



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 F.1946-0445 www.marinter.com.mx

Table with 2 columns: Fecha, Página. Fecha: dic. 15, 2022; Página: 1. Includes 'REMISION PARA ENTREGA' and FAC000000529304.

Cliente:

Enviar a:

IBAHUS MUNDO
MAR DEL SUR [2054] 4 F
COUNTRY CLUB
IMU180730UM2
GUADALAJARA, JALISCO 44610
MEXICO

CORAZON DE ALCACHOFA/COPEO
MAR CARIBE [1150] 1 A
COUNTRY CLUB
IMU180730UM2
GUADALAJARA, JALISCO 44610
MEXICO

Summary table with columns: N° de Orden, Fecha Orden, N° de Cliente, Vendedor, N° de OC, Via Envío, Condición.

Main items table with columns: Cant. Ord., Cant. Env., Cant. B/O, N° Artículo, Descripción, Precio Unit., UM, Precio Total.

Summary table with columns: Comentarios, Resumen de impuestos, Subtotal Imp. a ventas total, Monto total, Menos pago, Menos desc./pago, Monto a pagar.

Handwritten number: 529303, 04

FECHA

**TRESGUERRAS**

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

45123082

CONDICIÓN DE PAGO

RECOLECCIÓN

TIPO DE ENTREGA

DOCUMENTOS QUE ANEXA

MERCANCÍA ASEGURADA

Pagado (Origen)\* Por Cobrar (Debitar) Cobrar al Regreso (Crédito)

SI

NO

OCURRE

A DOMICILIO

Factura

Orden de Compra

Pedido

Otro (especificar)

SI

NO

Valor Declarado

\$ 75.147.22

No. Bultos Tipo de Bulto Clave de Unidad Clave de Producto

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Material peligroso SI NO

Clave material peligroso

Clave embalaje SAT

1 TAMINA 4/10 cajas vino

SAT - 50202203  
FAC - 529303 - 529304

DATOS DE FACTURACION

RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)

13A HUS MUNDO

R.F.C.:

1M0180730U42

C.P.:

E-mail:

VALIDACIÓN \* A llenarse por despachador

CARGA ESTIBABLE:

SI

NO

MERCANCÍA FRÁGIL:

SI

NO

PRODUCTO ESPECIAL:

SI

NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO:

SI

NO

EMPAQUE APROPIADO:

SI

NO

CLAVE

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 esta 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 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:

Manikey S.A. DE C.V.

Nombre:

CARATON DE ALCAHOL

R.F.C.:

M000007161P7

R.F.C.:

1M0180730U42

Teléfonos:

19460440

Teléfonos:

3314231101

Domicilio:

Pasad. de las Jararandas 378

Domicilio:

Max Caribe 1150 1A

Colonia:

Sta. Maria T. Sorogentes

Colonia:

Country Club

Ciudad:

CDMX

Estado:

CDMX

Ciudad:

Guadalajara

Estado:

Jalisco

C.P.:

06430

C.P.:

44610

E-mail:

DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR DEFINIR

REVISIÓN 13

Descarga Nuestra App



Síguenos en: / Tresguerras Oficial

FOTG701



Carr. Celaya-Villagrán Km. 3.57  
S.N. Localidad Estrada,  
Celaya Guanajuato  
Mexico C.P. 38110



**CARTA DE PORTE DE INGRESOS**  
FOLIO FISCAL  
56529745  
LUGAR DE EXPEDICION  
07700  
FECHA Y HORA DE EMISION  
16/12/2022 14:46:59  
NUMERO DE CERTIFICADO  
00001000000505619284  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION  
16/12/2022 14:47:03  
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT  
00001000000414211380

PROL VALLEJO

R.E.C.: ACT68080665A

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS  
800 710 8352

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

TIPO SERV.: POR COBRAR  
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO  
VAL00080516

**CARTA PORTE / FACTURA**

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

ORIGEN: VALLEJO DESTINO: GUADALAJARA, JAL.

**REMITENTE O EXPEDIDOR**

DOMICILIO  
PASEO DE LAS JACARANDAS  
Ext: 328  
SANTA MARIA INSURGENTES  
CUAUHTEMOC, CDMX., MEX  
CP: 06430. TEL: 55479335/19460440 EXT 1185

**DESTINATARIO**

DOMICILIO  
MAR CARIBE  
Ext: 1150, Int: 1-A  
COUNTRY CLUB  
GUADALAJARA, JAL., MEX  
CP: 44610, TEL: 331-4231-101

SE RECOGERA EN: IMU180730UM2 - IBAHUS-MUNDO SA DE CV SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C.: FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 19-12-2022

