


MARINTER

SELECCIÓN SUMMIT DEL MUNDO

 Versión: 4.0
 Régimen: 991 General de Ley Personas Morales
 Tipo de Comprobante: 3 Ingreso
 Uso CFDI: 001 Adquisición de mercancías

MARINTER S.A. DE C.V.

MARC00215697

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		SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ - [VIDU82083133A] CERRO DE LA CORONA 309 DEPTO 4 COLINAS DE MENCHACA QUERETARO QUERETARO 76147	Régimen Fiscal: 621 Incorporación Fiscal	FAC	560499	CDMX. 2023-12-06T20:00:42
		NUM.PROV	CL003683	AGENTE
				V0000140
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO
URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ CERRO DE LA CORONA 309 DEPTO 4 COLINAS DE MENCHACA QUERETARO QUERETARO 76147 MEXICO		Forma Pago:	99 Por definir	OC322
		Plazo:	30 días	ORD000000589659
		Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido		
(1) - TRES GUERRAS OCURRE SIN SEGURO NI TARIMA				

(1) - TRES GUERRAS OCURRE SIN SEGURO NI TARIMA

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
3	Pieza 1 H87	8410423000105	50202203	(02)	Vino Tinto Marques de Valparaíso Crianza de 0750ml 22 43 1333 2000678 430 2022-05-24	657.39 854.61	0.3000 0.1600	197.22 136.74	219.13	657.39
2	Pieza 1 H87	8437019818388	50202203	(02)	Vino Tinto Pal 20 de 750 ml 23 43 1333 3000368 430 2023-03-22	1,422.92 1,799.99	0.2650 0.1600	377.07 288.00	711.46	1,422.92

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

DESCUENTO INCLUIDO EN PRECIO SEGÚN CONVENIO: \$231.15

CONTENIDO		RESUM DE IMPUESTOS		CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas		IEPS 26.50 %	377.07	Importe	2,080.31
Piezas	5	IEPS 30.00 %	197.22		
Otros		IEPS 53.00 %	0.00		
		IVA 16 %	424.74	Impuestos	999.03
		IVA 0 %	0.00	Total	3,079.34

TRES MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 34/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482850

 SELLO CFDI:
 UY0IU9SJWzr2hXmTnrj4B6PodhsaTCIKa7zX2llaGJ9i7vNDFkQIOZFLUrssFVimN2HudwRZJaa21FwG5Oad0LacJhBdKz4asm7bIV8cb9IvZImoh+A2RH+JIPb71VZB0zXAJ7AUISS9gui5RSaNQ72uHfN0MibSSZS
 DEIdxF1nXbL00Tou7J2r5H3QAZxS+2h5aKwmxu01JbeQc5vDXwQIUAvYcTZIGv38dNqmW42FdICMEdK8S4DVmOlpkzfZAlzb5qTalyLzQEIMg4LCK7yIUkQWjeM27NbA4SUsQbAx8myNq5nWovQIE24g==


FOLIO FISCAL: TE3A589C-37F6-4FCA-A3C8-D2A68561CDC1

EFECTO: Ingreso 1

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2023-12-06T20:16:35

SELLO DEL SAT

 BTIEmYFTRpYmowxevyQDJYohNXHlPEip0KYsQIDVqV62EEpYY/bx0H2VZH+3BTyVbWoR+bo5IFxEP1CDs+q4PH+Scs57xL55Mkz
 UmyJq0UboRBOJJKpvHxd9NYP7GRth7oovaPQQ4rcz5mvvHUU6jHOv1TJJyCvHJhVhYsTYKkh75lp9saAZqu707BQKIOQJL+3cfrU11IRIX
 J8rVSBihsZ5z33hPSkVAT9oUc92d49MDqna3D1xsYUNMW31wKuixMzLEmvtNrd33hXic2I9z1F5cEnmdfeJW+bt/zds10aZghf8cUQ8LL
 KPUBE+osBOhsGincp5HsnlgA==

