: MARMOL Ext: 601, Int: A AZTECAS LEON, GTO., MEX CP: 37520, TEL: 014477711412
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: 01-12-2020

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	
2	TARI	C/232 CC VINO 8032	1754			1754	
2			1754	0		1754	

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO SI ☐ NO ☒	CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
	78101802 - Flete	E48	1	2,173.10	2,173.10
	78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48	1	978.21	978.21
	78101802 - Flete por ajuste de combustible	E48	1	121.06	121.06
	78121601 - Maniobras descarga	E48	1	1,160.00	1,160.00
	VALOR DECLARADO: \$ 0.00				
	Sub-Total				4,432.37
	I.V.A.				709.18
	Ret. I.V.A.				200.49
	TOTAL				4,941.06

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

SELLO DIGITAL DEL CFDI WeA+xm9yVq8cTckXyTM8+ZSTdgfwP/YuEB3/odjUldCxu5o5gTJh9JPWfjgn6ScHpNVohmkt vH+oECp8+RYqSvLMb6WmC6SpQAwgnuyguXe8RyQT9PRKjCYQn1kcuYxkOc1da4vHmaG Dh5eJcUe980KsnklyLEIYephTCAg4/QcRnXFesYpHk6Ok5p/pBZBr2M5ylapTnpO14gkvg 4OjKAeagQm5pyJChmvP1U2wQOBawjM9uQzliCpx1TpnUmEPMOf7zlhjmbk5o7JT9essjY DGUixw+N8GnpWzih4h4oilMysEukTQVeiGYTcRw+r5j3ixzgBQpl5bZ+g==	SELLO DIGITAL DEL SAT METODO DE PAGO: PPD USO CFDI: G03 UUID: 54788be8-f517-48a7-a5ff-51987e60e387
OBSERVACIONES: Número de Convenio: CNV0005102 Ref.: FACTURA 461095-461096 POLIZA: 110493902 ZURICH REGABAR FACTURA DEL CLIENTE, TALON 3G FIRMADAS Y SELLADAS D E RECIBIDO	
CANTIDAD CON LETRA: (Cuatro Mil Novecientos Cuarenta y Un Pesos Con 06/100 M.N.) * * * * *	
FORMA DE PAGO: 99	

Debo(emos) y pagaré(mos) en forma incondicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS, S.A. DE C.V., en la Cd. de Celaya, Gto., El importe que ampara el total de esta factura recibida a nuestra entera satisfacción, el día _____ de _____ de _____.	DIA FECHA ANIO HORA
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 o persona autorizada)
	No. DE IDENTIFICACION