

1824

MARINTER, S.A. DE C.V.

Factura

Fecha

jul. 24, 2023

Página

1

N° Factura

FAC000000548052

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:

JORGE ALBERTO SAUTTO OLIVARES
QUEBRADA [20]
CENTRO
SAOJ810412QL8
SAN MIGUEL DE ALLENDE, GUANAJUATO 37700
MEXICO

Enviar a:

JORGE ALBERTO SAUTTO OLIVARES/DEGUSTACIONES
BOULEVAR DE LA CONSPIRACION [1000] 3
SUB PROCURADURIA
SAOJ810412QL8
SAN MIGUEL DE ALLENDE, GUANAJUATO 37746
MEXICO

N° de Orden	Fecha Orden	N° de Cliente	Vendedor	N° de OC	Vía Envío	Condic.
ORD000000576538	jul. 24, 2023	CL001922	V0000140	50016		30

Cant. Ord.	Cant. Env.	Cant. B/O	N° Artículo	Descripción	Precio Unit.	UM	Precio Total
12	12	0	PLAERTVXXXXX180750	Vino Tinto Planeta Eruzione1614 Nerello Mas	0.00	Pieza	0.00
12	12	0	PLARSVRXXXXXX0750	Vino Rosado Planeta Rose de 750 m	0.00	Pieza	0.00
			Plazo	Monto a Pagar	Fecha de Desc.	Monto Desc.	
			ago. 23, 2023	0.00	jul. 24, 2023	0.00	
CAJAS: 1 PESO: 29 KG TRANSPORTE: 3 GUERRAS FLETE: Por Cobrar "OCURRE" POLIZA: 111368871 ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA: SEGUROS ZURICH							

ATN: FRANCISCO PEREZ

Comentarios:

ENTREGA TAXI FLETE POR COBRAR TRES GUERRAS
OCURRE ATN FRANCISCO PEREZ

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

FECHA				TRESGUERRAS										ORDEN DE SERVICIO				FOLIO																																															
24/01/2023														43253375																																																			
CONDICIÓN DE PAGO				RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA				MERCANCIA ASEGURADA																																																					
Pagado (Origen) Pos Cobrar (Destino) Cobrar al Regreso (Crédito)				SI	NO	OCCURRE	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Otro (especificar)	SI	\$	Valor Declarado																																																			
No. Bultos	Tipos de Bultos	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																																																	
7	CAJA			VINO									29																																																				
				10202203																																																													
DATOS DE FACTURACION																																																																	
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)		JORGE ALBERTO SAUTTO OLIVARES																																																															
R.F.C.		SAOJ810412QL8 C.P. 37700																																																															
E-mail:																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">CARGA ESTIBABLE</th> <th colspan="2">SI</th> <th colspan="2">NO</th> <th colspan="2">MERCANCIA FRÁGIL</th> <th colspan="2">SI</th> <th colspan="2">NO</th> <th colspan="2">PRODUCTO ESPECIAL</th> <th colspan="2">SI</th> <th colspan="2">NO</th> <th colspan="2">REQUIERE ACUSE DE RECIBO</th> <th colspan="2">SI</th> <th colspan="2">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">EMPAQUE APROPIADO</td> <td colspan="2">SI</td> <td colspan="2">NO</td> <td colspan="2">CLAVE</td> <td colspan="2">A</td> <td colspan="2">R</td> <td colspan="2">M</td> <td colspan="2">O</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO</td> <td colspan="2">SI</td> <td colspan="2">NO</td> </tr> </tbody> </table>																		CARGA ESTIBABLE		SI		NO		MERCANCIA FRÁGIL		SI		NO		PRODUCTO ESPECIAL		SI		NO		REQUIERE ACUSE DE RECIBO		SI		NO		EMPAQUE APROPIADO		SI		NO		CLAVE		A		R		M		O				ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO		SI		NO	
CARGA ESTIBABLE		SI		NO		MERCANCIA FRÁGIL		SI		NO		PRODUCTO ESPECIAL		SI		NO		REQUIERE ACUSE DE RECIBO		SI		NO																																											
EMPAQUE APROPIADO		SI		NO		CLAVE		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 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, 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", 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																																																																	
Nombre:		MARINER SA DE CV																																																															
R.F.C.		MARU0716AP7																																																															
Teléfonos:		2519460440																																																															
Domicilio:		PASO DE LAS SACARANDAS #328																																																															
Colonia:		CD. SANTA MARIA INDEPENDIENTE																																																															
Ciudad:		CUAUHTÉMOC																																																															
C.P.:		06530																																																															
E-mail:																																																																	
DATOS DEL DESTINATARIO																																																																	
Nombre:		JORGE ALBERTO SAUTTO OLIVARES																																																															
R.F.C.		ATN FRANCISCO PEREZ																																																															
Teléfonos:		SAOJ810412QL8																																																															
Domicilio:		475703040																																																															
Colonia:																																																																	
Ciudad:		SAN MIGUEL ALLENDE																																																															
C.P.:		37700																																																															
E-mail:																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES</th> <th colspan="2">F. PAGO</th> <th colspan="2">CTA.</th> <th colspan="2">USO</th> <th colspan="2">GASTO</th> <th colspan="2">POR DEFINIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>																		DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES		F. PAGO		CTA.		USO		GASTO		POR DEFINIR																																					
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES		F. PAGO		CTA.		USO		GASTO		POR DEFINIR																																																							

