



MARINTER S.A. DE C.V. MAR00021
 PASEO DE LAS JACARANDAS 328
 SANTA MARIA INSURGENTES C.P. 06430
 DELEGACIÓN CUADRETEMOC CIUDAD DE MEXICO
 T. 1945-0440 WWW.MARINTER.COM.MX

Versión: 4.0
 Régimen: 801 General de Ley Personas Morales
 Tipo de Comprobante: 3 Ingreso
 Versión: 003 Octavo y posterior

VENDIDO A		Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales		FACTURA COMERCIAL		Exportación: 01 No aplica	
SAN MIGUEL CLASICO - [SMC220912995] ZACATEROS 17 2 SAN MIGUEL DE ALLENDE CENTRO SAN MIGUEL DE ALLENDE GUANAJUATO 37700				SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA	
				FAC	582808	CDMX 2023-12-27T18:47:04	
				NUMPROV	QUENT	AGENTE	
					CL004841	Y0000140	
VIA DE EMBAQUE				CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO	
SAN MIGUEL CLASICO ZACATEROS 17 2 SAN MIGUEL DE ALLENDE CENTRO SAN MIGUEL DE ALLENDE GUANAJUATO 37700 MEXICO				Forma Pago: 99 Por definir		OCDLRY017652	
				Plazo: 15 días		ORD00000591785	
				Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido			

(1) - DLRY017652 - Fleta por cobrar tres guerras

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	CLAVE MP	DESCRIPCION	BASE IEPS IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
6	Pieza 1 H87	8429073023013	50202203	(02)	Vino Tinto Camins 22 de 750 m 23 43 1333 3000614 430 2023-05-21	2,513.10 3,287.03	0.3000 0.1600	753.93 522.72	418.85	2,513.10
12	Pieza 1 H87	8428411002204	50202203	(02)	Vino Tinto Pago de Carnevejas 20 de 750 ml 23 43 1333 3000985 430 2023-08-11	8,307.72 10,800.04	0.3000 0.1600	2,492.32 1,728.01	692.31	8,307.72

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción:
 Fecha: _____
 Nombre: _____
 Firma: _____

CONTENIDO		RESUM DE IMPUESTOS		CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas		IEPS 28.50%			
Piezas	18	IEPS 30.00%	3,246.25	Importe	10,820.82
Otros		IEPS 53.00%	0.00	Impuestos	5,496.98
		IVA 16 %	2,250.73		
		IVA 0 %	0.00	Total	16,317.80

DIECISEIS MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS 80/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860
 SELLO CFD: bJMjd1p1U0ppFQvkn8zvmRwON8xN6yui3wYP2Mpl3ivvEhulIP0bBTY2AK8m09VH9YPZwHMe7zgvxtaVZnohdTwsCKTtYJCMm101Mhsl1vx+6HMmZAWYQZs03GSBUJz2MSPJqclKafYMSLnzNnEIC2MvRung8XSz9d7xuVil2MR4WnommuZ7smXFNkYioBBjBR2E37LqLJckFnZB9ZQcBs27MKDf8WYz4U8dLdPWNslCYfE39495Gm8Bj89LmPKwajVw1HQmslSrd1Z9PYH1p6vLelLghyeqLgknh+58m7RhzY7SVLxUJ1woP1Jw5Fhbr+A==



FOLIO FISCAL: B568797B-5FF4-4B1D-8BF9-7063892ECD10 EFECTO: Ingreso I
 NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2023-12-27T18:01:10
 SELLO DEL SAT
 nganNAHbxnitDmDduyau0BVR26HB+8ofzPjQFnYnT28zLgtoHYuaQRvoJLbuJATpillaFBVL6dhae4RX1PW41FADPaxX80esK7/OnEpT40Fp3pp4DQmdBoHDr2j1dpLlBk0vldAOp/KCuj0mlva0umAPg78jdpCdtm36aulKwNndH2KqVd28hkwUzAQUFKBhnzDQ07dHg6lI2xSTAe2gM7qZPZZ+3AaTaU+1qNgHwCuqP1fBwXo6nxCqXT04ndmgCdL5n31Xla15R308Y0ve9lC9n8kJsarP3sElgHeOUAa8bBzXz1shZzjmidmaep1fE0Zih5jH7A==
 CADENA ORIG
 |1|.1|B568797B-5FF4-4B1D-8BF9-7063892ECD10|2023-12-27T18:01:10|LEV031201SE8|bJMjd1p1U0ppFQvkn8zvmRwON8xN6yui3wYP2Mpl3ivvEhulIP0bBTY2AK8m09VH9YPZwHMe7zgvxtaVZnohdTwsCKTtYJCMm101Mhsl1vx+6HMmZAWYQZs03GSBUJz2MSPJqclKafYMSLnzNnEIC2MvRung8XSz9d7xuVil2MR4WnommuZ7smXFNkYioBBjBR2E37LqLJckFnZB9ZQcBs27MKDf8WYz4U8dLdPWNslCYfE39495Gm8Bj89LmPKwajVw1HQmslSrd1Z9PYH1p6vLelLghyeqLgknh+58m7RhzY7SVLxUJ1woP1Jw5Fhbr+A==|00001000000506248998|

LA PRESENTE FACTURA SE SUSCRIBE A UN INTERÉS ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZÓN DE UNA TASA APLICABLE DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) ANUAL SOBRE EL SALDO INSOLUTO DEL MONTO DE LA FACTURA, Y SU CÁLCULO SERÁ 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 SUSCRIPCIÓN DE LA FACTURA MISMA, PALADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO LIQUIDO INSOLUTO DE LA FACTURA. LA RECEPCIÓN DE LA PRESENTE FACTURA EN TÉRMINOS DE LA LEGISLACIÓN FISCAL EN UN INSTRUMENTO ALGUNO DEL CLIENTE REPRESENTA EL CONVENIMIENTO Y EFECTUACIÓN DE LAS CONDICIONES DE PAGO DE CINCO DÍAS, DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACIÓN DE LA PRESENTE ESTIPULACIÓN CONVENCIONAL PACTADA COMO INTERESES CONVENCIONALES APLICABLES.

