

**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
Regimen: 991 General de Ley Personas MoralesTipo de Comprobante: 1 Ingreso
UsaCFDI: 001 Adaptación de mercancías

VENDIDO/A

URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ - [VIDU82083133A]
CERRO DE LA CORONA 309 DEPTO 4 COLINAS DE MENCHACA
QUERETARO QUERETARO 76147 01 442 2010524

VIA DE EMBARQUE

URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ
CERRO DE LA CORONA 309 DEPTO 4 COLINAS DE MENCHACA
QUERETARO QUERETARO 76147 MEXICO

FACTURA COMERCIAL

SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
FAC	523781	CDMX, 2022-10-21T19:33:49

NUM. PROV.	CLIENTE	AGENTE
	CL003683	V0000140

CONDICIONES DE PAGO	PEDIDO
Forma Pago: Interencia electrónica c	OC

Plazo: 30 días	ORD000000550995
----------------	-----------------

Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido

(1) - ENTREGA TRES GUERRAS OCURRE SIN SEGURO NI TARIMA

CANT.	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	DESCRIPCION	BASE	EPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
1	Caja 12 XBX	0024094000425	50192900	Pasta De Cecco Rigatoni De Semola de 454g 22 43 1333 2001119 430 2022-07-30	679.32		0.0000	0.00	679.32	754.80
9	Pieza 1 H87	8426411002198	50202203	Vino Tinto Pago de Carnevejas 19 de 750 ml 22 43 1333 2000993 430 2022-07-08	7,009.56 9,112.43		0.3000 0.1600	2,102.87 1,457.99	778.84	7,788.40

Constancia de recepción de mercancía e entrega a satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

Descuento incluido en precio según convenio

CONTENIDO	RESUM DE IMPUESTOS	CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas 1	IEPS 26.5 %	Importe	7,688.88
Piezas 9	IEPS 30 %	Descuentos	0.00
Otros	IEPS 53 %	SubTotal	7,688.88
	IVA 16 %	Impuestos	3,560.86
	IVA 0 %	Total	11,249.74

ONCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 74/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 0000100000050628860

SELLO CFD:

VjY7YwMFuEniYCYqARp0vP96TugxKrSM4nMn9ga4l3waSG7UST+bkVr+k8hAsdEG1BpRtzRu9f8uEHyXmZ0iaBJRj22nm2gl8C+ugyyco0l+3nITMl0wZbcIFoLVSOV+XND6v76WG8HEJOXCBjzt2Q3wKpU2Drd8oEAVZ
Ty182H4XskBj4Ov2pq1UrnKs/beUPudeF7RLE9f9kuHKGehQToonOdJUR6o2uq9NYIsRDNQU4yXEP7Hbvv8JlirRurrVWB8Y8TJ6wglJvcZzfbxtPZ4IBQ6M21u5jmeOndGy0PJQIX5hHaKp18OwASQwbCuUG+3g==

FOLIO FISCAL: 3DC90FEA-D2CD-479A-98AD-D080491C8829

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2022-10-21T19:49:57

SELLO DEL SAT

By4hanOr3linU+SDl8IXM2NlcOeaZ1aEojVj8Gz/GDhJOmwmnIv84ZzDMYnV+g3FOxQSO+m5Lb4OmdQhJ9AEQnQmVY4khn4gcghuw9L
EU1bD7OBXJL9FglTVQIP69kkJAZ+L63j1aA8GLcgCa4tpxsxOlR+9DI5nwMKUij131XQEKfoZntyWbreY1mWCRwJFs3GWLduwSNc+
AZb833wRyVZY8p7qSjFq9xOEClD3JNHEK6dsIA8bcmDFofB7+BlOGayEPfIOqsFoPEFt+Jw24nClJ3EC0+/1grq2U6U7RX85khIOVm
JcX7JKk7BrewigPRlIx4YofHx47p0w==

CADENA ORIG

[1.1]3DC90FEA-D2CD-479A-98AD-D080491C8829[2022-10-21T19:49:57][LEV031201SE8][VjY7YwMFuEniYCYqARp0vP96TugxKrSM
4nMn9ga4l3waSG7UST+bkVr+k8hAsdEG1BpRtzRu9f8uEHyXmZ0iaBJRj22nm2gl8C+ugyyco0l+3nITMl0wZbcIFoLVSOV+XND6v76
WG8HEJOXCBjzt2Q3wKpU2Drd8oEAVZTy182H4XskBj4Ov2pq1UrnKs/beUPudeF7RLE9f9kuHKGehQToonOdJUR6o2uq9NYIsR
DNQU4yXEP7Hbvv8JlirRurrVWB8Y8TJ6wglJvcZzfbxtPZ4IBQ6M21u5jmeOndGy0PJQIX5hHaKp18OwASQwbCuUG+3g==][000010000
00506248998]

LA PRESENTE FACTURA CAUSA 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, NO EN SU DEFECTO, A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA FACTURA MISMA, PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO LÍQUIDO 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, SE ENTENDE LA ACEPTACIÓN TÁCITA DE LA PRESENTE ESTIPULACIÓN CONVENCIONAL PACTADA COMO INTERESES CONVENCIONALES APLICABLES.

BANCO	CUENTA	CLABE INTERBANCARIA
Bancomer	0157329687	012180001573296876
Banamex	1894315985	002180018943159850
HSBC	4017509795	021180040175097959
Santander	6560036479	014180655003647916
Banorte	0271008199	072180002740081992

TRANSPORTE: Tres Guerras

FLETE: cobras destino

POLIZA:

ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
SEGUROS

FECHA



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

40311659

* 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

A

DOMICILIO

Factura

Orden de Compra

Pedido

Otro (especificar)

SI

\$

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

DATOS DE FACTURACION

VALIDACIÓN

A llenarse por despachador

RAZON SOCIAL (NOMBRE)

R.F.C.

