

**MARINTER**

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

Versión: 4.3  
Regimen: 601 General de Ley Personas Morales  
Tipo de Comprobante: Ingreso  
Uso CFD: 001 Adquisición de mercancías

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

|                                                                                                                               |  |  |  |                                                     |          |                           |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------------------|----------|---------------------------|--------|
| PROYECTO: 001 ASISTENCIA DE INGENIEROS                                                                                        |  |  |  | FACTURA COMERCIAL                                   |          | Exportación: 01 No aplica |        |
| VENDIDO A                                                                                                                     |  |  |  | SERIE                                               | FOLIO    | LUGAR Y FECHA             |        |
| VINOTECA DEL KORCHO - [VKO210518444]<br>AVENIDA ISLA DE TRIS SN LOC 16 SOLIDARIDAD URBANA<br>CARMEN CAMPECHE 24155 9381223303 |  |  |  | FAC                                                 | 529981   | CDMX. 2022-12-21T19:37:34 |        |
|                                                                                                                               |  |  |  | Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales | NUM.PROV | CLIENTE                   | AGENTE |
|                                                                                                                               |  |  |  |                                                     | CL004716 | V0000014                  |        |
| VIA DE EMBARQUE                                                                                                               |  |  |  | CONDICIONES DE PAGO                                 |          | PEDIDO                    |        |
| LOC KORCHO<br>CDA SANTO DOMINGO 62 MEDITERRANEO<br>CD DEL CARMEN CAMPECHE 24156 MEXICO                                        |  |  |  | Forma Pago: Interfaz electrónica c                  |          | OC                        |        |
|                                                                                                                               |  |  |  | Plazo: 0 días                                       |          | ORD000000557686           |        |
|                                                                                                                               |  |  |  | Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición     |          |                           |        |
| (1) - enviarlo por tres Guerras a ocurre Ciudad del Camen con el siguiente convenio MAT00141481                               |  |  |  |                                                     |          |                           |        |

(1) - enviarlo por tres Guerras a ocurre Ciudad del Camen con el siguiente convenio MAT00141481

| CANT | UNIDAD      | CODIGO        | CLAVE SAT | OBJ IMP | DESCRIPCION                                                 | BASE IEP/IVA | TASA   | IMPUESTO | PRECIO UNIT | IMPORTE  |
|------|-------------|---------------|-----------|---------|-------------------------------------------------------------|--------------|--------|----------|-------------|----------|
| 12   | Pieza 1 H87 | 0812476017532 | 50192700  | (02)    | Crown Prince Almajitas Ahumadas en Aceite de Soya 106g      | 650.76       | 0.0000 | 0.00     | 54.23       | 650.76   |
| 12   | Pieza 1 H87 | 0812476017303 | 50121500  | (02)    | Crown Prince Filete de Anchoas en Aceite Puro de Oliva 56 g | 639.60       | 0.0000 | 0.00     | 53.30       | 639.60   |
| 12   | Pieza 1 H87 | 0812476017037 | 50192700  | (02)    | Crown Prince Mejillones Ahumados Aceite de algodo de 106 g  | 536.52       | 0.0000 | 0.00     | 44.71       | 536.52   |
| 12   | Pieza 1 H87 | 0812476017501 | 50192700  | (02)    | Crown Prince Ostiones Ahumados en Aceite de Algodon 106g    | 640.44       | 0.0000 | 0.00     | 53.37       | 640.44   |
| 35   | Pieza 1 H87 | 7501035025929 | 50171832  | (02)    | Salsa De la Viuda Picante de 150 ml                         | 586.25       | 0.0000 | 0.00     | 16.75       | 586.25   |
| 24   | Pieza 1 H87 | 8410086979312 | 50171900  | (02)    | Acelunas YBarra con Hueso Doy Pack de 180 g                 | 416.88       | 0.0000 | 0.00     | 17.37       | 416.88   |
| 18   | Pieza 1 H87 | 8410261114002 | 50202205  | (02)    | Vino Blanco Pata Negra Cava Brut de 750 ml                  | 1,856.88     | 0.2650 | 492.07   | 103.16      | 1,856.88 |
| 18   | Pieza 1 H87 | 8410261114019 | 50202205  | (02)    | Vino Rosado Pata Negra Cava Brut de 750 ml                  | 2,348.95     | 0.1600 | 375.83   | 103.16      | 1,856.88 |

