

MARINTER, S.A. DE C.V.

Factura

Fecha

jul. 13, 2023

Página

1

N° Factura

FAC000000547412

PASEO DE LAS JACARANDAS No. 328
COL. SANTA MARIA INSURGENTES
DELEGACION CUAUHTEMOC
MAR000216AP7
MEXICO, CIUDAD DE MEXICO, 06430
MEXICO

Teléfono: (+52) 55-1946-0440

Fax: (+52) 55-1946-0445

Vendido a:

AGRICOLE COOPERATIVA
CARRETERA A LOS CABOS |KM 62| SN
PESCADERO
AGR170921NY2
LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR 23310
MEXICO

Enviar a:

AGRICOLE COOPERATIVA/SIEMBRA INTRODUCCION
CARRETERA A LOS CABOS |KM 62| SN
PESCADERO
AGR170921NY2
LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR 23310
MEXICO

N° de Orden	Fecha Orden	N° de Cliente	Vendedor	N° de OC	Vía Envío	Condic.
ORD000000575774	jul. 13, 2023	CL004570	V0000147	49866		30

Cant. Ord.	Cant. Env.	Cant. B/O	N° Artículo	Descripción	Precio Unit.	UM	Precio Total
1	1	0	CNSXXVTORGACACX07!	Vino Tinto Cono Sur Organico Cabernet-carr	0.00	Pieza	0.00
1	1	0	CNSXXVTORGPNRXX07!	Vino Tinto Cono Sur Organico Pinot Noir de 7	0.00	Pieza	0.00
1	1	0	CNSXXVBORGBLXX07E	Vino Blanco Cono Sur Organico Sauvignon B	0.00	Pieza	0.00
Plazo				Monto a Pagar	Fecha de Desc.	Monto Desc.	
ago. 12, 2023				0.00	jul. 13, 2023	0.00	

Comentarios:

SE ENTREGA JUNTO CON OV 575760

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

547410,11,12

FECHA 14/07/23			 TRESGUERRAS.							ORDEN DE SERVICIO			FOLIO 40102985								
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 (especifique)	SI	NO	\$								
No. Bultos	TIPO DE BULTOS	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE							Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Datos sujetos a verificación								
1	caja	Vino de uva							765												
DATOS DE FACTURACION																					
RAZON SOCIAL (NOMBRE)		Agencia Capatzen		CARGA ESTIMABLE		SI	NO	MERCANCIA FRAGIL		SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL		SI	NO						
R.F.C.		V-778921012		EMPAQUE APROPIADO		SI	NO	TIPO DE CARGA		A		R	M	O	REQUIERE ACUSE DE RECIBO	SI	NO				
E-mail:														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 este documentando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome a saber que en caso de daño, pérdida o extravío de mi mercancía, podrá 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" sujetándose 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.*																					
REMITENTE O EXPENDIDOR DATOS DEL DESTINATARIO																					
Nombre:							Nombre:														
Teléfonos:							Teléfonos:														
Domicilio:							Domicilio:														
Colonia:							Colonia:														
Ciudad:							Ciudad:														
C. P.:							C. P.:														
E-mail:							E-mail:														
DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES							F. PAGO							CTA.		USO		GASTO		POR DEFINIR	



Carr. Celaya-Villagran Km. 3.57
S/N Localidad Estrada,
Celaya Guanajuato
México. C.P. 38110



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
65747838
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
14/07/2023 13:25:04
NUMERO DE CERTIFICADO
0000100000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
14/07/2023 13:25:07
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
0000100000518812364

PROL. VALLEJO

R.F.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 C.V.

CDC: PAZ

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO

MAT00155645

LA PAZ, B.G.S.

