


MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

 Versión: 4.0
 Régimen: 601 General de Ley Personas Morales
 Tipo de Comprobante: 1 Ingreso
 Uso CFDI: 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

VENDIDO A		FACTURA COMERCIAL		Exportación: 01 No aplica	
URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ - (VIDU82083133A)		SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA	
CERRO DE LA CORONA 309 DEPTO 4 COLINAS DE MENCHACA		FAC	530624	CDMX, 2022-12-29T18:47:57	
QUERETARO QUERETARO 76147 01 442 2010524		NUM.PROV	CLIENTE	AGENTE	
			CL003683	V0000140	
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO	
URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ		Forma Pago: 99 Por definir		OC	
CERRO DE LA CORONA 309 DEPTO 4 COLINAS DE MENCHACA		Plazo: 30 días		ORD000000558268	
QUERETARO QUERETARO 76147 MEXICO		Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido			
(1) - ENTREGA TRES GUERRAS OCURRE SIN SEGURO NI TARIMA					

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
1	Caja 12 XBX	8000080042556	50406500	(02)	Pulpa de Tomate Mutli Finamente Picados lata de 400 g 22 43 1333 2001240 430 2022-08-23	621.72	0.0000	0.00	621.72	621.72
1	Caja 12 XBX	8005110001598	50171831	(02)	Salsa Pesto Mutli Naranja de 180 g 22 43 1333 2000346 430 2022-03-10	931.32	0.0000	0.00	931.32	931.32
1	Caja 12 XBX	8005110001550	50171831	(02)	Salsa Pesto Mutli Rojo de 180 g 22 43 1333 2000346 430 2022-03-10	931.32	0.0000	0.00	931.32	931.32
1	Caja 6 XBX	8005110517006	50171831	(02)	Salsa Mutli de Tomate con Albahaca de 400 g 22 43 1333 2001474 430 2022-10-16	515.16	0.0000	0.00	515.16	515.16
2	Pieza 1 H87	8437019818234	50202203	(02)	VinoTinto Psl 19 de 750 ml 22 43 1333 2001659 430 2022-12-02	1,280.62 1,619.98	0.2650 0.1600	339.36 259.20	640.31	1,280.62

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

CONTENIDO		RESUM DE IMPUESTOS		CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas	4	IEPS 26.50%	339.36	Importe	4,280.14
Piezas	2	IEPS 30.00%	0.00	Impuestos	598.56
Otros		IEPS 53.00%	0.00		
		IVA 16 %	259.20		
		IVA 0 %	0.00	Total	4,878.70

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 70/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506462860

 SELLO CFDI:
 I2W1KZYegNDADQ4rDS6mSMke6eas2woyHx76X5EDM4bQhXWUYFidETg24aD8BA3AP6ImqD1gYpavaUdJqF9D9Bx55cGRBFh1cvYKG1mWHCMRh81tzIEGWxQzMZiWHMhV7HyZNDNIJrcu2FyuM8C9M1fmswPep4kquzl
 IxQBaiGyZ3W6NI2WcaHwKxYimHwmU7AC3C+w6l3qW6kPNk4m/SZgQ0oRvKU/3oLaqbBqyKhtNbVZx70R9NWVtJkEJ3FEUvHxstLueID5YK4hNHk3UJdLFCFG9c+D04GUFu45H7x8KAe3U0WwH8s6/DyvdQDYWm
 ty1ka2g==


FOLIO FISCAL: 0045B2E7-80A4-4894-A509-4F580B665F98

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998

FECHA Y.HORA DE CERTIFICACIÓN: 2022-12-29T19:07:18

SELLO DEL SAT

 H+CSK1YmJuOIoTz04IBRDAX6FM9V2ZPo+nC4M0RHzIXQ/CK6nNeJqbs1OsTo3JP9b01qDGXZi75sqVXDW1ZmAF9NkonSZ7ZbC
 ZYq6SGpqFa/wuV3WTRvnd0gcB3Yj/vxTfTaLhCA07V8tmjylMvZzNWh9+oYnCa67FQ9cvx9hYwIQIA7Xv+p2yglmRuTHqsSPN48ipWfi
 N1Tgr+eOnj21ZnSLNPd60e4pXycTyKygz70B7vbsls4zOzY0teT948aa3kH0s203BB9HHksCoKO/5S8XwZ2DtxyIKS2VmaZeeal3drEOK
 Wl2ihAaPyp47W75d2nPEZLJdg==