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

VIAJE POR CUENTA Y RIESGO DEL CLIENTE, POR FALTA DE EMPAQUE ADECUADO



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
66145049
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
24/07/2023 13:28:56
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
24/07/2023 13:28:58
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
00001000000518812364

AV. WILFRIDO MASSIEU

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO OCURRE
Moneda: MXN Tipo Cambio:

CDC: SMA
TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
MAT00009443

POLITECNICO

SAN MIGUEL ALLENDE, GTO.

(XAXX010101000)MARINTER

(XAXX010101000)JORGE ALBERTO SAUTTO OLIVARES

DOMICILIO:
PASEO DE LAS JACARANDAS
Ext: 328
SANTA MARIA INSURGENTES
CUAUHTEMOC, CDMX., MEX
CP: 06430, TEL: 55 19 46 04 40

DOMICILIO:
QUEBRADA 20
Ext: .
SAN MIGUEL DE ALLENDE CENTRO
SAN MIGUEL ALLENDE, GTO., MEX
CP: 37700, TEL: 41 51 16 90 04, Cel: 0

Sucursal Origen

LIBRAMIENTO SAN MIGUEL DE ALLENDE-DOLORES

SAOJ810412QL8, JORGE ALBERTO SAUTTO OLIVARES (REG: 612, CP: 37700)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 25-07-2023

2	C.C.	(50202203 / XBX) Vino 3375	0.29 x 0.36 x 0.70	32	.07	32
2				32	0	32
		X		0.00		
		78101802 - Flete (POL00180413)	E48	1	141.68	141.68
		78121601 - Servicio ocurre	E48	1	52.62	52.62
		78101802 - Flete por ajuste de combustible	E48	1	1.82	1.82

VIAJE 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

ALBERTOM *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*

POL

43253375

196.12
31.38
227.50

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[1 1][56c7802-d6f1-4685-82f4-20fac3647b61][2023-07-24T13:28:58][SNF171020F3A][ZxeBIGG5FdyJi4KC/hfO/kq15dA8S51QWBQBVcQSj9EaNS37v+yTZJSmyAZSII20KJ09WeE87TgmszqU0N4ODCOPupz+P/G11SjEcwW0CVIhsaBmXGnyUkOyzV9ZmXi9ZncuNmdLciggrmwjo1LQr+UPPD9CY7DkFNzAo+HBtrkRavymIDWK4os/qTO7KE6dN0mLHS8oW2aG2S53o+2aVLNhsZpiQbDMla7lhkvoKYOFW8S+7RCSwlatVM4gXMBWIZLhOo+znLVnq8kn/OjucfViYdBgmxP7hpBQ7QQ2FP511kEVBwkNVEIWarLH2rUzWthm9NgyxZE0AoCQ==][00001000000518812364]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

ZxeBIGG5FdyJi4KC/hfO/kq15dA8S51QWBQBVcQSj9EaNS37v+yTZJSmyAZSII20KJ09WeE87Tgm
szqU0N4ODCOPupz+P/G11SjEcwW0CVIhsaBmXGnyUkOyzV9ZmXi9ZncuNmdLciggrmwjo1LQr+UP
PD9CY7DkFNzAo+HBtrkRavymIDWK4os/qTO7KE6dN0mLHS8oW2aG2S53o+2aVLNhsZpiQbDMla
7lhkvoKYOFW8S+7RCSwlatVM4gXMBWIZLhOo+znLVnq8kn/OjucfViYdBgmxP7hpBQ7QQ2FP511
kEVBwkNVEIWarLH2rUzWthm9NgyxZE0AoCQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT

Nq4gnpgwXBCIH4DZym9XSogPhyBqGVR7iRw8AM517eWO+MTS17qvtxmdgMs7nf/laKbOMjWzPUS
jJPJm3+2GVdS+kenTEETmb2M07BzRDLEICfIV4joAIAntzzEEU+YQ2zXRHw/Fxy8wuThDA0xNxC
C5SJRuITRVTDshjBm2WmEy9Ie445IW+IqcOE17uK03mkfOUZUEgWd+jv+9LSuSh0pDh1qTqw1nSri
D+sEF9jErNwzXBTRIAK1Kixui87pksq9G5T4cPNNvir+esD4vuhzuIOk7cttkduqDm9dUmcpigZUjyimpf
5dv05BLetPHpN5c1bRR6G2Mah6w==

OBSERVACIONES: Número de Convenio CNV00000401 Ref. 13 28 PM
ANEXO FACTURAS
RECABAR TALON 3G CON FIRMA DE RECIBIDO

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 156c7802-d6f1-4685-82f4-20fac3647b61
FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA:
(Doscientos Veintisiete Pesos Con 50/100 M.N.) *



Ocorre

SI

SI

SI

F. GARANT FINAL XXXXX

F. GARANT INICIO XXXXX