ORIGEN:

(MAR 000216AP7)MARINTER

DESTINO:

(XAXX010101000)AGRICOLE COOPERATIVA S
DE RL DE CV

REMITENTE O EXPEDIDOR

DESTINATARIO

DOMICILIO:

PASEO DE LAS JACARANDAS

Ext: 328

SANTA MARIA INSURGENTES

CUAUHTEMOC, CDMX., MEX

CP: 06430. TEL: 55479335/19460440 EXT 1185

DOMICILIO:

CARR. LOS CABOS KM. 59

Ext: COL. PESCADERO, Int: C.P. 23300

CENTRO

LA PAZ, B.C.S., MEX

CP: 23000. TEL: 612 135 00 93

Sucursal Origen

BLVD. FORJADORES ENTRE CALLES CIPRE Y SANTO DOMINGO

SE RECOGERÁ EN:

AGR170921NY2, AGRICOLE COOPERATIVA (REG: 601_CP: 23310)

SE ENTREGARÁ EN:

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 19-07-2023

R.F.C.

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bul	Tipos	Que el Remitente dice que contiene	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
150202203	XBA	Vino 6430 8965	0.00 x 0.00 x 0.00	265		265

1

TOTALES

265

0

265

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐

NO ☐

VALOR DECLARADO: \$

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTE

78121601 - Servicio ocurre

E48

1

108.79

108.79

78101802 - Flete por ajuste de combustible

E48

1

74.69

74.69

78101700 - Ferry descarga

E48

1

530.00

530.00

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

40102985

ORDEN S.

Sub-Total

3,106.59

I.V.A.

497.06

Ret. I.V.A.

98.71

TOTAL

3,504.94

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.1|06301350-Sbd0-47e6-b102-20c272cf3cbf|2023-07-14T13:25:07|SNF171020F3A|H|PpCc5x7P41F|/37kezDq1FXa8IXGOGiHjGJaYRrKIJJKpRC07hKqR11adotP3|MZRATSL3-Si7b7gUR30Gx19q|UIM5bCz1cmUDiV7EKZuTXZm2NveCIYKzYajMYIM2InHr|ISGkhL/R9s1HYVDibpraSoSj|oBCLZalGRihvJv9ETZsIZWPAgDN/N8ig9yPd3iAd6Kt1b/CFEx2B3mQRWn24ysWQI2nU67yWB3ZIK+EKkEmP8CFETTYT1IER26W5sSh3kV9sSiP8XWwU7V7IEWBIS921XHSxohg6/ubK4ku

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

H|PpCc5x7P41F|/37kezDq1FXa8IXGOGiHjGJaYRrKIJJKpRC07hKqR11adotP3|MZRATSL3-Si7b7gUR30Gx19q|UIM5bCz1cmUDiV7EKZuTXZm2NveCIYKzYajMYIM2InHr|ISGkhL/R9s1HYVDibpraSoSj|oBCLZalGRihvJv9ETZsIZWPAgDN/N8ig9yPd3iAd6Kt1b/CFEx2B3mQRWn24ysWQI2nU67yWB3ZIK+EKkEmP8CFETTYT1IER26W5sSh3kV9sSiP8XWwU7V7IEWBIS921XHSxohg6/ubK4ku

I|EF|joYS2mC7L37iH9arX8F8CjU1Hc/Tlqqb+GU8LE6UgazESorQEYY8l|jHx48gURaL+vmX+z3daTN33B|N0YkdyFAEPVNZH+auGKlgnAcilYk1HRB16bQhA5ABcErVzYpK8N3386LVKQASqd8Y77uGhJ3|jHao1cJmDujHhK5VH6UpwbwC|Ah0+RvW+kgSTq0HSukK5NQ8QCwMgPGMidbahSV/1acWezjk9G2xADC20V6FWsKaMjBpKsZzZQJY7dVqUErX7YaAQBNPFRoPnm9GjriWdaFiOmJnolKzFXVSHXVlpgj+a5bB5MoAWkUMIK/2a2mfamJM4eQ=

OBSERVACIONES: Ref.:
POL.111368871 ZURICH
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: 06301350-Sbd0-47e6-b102-20c272cf3cbf

FORMA DE PAGO: 99



ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE OCURRE	RECOLECCION	ALISTE EN COBRE	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	REQUISITO ALISTE DE REUBO
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 daño, perdida o extravío de mi mercancía, podre 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 parrafo que antecede, sujetandome 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. 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	DIAS	MES	AÑO
Credencial de elector	Pasaporte	Carta porte	OTRO	HORA			
Nº IDENTIFICACIÓN				SELLO			
NOMBRE							
RECIBÍ 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.							