



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

Fecha

feb. 2, 2023

Página

1

REMISION PARA ENTREGA

FAC000000533421

Cliente:

Enviar a:

GRUPO ARBALLO
IGNACIO RAMIREZ [8093]
MORELOS
GAR111028CV3
TIJUANA, BAJA CALIFORNIA NORTE 22056
MEXICO

GRUPO ARBALLO/BONIFICACIONES
IGNACIO RAMIREZ [8093]
MORELOS
GAR111028CV3
TIJUANA, BAJA CALIFORNIA NORTE 22056
MEXICO

N° de Orden	Fecha Orden	N° de Cliente	Vendedor	N° de OC	Vía Envío	Condic.
ORD000000561236	feb. 2, 2023	CL003697	V0000026	47610		30

Cant. Ord.	Cant. Env.	Cant. B/O	N° Artículo	Descripción	Precio Unit.	UM	Precio Total
5	5	0	PNGXXVBCAVBRUX075	Vino Blanco Pata Negra Cava Brut de 750 ml	0.00	Caja	0.00
			<u>Plazo</u>	<u>Monto a Pagar</u> <u>Fecha de Desc.</u>	<u>Monto Desc.</u>		
			mar. 04, 2023	0.00 feb. 02, 2023	0.00		

Comentarios:

SE ENTREGA JUNTO CON OV 561235 .

Resumen de impuestos:

IEPS 0.00
IVA 0.00

Subtotal
Imp. a ventas total

0.00
0.00

Monto total
Menos pago
Menos desc./pago

0.00
0.00
0.00

Monto a pagar

0.00

533420,21

FECHA



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

4 0092773

MERCANCIA ASEGURADA

Valor Declarado

CONDICION DE PAGO

RECOLECCIÓN

TIPO DE ENTREGA

DOCUMENTOS QUE ANEXA

Pagado
(Origen)Por
Cobrar
(Destino)Cobrar al
Regreso
(Crédito)

SI

NO

OCURRE

DOMICILIO

Factura

Orden de
Compra

Pedido

Otro
(especifique)

SI

NO

\$

POR CUENTA Y RIESGO

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Datos sujetos a verificación

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

DATOS DE FACTURACION

RAZON
SOCIAL
(NOMBRE)

R.F.C.

E-mail:

CARGA
ESTIBABLE
EMPAQUE
APROPIADO

SI

NO

SI

NO

MERCANCIA
FRAGIL

SI

NO

PRODUCTO
ESPECIAL

SI

NO

REQUERIR
ACUSE DE
RECIBO
ACUSE DE
RECIBO EN
SOBRE
CERRADO

SI

NO

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 este 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 del 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 se 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:

Teléfonos:

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

C.P.:

E-mail:

Nombre:

Teléfonos:

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

C.P.:

F. PAGO

CTA.

E-mail:

USO

GASTO

POR
DEFINIRDESCRIPCION DEL ACUSE /
OTRAS OBSERVACIONES

REVISIÓN 12

Descarga Nuestra App

GET IT ON
Google playDownload on the
App Store

Síguenos en: / Tresguerras Oficial

FOTG70



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
58576714
LUGAR DE EXPEDICION
54145
FECHA Y HORA DE EMISION
03/02/2023 14:20:19
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
03/02/2023 14:20:22
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
00001000000414211380

R.E.C.: ACT6808066SA
RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS
800 710 8352

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

CDC: TIJ
TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
MAT00021982
Internacional: No DistRecorrida: 2857 km.

CARTA PORTE / FACTURA

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

ORIGEN: TRUENO, EDO DE MEX. Salida Estimada: 2023-02-06T17:00:00

DESTINO: TIJUANA, B.C.N. Llegada Estimada: 2023-02-10T23:59:00

REMITENTE O EXPEDIDOR

(XXX010101000)MARINTER, S.A. DE C.V.

DESTINATARIO

(XAXX010101000)GRUPO ARBALLO S DE RL DE CV

DOMICILIO:
PASEO DE LAS JACARANDAS
Ext: 328
SANTA MARIA INSURGENTES
CUAUHTEMOC, CDMX., MEX
CP: 06430, TEL: 5519460440

DOMICILIO:
IGNACIO RAMIREZ
Ext: 8093
MORELOS
TIJUANA, B.C.N., MEX
CP: 22056, TEL: 6883648*016646883649

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C. GAR111028CV3, GRUPO ARBALLO SA DE CV

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 10-02-2023

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	(50202203,7 XBA) VINO 2773	1.20 x 1.00 x 1.12	610	1.34	610