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 SOBRE CERRADO

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 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 Mínimos", 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."

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

Nombre:

Teléfonos:

Teléfonos:

Domicilio:

Domicilio:

Colonia:

Colonia:

Ciudad:

Ciudad:

Estado:

Estado:

C. P.:

C. P.:

E-mail:

DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR DEFINIR

REVISIÓN 12

Descarga Nuestra App



GET IT ON Google play



Download on the App Store

Síguenos en: / Tresguerras Oficial

FOTG701



PROL. VALLEJO

R.E.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO OCURRE
Moneda: MXN Tipo Cambio:
Autotransportes de Carga Tresguerras
S.A. de CV

TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
VAL00035330

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: QUERETARO, QRO.

REMITENTE O EXPEDIDOR (RAM 080319811) RICO AROMA DE MEXICO,
SA DE CV.

DESTINATARIO (XAXX010101000) URIEL VILLANUEVA
DOMINGUEZ

DOMICILIO:
TORREMOLINOS
Ext: 22
EL DORADO
TLALNEPANTLA, EDO DE MEX, MEX
CP: 54020, TEL: 53708548-FAX 53782970. Cel: 0

DOMICILIO:
CALLE VALLE DE LAUREL
Ext: SN
EL LAUREL
QUERETARO, QRO., MEX
CP: 76046, TEL: 4422010524

SE RECOGERA EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARA EN: Sucursal Destino

R.F.C. VIDU82083133A, URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 25-10-2022

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
2	C.C.	(50202203 / XBX) Vino 1659	0.00 x 0.00 x 0.00	19		19

2				19	0	19
---	--	--	--	----	---	----

TOTALES

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO	SI ☐	NO ☒	VALOR DECLARADO. \$		0.00	
CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO			UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
78101802 - Flete (VAL06350269)			E48	1	115.84	115.84
78121601 - Servicio ocurre			E48	1	47.75	47.75
78101802 - Flete por ajuste de combustible			E48	1	0.75	0.75

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

USUARIO MARTING
OFICINA VAL
ORDEN S. 111659

Sub-Total 164.34
I.V.A. 26.29
Ret. I.V.A. 190.63
TOTAL

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

1111539d93d4-7d29-494a-aa77-a86d6d0f4409|2022-10-24T10:51:45|SNF171020F3A|Qe2V4WVgP3YUPOuvGCB8SVHf8p0pLJFNBKcsXXO4xSdJxbNMfZibKMFmGwJ3Sq+REGtauYJOYI3EECY+pENI2IZNOJETnxXCIQajKXVPB3TDGUC82T E0uRyPLp2QrO9C+oIVRvHdWMyvO1U8eR5Q34PEJwsQFUFoF4vqnOrDjD6WC9TseJvfmIzVz5Sxi5mfn4KP2F5bv+1xHfO5ME3n9NG8b8ircFsVisV54K5Ng12vUpXBtIly0k6yXkaaErLoWzxiKQOsFdw3wUlrMV+AyFoSxdsiKLWJBH5ldPxC2c1WsSBYP1D/HZaSmwmRoPWYwVlyVHOC==|0000100000414211380|

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

Qe2V4WVgP3YUPOuvGCB8SVHf8p0pLJFNBKcsXXO4xSdJxbNMfZibKMFmGwJ3Sq+REGtauYJOYI3EECY+pENI2IZNOJETnxXCIQajKXVPB3TDGUC82T E0uRyPLp2QrO9C+oIVRvHdWMyvO1U8eR5Q34PEJwsQFUFoF4vqnOrDjD6WC9TseJvfmIzVz5Sxi5mfn4KP2F5bv+1xHfO5ME3n9NG8b8ircFsVisV54K5Ng12vUpXBtIly0k6yXkaaErLoWzxiKQOsFdw3wUlrMV+AyFoSxdsiKLWJBH5ldPxC2c1WsSBYP1D/HZaSmwmRoPWYwVlyVHOC==

OBSERVACIONES: Ref:
10 42 HRS POLIZA 111068488 ZURICH
FOLIO 523781

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 538d93d4-7d29-494a-aa77-a86d6d0f4409
FORMA DE PAGO: 99



ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tácito libre y pleno para que el Embarcador (Mismo de 1 a 10 kg) que se esta documentando a través del presente formato sea asegurado por una cuota máxima de \$10.00 (Diez Pesos, 00/100 M.N.) ha sido asegurado por el Embarcador que en caso de pérdida o extravío de mercancía podrá tener derecho a su indemnización por la transportista hasta por la cantidad de \$2,000.00 (Dos Mil Pesos, 00/100 M.N.) Acepto ☒ Por escrito manifiesto que en mi deseo expreso y consciente, y en este momento renuncio a cualquier reclamo de embarques mínimos referidos en el párrafo que antecede, sujetandome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancía contenidas tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puertos y Autotransporte Federal. Acepto ☒ Ambas partes manifiestan que están de acuerdo en aceptar las condiciones establecidas en el contenido de la presente Carta Porte, aceptando el cliente que deberá cumplir las condiciones de acuerdo a sus propias instrucciones. Acepto ☒

NOMBRE _____ **FIRMA DE RESPONSABILIDAD** _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN _____ **FECHA** _____ **AS** _____

HORA _____

Nº IDENTIFICACIÓN _____ **SELLO** _____

NOMBRE _____

RECIBI DE CONFORMIDAD _____

Los cobros y pagos se hacen en forma incondicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS, S.A. de C.V. en la Ciudad 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, causara un interes del seis por ciento mensual.