BANCO	CUENTA	CLABE INTERBANCARIA
Bancomer	01 57 32 98 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 64 79	01 41 80 65 50 03 64 79 16
Banorte	02 74 00 81 99	07 21 80 00 27 40 08 19 92

TRANSPORTE: Tres Guerras
FLETE: cobras destino
POLIZA: declara valor \$10,820.82.
 ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
 SEGUROS

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FECHA

28-12-23



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

5 0417027

CONDICIÓN 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

SI

NO

\$

10990.62

No.
BultosTipo
de BultoClave de
UnidadClave de
Producto

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Material
peligrosoClave
material
peligrosoClave
embalaje
SAT

3 Cajas

23

Clave SAT

50909203

111365871 Zurich

Poliza

Fax - 562606

DATOS DE FACTURACION

RAZÓN
SOCIAL
(NOMBRE)

San Miguel Clasico

R.F.C.:

SMC 990912495

C.P.:

E-mail:

VALIDACIÓN A llenarse por despachador

CARGA
ESTIBABLE:

SI

NO

MERCANCIA
FRAGIL:

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
SU BRE
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.)."

"Ahora bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo expresado _____ y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de Mercaderías", sujeta 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:

Marinter S.A.C.V

Nombre:

San Miguel Clasico

R.F.C.:

MAR-000216A07

R.F.C.:

2312154199

Javier Dominguez

Teléfonos:

551946-0410

Teléfonos:

2312154199

Javier Dominguez

Domicilio:

Pasaje de las Insurgencias 398

Domicilio:

Zacatecos 179

Colonia:

Santa María Insurgentes

Colonia:

Centro

Ciudad:

C.D.M.X

Estado:

Ciudad:

San Miguel de Allende

Estado:

Guerrero

C.P.:

E-mail:

C.P.:

37700

E-mail:

DESCRIPCIÓN DEL ACUSE /
OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR
DEFINIR

REVISION 13

Descarga Nuestra App



GET IT ON



Download on the

App Store

Síguenos en: / Tresguerras Oficial

FOTG701



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL 4753341
LUGAR DE EXPEDICION 445
FECHA Y HORA DE EMISION 23/12/2023 12:54:41
NUMERO DE CERTIFICADO 00001000000505188**14
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION 23/12/2023 12:54:41
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT 000010000005188**14

TRUENO
R.E.C.: ACT68080665A
RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS
800-710 8352

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO
Autotransporte de Carga Consolidada
S.A. de C.V.

CDC: SMA
TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
TRN00064554
Internacional: No DistRecomida 322 km

CARTA PORTE / FACTURA

ORIGEN:

DESTINO:

REMITENTE O EXPEDIDOR
TRUENO DE MEX Salida Estimada: 2023-12-26T17:00:00
(XAXX010101000)MARINTER

DESTINATARIO

ALLENDE-GTO Llegada Estimada: 2024-01-02T12:00:00
(XAXX010101000)SAN MIGUEL CLASICO

DOMICILIO:
PASEO DE LAS JACARANDAS
Ext. 328
SANTA MARIA INSURGENTES
CUAUHTEMOC. CDMX MEX
CP 06430 TEL 5519400440
SE RECOGERÁ EN:

DOMICILIO:
CUNA DE ALLENDE
Ext. 3
CENTRO
SAN MIGUEL ALLENDE, GTO., MEX
CP 37700 TEL 331254192
SE ENTREGARÁ EN:

R.F.C.

Sucursal Origen

En Domicilio del Destinatario

DESIGNACION Y/O DESCRIPCION DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA ESTIMADOS

No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
3	C.C	(50202203 XBX) Vino A7027	0.00 x 0.00 x 0.00	23		23

TOTALES

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI NO

VALOR DECLARADO: \$

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES

78101802 - Flete (TRN00839966)	E48	1	138.64	138.64
78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48	1	263.91	263.91
78101802 - Costo por ajuste de combustible	E48	1	1.05	1.05

USUARIO

OFICINA

ORDEN S.

LUISLAS
TRN
50417027

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

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

1e0b19c21-b5a7-4aba-b8c8-1267d58cub84-2023-12-28T12:54:50.SIN SEGURO, NO SE DECLARO VALOR, APLICA LA TARIFA MAS BAJA QUE LA ORDINARIA LEY DE CAMINOS, PUENTES Y TRANSPORTES FEDERALES ARTS. 66 FRACC. V Y 67

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

Observaciones: Re: AVIER DOMINGUEZ FAC 562606
OPERADOR: COPC7306167X8 - CONTRERAS PEREZ CIRO

CANTIDAD CON LETRA

OPERADOR: COPC7306167X8 - CONTRERAS PEREZ CIRO

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCION	ACUSE EN SOBRE CERRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	REQUIERE ACUSE DE RECIBO
A						

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 _____ 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 _____. Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el contenido de B) presente Carta Porte, aceptando el cliente, que dichas condiciones fueron redactadas de acuerdo a sus propias instrucciones. Acepto _____

NOMBRE _____ FIRMA DE CONFORMIDAD _____

TIPO DE IDENTIFICACION				FECHA
Credencial de elector	Pasaporte	Carta porte	Otros	DÍA MES AÑO
Nº IDENTIFICACION				HORA
NOMBRE				SELLO
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 ésta 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.