CADENA ORIG

 J|1.1|7E3A589C-37F6-4FCA-A3C8-D2A68561CDC1|2023-12-06T20:16:35|LEV031201SE6|UY0IU9/SJWzr2hXmTnrj4B6PodhsaTCI
 KAfi7zX2llaGJ9i7vNDFkQIOZFLUrssFVimN2HudwRZJaa21FwG5Oad0LacJhBdKz4asm7bIV8cb9IvZImoh+A2RH+JIPb71VZB0zXAJ7AUISS9gui5RSaNQ72uHfN0MibSSZSDEIdxF1nXbL00Tou7J2r5H3QAZxS+2h5aKwmxu01JbeQc5vDXwQIUAvYcTZIGv38dNqmW42FdICMEdK8S4DVmOlpkzfZAlzb5qTalyLzQEIMg4LCK7yIUkQWjeM27NbA4SUsQbAx8myNq5nWovQIE24g==|00001000000506248998|

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

560493,94,99

FECHA				TRESGUERRAS										ORDEN DE SERVICIO				FOLIO			
7-VIC-23														48153737							
CONDICIÓN DE PAGO				RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA				MERCANCIA ASEGURADA									
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar al Regreso (Crédito)		SI	NO	OCURRE	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	OTROS	Valor Declarado									
No. Bultos	Tipo de Bulto	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					
16	Cajas			Abarrote						125											
				SAT-50192900																	
				FAC-560493																	
DATOS DE FACTURACION																					
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)		Ornel Villanueva Domínguez																			
R.F.C.		VIDU82083133A C.P.																			
E-mail:																					
REMITENTE O EXPENDIDOR																					
Nombre:		Ornel Villanueva Domínguez																			
R.F.C.		VIDU82083133A																			
Teléfonos:		55 15 41 21 215																			
Domicilio:		Cerro de la Coloma 209																			
Colonia:		Colonia de Huchuca																			
Ciudad:		Quetzaltenango																			
C.P.:		76147																			
E-mail:																					
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES																					
VALIDACIÓN A llenarse por despachador																					
CARGA ESTIBABLE		SI NO		MERCANCIA FRÁGIL		SI NO		PRODUCTO ESPECIAL		SI NO		REQUIERE ACUSE DE RECIBO		SI NO							
EMPAQUE APROPIADO		SI NO		CLAVE		TIPO DE CARGA		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, podré tener derecho a ser indemnizado por la Transportista, hasta por la cantidad de \$2,000.00 (Dos Mil Pesos 00/100 M.N.) *Aunado a lo anterior, manifiesto que se me dio el presente formato 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											
DATOS DEL DESTINATARIO																					
Nombre:		Ornel Villanueva Domínguez																			
R.F.C.		VIDU82083133A																			
Teléfonos:		55 15 41 21 215																			
Domicilio:		Cerro de la Coloma 209																			
Colonia:		Colonia de Huchuca																			
Ciudad:		Quetzaltenango																			
C.P.:		76147																			
E-mail:																					
F. PAGO		CTA.		USO		GASTO		POR DEFINIR													



TRUENO
R.E.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO OCURRE
Autotransporte Moneda: MXN, Tipo Cambio: S.A. de C.V.

CDC: QRO
TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
TRN00022770

ORIGEN: TRUENO, EDO DE MEX.

DESTINO: QUERETARO, QRO.

REMITENTE O EXPEDIDOR (XAXX010101000)MARINTER

DESTINATARIO (XAXX010101000)URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ

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

DOMICILIO:
11 VA DE LAUREL
Ext: 120
EL LAUREL
QUERETARO, QRO., MEX
CP: 76046, TEL: 44 22 01 05 24, Cel: 0

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: PROL. BLVD. BERNARDO QUINTANA

R.F.C. VIDU82083133A, URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ (REG: 621, CP: 76147)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 08-12-2023

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
16	C.C.	(50192900 / XBX) Pasta o tallarines natural 3737	0.00 x 0.00 x 0.00	125		125

16

TOTALES

125

0

125

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐

NO ☒ X

VALOR DECLARADO: \$

0.00

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES

78101802 - Flete (TRN00830809)

E48

1

376.71

376.71

78121601 - Servicio ocurre

E48

1

85.04

85.04

78101802 - Costo por ajuste de combustible

E48

1

3.89

3.89

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 OMAR

OFICINA TRN

ORDEN S. 48153737

"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

I.V.A.