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

DESCUENTO INCLUIDO EN PRECIO SEGÚN CONVENIO: \$798.06

| CONTENIDO |     | RESUM DE IMPUESTOS |        | CONCEPTO  | CANTIDAD |
|-----------|-----|--------------------|--------|-----------|----------|
| Cajas     |     | IEPS 26.50%        | 984.14 | Importe   | 7,184.21 |
| Piezas    | 143 | IEPS 30.00%        | 0.00   |           |          |
| Otros     |     | IEPS 53.00%        | 0.00   |           |          |
|           |     | IVA 16 %           | 751.66 | Impuestos | 1,735.80 |
|           |     | IVA 0 %            | 0.00   | Total     | 8,920.01 |

OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS 01/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 0000100000506482660

SELLO CFD:

IECfG3zoJk638PU85GnMvnaJeTg13uJNBgBU16wFqDkytdLJnUA9mDY0exWgULv40urR87VSTUTr06Ofz6wKSDJG7dpJR+ykZInNIHUR20SvMV+IIXCtSLet53Mc5z2KmumIAJVBQN7o1MK2NOSnZle6ce2Tk16IO0edCURPvBN7ZGOKa8oLpxapxZ7uLZg06m0wmyuYcrkiGZI3ApmhCjpbB9kgEBWxBgCny0EbZedaIMLzlv1CllidmTwcLYqiaY2vIP0CnUTFBtOqCBveU4ezc5a/+BO+bwrSwRGqzezbrcK/1u6p1/CAURBIFEMfuvLyf1dSIMBeiGJg==



FOLIO FISCAL: 94553612-7244-4D43-8840-B6CF0A90BEE0

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 0000100000506248998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2022-12-21T19:51:51

SELLO DEL SAT

IQuRrmMZFuZsLNEPehMjSK8KP9LXGPsHXGga/UbKdpEdGoosx4BY/cg3pqdx+Kyz94C9xMxWhW7a5KZVj2qV7dEIZIY4HUIzIwriG  
1QluxWPzco/hP2Id8uAEZLj/va8mRKifqhgI/UeT0Y1+ZCtmRsuN8l+z5kCiksOgkDoRj/IQIYyJRXETgSgeWlyV3U/GdsWshnzOclE5gZniRB  
M1v6RUF+qUR/gTivAOL0MKoKAEZIZRoblmtAXMSsrxxUnfHED5indSocrLudA9Wpb3zKvKhWa0gNNIRJ7aNVBpYIP9kInflwrWQC5Kb+/BzhkAZWINDITk5INxWg+Q==

CADENA ORIG

||1.1|94553612-7244-4D43-8840-B6CF0A90BEE0|2022-12-21T19:51:51|LEV031201SE6|IECfG3zoJk638PU85GnMvnaJeTg13uJNBgBU16wFqDkytdLJnUA9mDY0exWgULv40urR87VSTUTr06Ofz6wKSDJG7dpJR+ykZInNIHUR20SvMV+IIXCtSLet53Mc5z2KmumIAJVBQN7o1MK2NOSnZle6ce2Tk16IO0edCURPvBN7ZGOKa8oLpxapxZ7uLZg06m0wmyuYcrkiGZI3ApmhCjpbB9kgEBWxBgCny0EbZedaIMLzlv1CllidmTwcLYqiaY2vIP0CnUTFBtOqCBveU4ezc5a/+BO+bwrSwRGqzezbrcK/1u6p1/CAURBIFEMfuvLyf1dSIMBeiGJg==|00001000000506248998||

**MARINTER**

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

Versión: 4.0  
Régimen: 601 General de Ley Personas Morales  
Tipo de Comprobante: Ingreso  
Uso CFDI: 601 Adquisición de mercancías.