CADENA ORIG

 I1.110945B2E7-80A4-4894-A509-4F580B665F98|2022-12-29T19:07:18|LEV0312016E6|I2W1KZYegNDADQ4rDS6mSMke6eas2woyHx7
 6XsEDM4bQhXWUYFidETg24aD8BA3AP6ImqD1gYpavaUdJqE9B9Bx55cGRBFh1cvYKG1mWHCMRh81tzIEGWxQzMZiWHMhV7HyZNDNIJrcu2FyuM8C9M1fmswPep4kquzl
 IxQBaiGyZ3W6NI2WcaHwKxYimHwmU7AC3C+w6l3qW6kPNk4m/SZgQ0oRvKU/3oLaqbBqyKhtNbVZx70R9NWVtJkEJ3FEUvHxstLueID5YK4hNHk3UJdLFCFG9c+D04GUFu45H7x8KAe3U0WwH8s6/DyvdQDYWm
 ty1ka2g==

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, MENOS 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 OCHO 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 36 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	1017 5097 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 1	07 21 80 00 27 40 08 19 92

 POLIZA:
 ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA
 SEGUROS

Salida

 530624
 7097

**MAR -
INTER** ^{MR}

SELECCIÓN
GOURMET
DEL MUNDO

SALIDA DE MATERIAL PUBLICITARIO Y PROMOCIÓN

Fecha de Solicitud

29/12/2022

Pedido

FOLIO No.

7097

Razón Social:

URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ

Dirección: Conforme a ORD000000558268

FIRMA DE ENTREGA _____

Observaciones:

Muestras BEHER para Degustación

CLAVE (CODIGO GENERICO)

CANTIDAD

Descripción del producto

2 pz

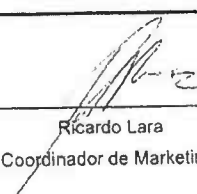
Jamón de Bellota 100% Ibérico BEHER de 50 gr

2 pz

Jamón 100% Ibérico Cebo Campo BEHER de 50 gr

TOTAL

VoBo


Ricardo Lara
Coordinador de Marketing

Director de Canal
Ejecutivo de Ventas/Supervisor de Ventas

Agustín Cordero Flores
Gerente Logística y Operaciones

PERSONA QUE LO SOLICITA
ELIHU GARIBAY

530624/salida 7097

FECHA

30-DIC-22



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

40103033

CONDICION DE PAGO			RECOLECCION		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA			MERCANCIA ASEGURADA			
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar a Regreso (Crédito)	SI	NO	OCURRE	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Otro (especifique)	SI	\$	Valor Declarado
No. Bultos	TIPO DE BULTO	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE							Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Datos sujetos a verificación
2	Cajas	Adorrote y VINO							22	25	35	50	
SNT - 50408500													
FEC - 550574													

DATOS DE FACTURACION

RAZON SOCIAL (NOMBRE)

Unel Villaverde

R.F.C.

VID027023-33A

E-mail:

VALIDACIÓN: A llenarse por despachador

CARGA ESTABLE	SI	NO	MERCANCIA FRAGIL	SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL	SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO	SI	NO
EMPAQUE APROPIADO	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 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, 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', sujetaéndome 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

Nombre:

MONTAÑA S.A. DE C.V.

Teléfonos:

0246 041200

Domicilio:

Carretera de la Independencia 301

Colonia:

La Paz, Morelos

Ciudad:

Toluca

C.P.:

05000

Estado:

CDMX

E-mail:

DESCRIPCION DEL ACUSE /
OTRAS OBSERVACIONES

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

MONTAÑA S.A. DE C.V.

Teléfonos:

0246 041200

Domicilio:

Carretera de la Independencia 301

Colonia:

La Paz, Morelos

Ciudad:

Toluca

C.P.:

05000

E-mail:

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR DEFINIR

REVISIÓN 12

Descarga Nuestra App

GET IT ON
Google playDownload on the
App Store

Síguenos en: / Tresguerras Oficial

FOTG701



PROL. VALLEJO

R.F.C.: ACT-3080665

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO OCURRE
Moneda: MXN Tipo Cambio:

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

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

ORIGEN

(MAR000216APZ) MARINTER, S.A. DE C.V.

DESTINO:

QUERETARO, QRO.

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:
CERRO DE LA CORONA
Ext: 309, Int: DEPTO 4
LOMAS DE MENCHACA
QUERETARO, QRO., MEX
CP: 76147, TEL: 4422010542

(XAXX010101000) URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ

SURCOGERA EN

VIDU82083133A URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ

SE ENTREGARA EN:

Surcursal-Destino

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 02-01-2023

R.F.C.