Ret. I.V.A.

TOTAL

465.64

74.50

540.14

IMPUESTO RETENIDO DE CONFORMIDAD
CON LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO
EFECTOS FISCALES AL PAGO

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[[{"1": "1a4a1cc46-b11d-4788-9328-456cf8de22a0", "2": "2023-12-07T14:30:21", "3": "SNF171020F3A1d9ea27F+Xd3qlqv1nOm(CaSoEW6dcDqt1PyclDrinnL4Ky3ilylmJz6O2wOplaZqYlv44mbZILxvJa0Y/n4p5azlelc8KEDvPISu8g3n0QBdKPV49BMsMWOxKucqNhXEdL2FaK1XquG6eG8L3rlwqTILyJdchZXS1X7VmPC3z3c5OrICAUWbwHc4GJsCKeciaMZsr9IdAI118MELa9+oyHYRdw4RJ6eOUJNV9cpzOkw2ndwYKCAx5KCBDCI8C3QorO37ua94IPGVXnXx7DrfKJM1Sy+kbw8ZHSwR24P+2wogEgdo3pO143cymX272uJlSwOnDPm4kvHfpUVW4YDg==", "4": "0000100000518812364"}]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

dyea27F+Xd3qlqv1nOm(CaSoEW6dcDqt1PyclDrinnL4Ky3ilylmJz6O2wOplaZqYlv44mbZILxvJa0Y/n4p5azlelc8KEDvPISu8g3n0QBdKPV49BMsMWOxKucqNhXEdL2FaK1XquG6eG8L3rlwqTILyJdchZXS1X7VmPC3z3c5OrICAUWbwHc4GJsCKeciaMZsr9IdAI118MELa9+oyHYRdw4RJ6eOUJNV9cpzOkw2ndwYKCAx5KCBDCI8C3QorO37ua94IPGVXnXx7DrfKJM1Sy+kbw8ZHSwR24P+2wogEgdo3pO143cymX272uJlSwOnDPm4kvHfpUVW4YDg==

FIRUnkU1JZilylmHVCOw5n5BvZJgqhodXJlyQ9RJNqglUdd0tP6OMH8XIQZ57bUuCHUSIPsYYP5m1S8uVQPa2AIHBZaKIKeBsJ7Nz0IB1U6bzgmTWN5NS6+G83dvkCdr611c1VEGlovztT5jKpAFxGeTKg7lUJfny75Tixlly50ROR3s0rM1nOfEO+6A0e3pYkt61Wo0PguhBcN4C7GT1KRMHNPkPZEnvF677d01NREQUJPF1CiuHNdwAa44UrcmsS5Y2Qj8pWBMd857UKl6Q161e08sRcawNAl507N/Y9AqZwV5Lb17WEMKBKOSpYtInD+gO==

OBSERVACIONES: Ref.

METODO DE PAGO: PPD

USO CFDI: G03

UUID: a4a1cc46-b11d-4788-9328-456cf8de22a0

FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA:

(Quinientos Cuarenta Pesos Con 14/100 M.N.)

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE ENTREGA	RECEPCIÓN	ACUSE EN COPIA ENTREGADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	RECEPCIÓN ACUSE DEL RECIBO
Ocurre						

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 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 ☒ 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, sujetándome 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 ☒ 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 ☒ SI

NOMBRE _____ FIRMA DE CONFORMIDAD _____

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

Debo(emos) y pagaré(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 interés del seis por ciento mensual.