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

|                                                                                                                               |  |                                                                                                          |          |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------|
| Tipo de Comprobante : 2 Ingreso<br>UsoCFDI: G01 Adquisición de mercancías.                                                    |  | FACTURA COMERCIAL                                                                                        |          | Exportación: 01 No aplica |
| VENDIDO A                                                                                                                     |  | SERIE                                                                                                    | FOLIO    | LUGAR Y FECHA             |
| VINOTECA DEL KORCHO - [VKO210518444]<br>AVENIDA ISLA DE TRIS SN LOC 16 SOLIDARIDAD URBANA<br>CARMEN CAMPECHE 24155 9381223303 |  | FAC                                                                                                      | 529981   | CDMX, 2022-12-21T19:37:34 |
|                                                                                                                               |  | NUM.PROV                                                                                                 | CLIENTE  | AGENTE                    |
|                                                                                                                               |  |                                                                                                          | CL004716 | V0000014                  |
| VIA DE EMBARQUE                                                                                                               |  | CONDICIONES DE PAGO                                                                                      |          | PEDIDO                    |
| LOC KORCHO<br>CDA SANTO DOMINGO 62 MEDITERRANEO<br>CD DEL CARMEN CAMPECHE 24156 MEXICO                                        |  | Forma Pago: Referencia electrónica c<br>Plazo: 0 días<br>Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición |          | OC<br>ORD000000557686     |
| (1) - enviarlo por tres Guerras a ocurre Ciudad del Camen con el siguiente convenio MAT00141481                               |  |                                                                                                          |          |                           |

| CANT | UNIDAD | CODIGO | CLAVE SAT | OBJ IMP | DESCRIPCION | BASE IEPS/IVA | TASA | IMPUESTO | PRECIO UNIT | IMPORTE |
|------|--------|--------|-----------|---------|-------------|---------------|------|----------|-------------|---------|
|------|--------|--------|-----------|---------|-------------|---------------|------|----------|-------------|---------|

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 SUSCRIPCION DE LA FACTURA MISMA, PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO LIQUIDO INSOLUTO DE LA FACTURA, LA RECEPCION DE LA PRESENTE FACTURA EN TERMINOS DE LA LEGISLACION APLICABLE, SIN MANIFESTACION ALGUNA DEL CLIENTE RESPECTO DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DIAS, DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACION TACITA DE LA PRESENTE ESTIPULACION 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   | 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 92 |

CABEZO: 2T9/12 515

PESO: 73 Kg

ORIGEN: Tres Guerras "CORRE" CD DEL

PLATE: cobras destino

POLIZA:

ESTADO: ESTADO DE GUERRA AMPARADA POR LA POLIZA:

SEGUROS

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FECHA

22 Dic - 22



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

40102999

CONDICION DE PAGO

RECOLECCION

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 (especifique)

SI

\$

NO

POR CUENTA Y RIESGO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

No Bultos

TIPO DE BULTO

179/12 cjs

Vino y Aduana

73

100

100

50

Datos sujetos a verificación

DATOS DE FACTURACION

RAZON SOCIAL (NOMBRE)

Vinotera del corcho

R.F.C.

VK0210518444

E-mail:

CARGA ESTIBABLE  
EMPAQUE APROPIADO

SI NO

SI NO

VALIDACION \* A llenarse por despachador

MERCANCIA FRAGIL

SI NO

PRODUCTO ESPECIAL

SI NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO

SI NO

ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO

SI NO

TIPO DE CARGA

A R M O

\*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarco (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."

Ornel Marquez

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

Nombre:

Marinier SA de CV.

Teléfonos:

19460440

Domicilio:

Paseo de los Jacarandás 328

Colonia:

San Martín de las Vigas

Ciudad:

CDMX

Estado:

CDMX

C. P.:

06100

E-mail:

DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

LOK corcho

Teléfonos:

43812733303

Domicilio:

Calle Santo Domingo 62

Colonia:

Medellán

Ciudad:

Cd. del Carmen

C. P.:

24156

E-mail:

Estado:

Campeche

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

FOT6701



PROL. VALLEJO

R.E.C. ACT6808066SA

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

**CARTA PORTE / FACTURA**

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

TIPO SERV.: POR COBRAR  
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO  
MAT00141481

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: CIUDAD DEL CARMEN, CAMP.

REMITENTE O EXPEDIDOR

(MAR 000216AP7)MARINTER, S.A. DE C.V.

DESTINATARIO

(XAXX010101000)VINOTECA DEL KORCHO,  
SAS DE CV

DOMICILIO:

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

DOMICILIO:

CDA SANTO DOMINGO  
Ext: 62  
MEDITERRANEO  
CIUDAD DEL CARMEN, CAMP., MEX  
CP: 24156, TEL: 9381273650, Cel: 0

SE RECOGERA EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: Sucursal Destino

R.F.C.