DESIGNACION Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipo bulto	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
2	C.C.	(5040x500 - XBx) Tomates 3033	0.28 x 0.35 x 0.50	22	.05	22

2

TOTALES

22 0 22

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐ NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

78121601 - Servicio ocurre
78101802 - Flete por ajuste de combustible

UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTES
E48	1	48.88	48.88
E48	1	0.87	0.87

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

MRIVAS

"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"

USUARIO

VAL

OFICINA

40103033

ORDEN S.

Sub-Total 170.79
I.V.A. 27.33
Ret. I.V.A. 198.12
TOTAL

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

IMPUESTO RETENIDO DE CONFORMIDAD
CON LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO

||1|1|1c12aa19-5ae9-4497-b825-4121801a5ad0|2022-12-30T10:15:33|SNF171020F3AJCKUHN4+SzGrkWykeZW/94FYFNm6YxdXO2i3H6/2aGiUBoERniZmJ6SjXGZFz0xU4FW3xvuEjRc
60kmCk1yxH+vrVTC5q4Oq3uLiwhYQ8va4A/A6VFOibEV9A3syuG1m0Zi/RiTx91lqWGBImoruk4EW20dW92JhYvvgJo1EleOCxWTc9lpXKgbkhO
2sAawGwhe2QslqQde9pZ/UJzj|CG8m1koA==||00001000000414211380||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

CUKHN4+SzGrkWykeZW/94FYFNm6YxdXO2i3H6/2aGiUBoERniZmJ6SjXGZFz0xU4FW3xvuEjRc
pH+Lp9nFetD1p+Zdzvke7Aogr5Z0GT6vFgStMHelG6GOkmiCk1yxH+vrVTC5q4Oq3uLiwhYQ8va4
A/A6VFOibEV9A3syuG1m0Zi/RiTx91lqWGBImoruk4EW20dW92JhYvvgJo1EleOCxWTc9lpXKgbkhO
FM4uBGSZht1dc+LkFxP6leTvmnCPK5NG5M55/aghb7UGwl4N95tpOC8V3iNaJ6ltpJGQoUk12sA
awGwhe2QslqQde9pZ/UJzj|CG8m1koA==

OHBj2L37nM6ihB9oOAnT5rq+aBhkF7qmC6mTlq2rPHQ7VcRTdzGmvKRj+syjijvJPmzj4D9OEIP5
PQVAJevNqgANgg8lqgN4OUtzX8m5pxi22BvZelya2mhySivD9O6mkBD3dSUBqdMxMS/nrg8c1k
P4P7i5uB+VP1nKQySkvg9h3UZs41rHn9/EYrION0BTq34dsz+pa6iEi14p7LziUg5DHkyB6jvQgAayW
ePC0XipurkWFg1B3u5SGlqx8lGExbR9O8r9ngn9EXJ0bAlpbMoyow1/AW+gE9Op609K+/65j5gKf+
dUybELKlpU8oMPVvC8Tq4cg==

OBSERVACIONES: Ref:
ANEXA COPIA DE FOLIO NO. 530624
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: 1c12aa19-5ae9-4497-b825-4121801a5ad0
FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA:
(Ciento Noventa y Ocho Pesos Con 12/100 M.N.) *



ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

Ocorre	Recepciona	Verifica	Asigna	Entrega	Tipo de	Fecha
Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tácito libre y pleno para que el embarque (Mínimo de 1 a 50 kg) que en esta documento a través del presente formato, sea asegurado por una cuota máxima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.) haciendo saber que en caso de daño, pérdida o extravío de mi mercadería, padre tener derecho a ser indemnizado por la transportista, hasta por la cantidad de \$2,000.00(Dos Mil Pesos 00/100 M.N.). A cargo de _____ Por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso y consciente, y en este momento renuncio a cualquier seguro de embarques mínimos referido en el párrafo que antecede, sujetando a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías contenidas en el Codigo de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puente y Autotransporte Federal. Acepto _____ Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el contenido de la presente Carta Porte. A signed el _____ de _____ de _____ fueron redactadas de acuerdo a sus propias instrucciones. Acepto _____						
NOMBRE	FIRMA DE CONFORMIDAD					

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA	DÍA	MES	AÑO
Identificación de Emisor (Código)	Identificación de Receptor (Código)	Código de Producto	Código de Servicio	HORA			
Nº IDENTIFICACIÓN				SELLO			
NOMBRE							
RECIBI DE CONFORMIDAD							
Dejo(emos) y pagare(emos) en forma incondicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS, S.A. DE C.V., en la C.R. 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.							