1 T.Mercancias: 1 PesoBruto: 610.00 UnidadBruto: KGM

TOTALES

610 0 610

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐ NO ☒

VALOR DECLARADO: \$ 0.00

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

78101802 - Flete (TRN00678381)
78101801 - Flete Entrega a Domicilio
78101802 - Flete por ajuste de combustible

UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTES
E48	1	4,058.46	4,058.46
E48	1	776.53	776.53
E48	1	311.85	311.85

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 HERIBERT
OFICINA TRN
ORDEN S. 40092773

"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 5,146.84
I.V.A. 823.49
Ret. I.V.A. 205.87
TOTAL 5,764.46

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1|1d6e3d890-ae2d-407f-b158-ec50a8384c76|2023-02-03T14:20:22|SNF171020F3A|QW90R|3GkgnTXyUj3hF+q3yf7HKCOKmr8BwJq1|94kA+3cBxVleQPvkeZOlavYR4O63XWw8Dld5Tz9oHa2y1TVee5UryYcXO+RAIn6dXIZ0QyUSQvIII8HO:KyThTQRYpAMHx7bUmyrIFSAi6FPIYRH+rv3TDRBxNSoTajSnUOsBxuh0uW1gn5xVsr6SfnN0Ndf1jzJ846I725XPgdc1wG9ICenrrvRsFbhUJ3I5Z+U5QgdE3aKulEj12dk27qDqK9OdxDb50Cw7BJ7zh6lxCx/Oui7+X0otxDOEWPHCTmOVXMX PKTeP8p1ZTkP5B5+7bs/7LSHjw6PQ==||00001000000414211380||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

QW90R|3GkgnTXyUj3hF+q3yf7HKCOKmr8BwJq1|94kA+3cBxVleQPvkeZOlavYR4O63XWw8Dld5Tz9oHa2y1TVee5UryYcXO+RAIn6dXIZ0QyUSQvIII8HO:KyThTQRYpAMHx7bUmyrIFSAi6FPIYRH+rv3TDRBxNSoTajSnUOsBxuh0uW1gn5xVsr6SfnN0Ndf1jzJ846I725XPgdc1wG9ICenrrvRsFbhUJ3I5Z+U5QgdE3aKulEj12dk27qDqK9OdxDb50Cw7BJ7zh6lxCx/Oui7+X0otxDOEWPHCTmOVXMX PKTeP8p1ZTkP5B5+7bs/7LSHjw6PQ==

F5Y1zY544vxQVikYw2n3TeucAIZnYgPyMuYR1vI7qCDIYZWOh1yu7gzanM3hmKxvWwEukZHI6fAdmROHeT1mBLrTkt4H/o4amccRK2DMGYu6XbScgpRRgWemFqX36VRzplad5Pl4gg/gJxoG87v1MepMOyaJ0leCdpKPUqEKu+FOtDruL2dpb2km9MvAPBbVt8IEu4o8V9JiOmPxxFtl4zC8nAs6owCAHhVshkPzGwElDpjbwEMmuQJhUOleRKU77CFz399xVpdrUpGoOteuRIR8uvxL0SiSmzGV CYXTqLPNI5aCyB6DhV9AmxIXv4i6W5g==

OBSERVACIONES: Ref.:
DOC 533420-533421 POLIZA111068488

CANTIDAD CON LETRA:
(Cinco Mil Setecientos Sesenta y Cuatro Pesos Con 46/100 M.N.)
OPERADOR: OESJ671114G99 - OJEDA SIERRA JOSE JAIME
NUM. LICENCIA: QRO08374E

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: d6e3d890-ae2d-407f-b158-ec50a8384c76
FORMA DE PAGO: 99
CONFIG. VEHICULAR: T3S2 NUM. PLACAS: 85AM5K Modelo: 2020
PERMISO SCT: (TPAF01) 0023ACT250420110210012020
POLIZA SEGURO: D00-2-71-6841 (SEGUROS ATLAS, S.A.)



ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE CARGA	RECEPCION	ALMACENAMIENTO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	REQUISITOS
Domicilio						

Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tacito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 50 Kgs.) que se esta documentando a través del presente formato, sea asegurado por una cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.) haciendome sabedor que en caso de dño, perdida 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 minimos referido en el párrafo que antecede, sujetandome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancía, contenidos en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal. Acepto _____ 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 _____

NOMBRE _____ FIRMA DE CONFORMIDAD _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA	DÍA	MES	AÑO
Credencial de elector	Pasaporte	Carta porte	Otros	HORA			
Nº IDENTIFICACIÓN				SELLO			
NOMBRE							
RECIBI DE CONFORMIDAD							

Debo(emos) y pagare(emos) 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 interes del seis por ciento mensual.