VKO210518444, VINOTECA DEL KORCHO, SAS DE CV

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 26-12-2022

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 |
|------------|-------------|-----------------------------------------------|--------------------|------|----------------|---------------|
| 1          | PALL        | (50202200 / X8A) c12c 2999Bebidas alcoholicas | 1.20 x 1.00 x 0.50 | 73   | .6             | 240           |

1

**TOTALES**

73 0 240

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐

NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

0.00

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

78101802 - Flete (VAL06379982)  
78121601 - Servicio ocurre  
78101802 - Flete por ajuste de combustible

| UNIDAD | CANTIDAD | P. UNITARIO | IMPORTES |
|--------|----------|-------------|----------|
| E48    | 1        | 1,386.91    | 1,386.91 |
| E48    | 1        | 103.58      | 103.58   |
| E48    | 1        | 45.23       | 45.23    |

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 MRIVAS

OFICINA VAL

ORDEN. 40102999

"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 1,535.72  
I.V.A. 245.72  
Ret. I.V.A. 57.29  
TOTAL 1,724.15

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

||1.1|34980d03-4363-4f35-a6d8-7514e87a310a|2022-12-22T16:38:15|SNF171020F3A|TXDUodp/Vjwvl+RIERahLsEHkdVO/u5Rwgribp0YfLa4H6OC/qMwq32lhApW/PhTjKnrRa7M29MyJsfnsqVawKV6hOgGviym7S8o4kfx+Pe1pJrQJ8zwcxsXow315XJ68A8uYevqC12AnYmXHPo1OaQJCIQWU0j6YceCnXH/PElpXWdHRme0ImQn9kgtrxtRcvSuxpe/9s4no9Yf/4d8kivzb8lq1RJu44/D8D945Tmd8ELm8KLSf0di0PMv1gC5SMbZe44kc7pUNYVpzAnzGlt7w9yRTQb58pE51Oou2dEep4FRM3621NZryukuYtPo2a7Fott6chw==|00001000000414211380||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

TXDUodp/Vjwvl+RIERahLsEHkdVO/u5Rwgribp0YfLa4H6OC/qMwq32lhApW/PhTjKnrRa7M29MyJsfnsqVawKV6hOgGviym7S8o4kfx+Pe1pJrQJ8zwcxsXow315XJ68A8uYevqC12AnYmXHPo1OaQJCIQWU0j6YceCnXH/PElpXWdHRme0ImQn9kgtrxtRcvSuxpe/9s4no9Yf/4d8kivzb8lq1RJu44/D8D945Tmd8ELm8KLSf0di0PMv1gC5SMbZe44kc7pUNYVpzAnzGlt7w9yRTQb58pE51Oou2dEep4FRM3621NZryukuYtPo2a7Fott6chw==

DXpBcutQaxcBSena7hKVTO/JMazCzEEzua0eKv09HT/0HhzRK+oMUBeTiNDdxht7MxmYhmflJ+qllQK9qTpu882KIEyzDApCiMhxzSOqJkVLo8Vf6kwZdlvFAvG8x4oWebk9k2haa+NdOB8NiwqLh06qIKu6Wm9M05HrC+orGDPaxDldzBRb2Q711QGltOWU692beRF16nWaggyYRCvu1xmrUCE3/a7xGL+bCRpSrh9Eoky23IPj900QuFlsZTOSvllj9P770PK8tqqkq/ZITVMBQEPgr3pw6mRzQaLQAHQvEz9SliMufbg/YrgTT5W+KkV+2PBonM+n9b8g==

OBSERVACIONES: Número de Convenio: CNV00015214 Ref:  
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: 34980d03-4363-4f35-a6d8-7514e87a310a  
FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA:

(Un Mil Setecientos Veinticuatro Pesos Con 15/100 M.N.)



ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 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 sabedor que en caso de daño, pérdida o extravío de 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 <input checked="" type="checkbox"/> SI Por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso y consiente, y en este momento renuncio a dicho aseguramiento de embarques mínimos referido en el párrafo que antecede, sueltándome 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 Caminos, Puentes y Autotransporte Federal. Acepto <input checked="" type="checkbox"/> SI Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el contenido de la presente Carta Porte. Aceptando el cliente, que dichas condiciones fueron redactadas de acuerdo a sus propias instrucciones. Acepto <input checked="" type="checkbox"/> SI |                      |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FIRMA DE CONFORMIDAD |

|                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |
|------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN |           | FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |
| Identificación         | Pasaporte | DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MES AÑO |
| HORA                   |           | SELO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |
| Nº IDENTIFICACIÓN      |           | RECIBI DE CONFORMIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |
| NOMBRE                 |           | Debo(mos) 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 _____. En caso de mora en el pago, causará un interés del seis por ciento mensual. |         |