DESIGNACION Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:	ESTIMADOS					
No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
1	PALE	50202283 / X8A) vino 3082	0.00 x 0.00 x 0.00	143		143

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO		SI	NO	VALOR DECLARADO: \$
CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO <td></td> <td></td> <td>75.197.22</td>				75.197.22
78101801 - Flete Entrega a Domicilio				313.27
84131504 - Seguro(Valor declarado 75197.22)				751.97
78101802 - Flete por ajuste de combustible				15.20
<b>TOTALES</b>				143 0 143

UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
E48	1	656.02	656.02
E48	1	313.27	313.27
E48	1	751.97	751.97
E48	1	15.20	15.20

**USUARIO** JGABRIEL  
**OFICINA** VAL  
**ORDEN S.** 45123082

"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 1,736.46  
I.V.A. 277.83  
Ret. I.V.A. 39.38  
**TOTAL 1,974.91**

**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

SELO DIGITAL DEL CFDI  
KyeASu+rrpYX65ctkYhot9hgVJRI5B2BN64ZNIzCZx544q2rsUWS8LysH2+VILIPXLMbh1SVTR NE7sk/V250VY8hEW8G030EHx9V20DONjRhKvgOXyOTGIUAmTKYNipwnSSL1ZrxgWkp0Lhvc319ZiCXXz2VvoGZXYLNTMLDIRSYgRgKB/m+NoSj4b+KN13u2Tir1AMKypGIGPOLJAXW7gOmP1w4P AoyIRhecnS/3gkLkT5udErlRg2yNfi+J08X/kelmbXSShZgA8w+nDITkF9YoMhyuCgOB0SSgNOJUIO FUZDUJGGouP+D2DAMmAfBcoP13XOOQjw==

SELO DIGITAL DEL SAT  
dQh3QBd9ekjL1YmI02w+Y3gny+MwDOWhs7iCoQ62+7EDs8n2PYhb/RHLXkKXioCdw47iL0hh8e 6M6FhcaE3/MO12SLcKncOXs85LS/zdCIGYA5j5gHJBNqwmbyVX5nwsD4iOmUKWR7cHKeq aJkIFA6aKTkd0V3Sjzqz00p47dT/OBPu7b94O/T3HGLT27QsJrQWS+WbMwdLhHrDczVwuyDKR/ Qdio8BfPv/RBZruRR9PW3lcd3kbBklUDYeaFpp508e14PRO09X/OqeolKHNS59Pzp0q5aqQ8Q55g CMqVke3zF3gJSjs73i8V0/9ayuGalAb1SXw==

OBSERVACIONES: Ref. 2.29 FACT 539303-529304  
TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

METODO DE PAGO: PPD  
USO CFDI: G03  
UUID: 761907ce-6dd4-4b28-a78c-9842ea30e4e2  
FORMA DE PAGO: 99



CANTIDAD CON LETRA:  
(Un Mil Novecientos Setenta y Cuatro Pesos Con 91/100 M.N.)

ORDEN DE SERVICIO						ENTREGA DE CARGA			
EMPRESA	CLIENTE	ACTIVIDAD	MERCANCIA	EMPAQUE	TIPO DE CARGA	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		FECHA	
Domicilio			SI			HORA			
<p>Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tácito libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 50 Kgs.) que se está documentando a través del presente formato sea asegurado por una 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.). Acepto: _____ Por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso y consiente, y en este momento renuncio a dicho aseguramiento de embarques "mínimo" referido en el párrafo que antecede, sujetándome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancía, contenidos tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Comercio Exterior y Autotransporte Federal. Acepto: _____ Si Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el contenido de la presente Carta Porte, se ratifica el presente documento bajo las condiciones fueron redactadas de acuerdo a sus propias instrucciones. Acepto: _____</p>						SELO			
						NOMBRE			
						RECIBI DE CONFORMIDAD			
<p>Desembosé y pagaré (mos) en forma mensual a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS S.A. de C.V., en la C.D. de Celaya Gto., El importe que ampara el total de esta factura por cada mes entera (incluyendo el pago mensual) de _____ En caso de mora en el pago, suará un interés del 10% por ciento mensual.</p>						NOMBRE			
<p>REVISION 19 Este documento es una representación impresa de un CFDI</p>						FIRMA DE CONFORMIDAD			

Descarga Nuestra App  
 GET IT ON Google play  
 Download on the App Store  
 Síguenos en:  
 Facebook  
 Twitter  
 Instagram  
 YouTube  
 Tresguerras Oficial

NO SE GARANTIZA EL RETORNO DE ACUSES DE RECIBO POR FALTA DE DOCUMENTOS

GARANÍA FINAN XXXX INICIO XXXX