


MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

 Versión: 4.0
 Régimen: 601 General de Ley Personas Morales
 Tipo de Comprobante: Ingreso
 Uso CFDI: 003 Gestos en general

MARINTER S.A. DE C.V.

MARC00216AP7

PASEO DE LAS JACARANDAS 328

SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P.06430

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO

T.1946-0440

www.marinter.com.mx

Tipo de Comprobante: 2 Ingresos UsocPDF: 003 Gastos en general.		FACTURA COMERCIAL		Exportación: 01 No aplica
VENDIDO A		SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
SAN MIGUEL CLASICO - [SMC220912995] ZACATEROS 17 2 SAN MIGUEL DE ALLENDE CENTRO SAN MIGUEL DE ALLENDE GUANAJUATO 37700		FAC	562963	CDMX. 2024-01-04T20:24:37
		NUM.PROV	CLIENTE	AGENTE
			CL004841	V0000140
VIA DE EMBARQUE		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 Plazo: 15 días		OCDLRY017770 ORD000000592101
		Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido		
(1) - DLR017770 - flete por cobrar tres guerras				

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE		
12	Pieza 1 H87	8429073023013	50202203	(02)	Vino Tinto Camins 22 de 750 m	5,026.20	0.3000	1,507.86	418.85	5,026.20		
					23 43 1333 3000614 430 2023-05-21	6,534.06	0.1600	1,045.45				
Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción						CONTENIDO		RESUM DE IMPUESTOS		CONCEPTO	CANTIDAD	
						Cajas		IEPS 26.50%		0.00	Importe	5,026.20
						Piezas	12	IEPS 30.00%		1,507.86		
						Otros		IEPS 53.00%		0.00		
								IVA 18 %		1,045.45	Total	7,579.51
								IVA 0 %		0.00		
Fecha: _____												
Nombre: _____												
Firma: _____												

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860

 SELLO CFDI:
 D8rhqHjy6ZCDpW/gJ4eFVW32uXU4/SaIQs3F00E5ZUOpGA8ZEKIRkDaFL7bC0bRMIZX7wVFlivOGI+kmuaQv/JWGBHMXp2TtAPasXoG+2XKQnmbDyCYCnAbVfhag4A6WTLuLx1KHx+JkAE+IRFpORYREPEgl
 3DXZEMeOI/5xUJXvS4KTX+iYVioSGPfgV9IX4Hdd7EVYDxKZg0YUEJgc98NjybxaiXz/BxwCr37b24toWQy+oLqnZursNccqQJCrPA9BG57WkixCeOQKnPRNRuMbRbDx/kz1oXMEsS1Kx5Lb8/EqzVJSYohI/2gpQeIA==|J00
 001000000506248998||


FOLIO FISCAL: F0A112F8-AFBE-4906-A33F-73E29BE21D83

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2024-01-04T20:39:39

SELLO DEL SAT

 AbwbZi+jISACG4IMY09DZQqGAZv+27OnP6mL+zR34aXHLg1IOJmXYE/IZC7rDIQ2IDyhQqioNVkrPGETugrlgZ4vSMUR3piI100YB
 3mSKJbvG5WfvsMX50mXePDm+jI3LnHS8AYFwK9Bpo7ZgHERM6Xid9I3YrthvpQAbdZ9DmCz+IMVn7NaDni5ObhBZvgCCIXr4Hwz
 ZorvTolLwF8z7kw3SsPJ6wP9a/Aucn/4Ar5FjYjycm4j01BBUvim1ZeHC1Ss+TJPg4TJEJf2I+0y+Xf0vGlpOCzOp+mEKqDjis5BbEn
 UvsSN0jK0IC47uMpPr1JA==

CADENA ORIG

 ||1.1|F0A112F8-AFBE-4906-A33F-73E29BE21D83|2024-01-04T20:39:39|LEV031201SE6jD6rhqHjy6ZCDpW/gJ4eFVW32uXU4/SaKXjs
 3F00E5ZUOpGA8ZEKIRkDaFL7bC0bRMIZX7wVFlivOGI+kmuaQv/JWGBHMXp2TtAPasXoG+2rXKNmbDyCYCnAbVfhag4A6W
 TLuLx1KHx+JkAE+IRFpORYREPEgl3DXZEMeOI/5xUJXvS4KTX+iYVioSGPfgV9IX4Hdd7EVYDxKZg0YUEJgc98NjybxaiXz/Bx
 wCr37b24toWQy+oLqnZursNccqQJCrPA9BG57WkixCeOQKnPRNRuMbRbDx/kz1oXMEsS1Kx5Lb8/EqzVJSYohI/2gpQeIA==|J00
 001000000506248998||

LA PRESENTE FACTURA USARA 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 CON CONTAMINACION CON EL MONTO LÍQUIDO INSOLUTO DE LA FACTURA, LA RECEPCION DE LA PRESENTE FACTURA EN TERMINOS DE LA DELEGACION IMPONIBLE, 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.

 TRANSPORTE: Tres Guerras

 FLETE: cobras destino

 POLIZA: declara valor \$5,026.20
 ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
 SEGUROS

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

FECHA			TRESGUERRAS										ORDEN DE SERVICIO				FOLIO 4 8153750			
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	Declaración (Importación)		SI	\$	5.096.90						
													VALOR DECLARADO							
													PORQUE YA RECIBO							
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			
7					Vista															
					50209903															
					Poliza 11368871 2020															
DATOS DE FACTURACION																				
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)					San Miguel Clásico					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						ACUSE DE RECIBO EN SOBRES CERRADOS		SI	NO
											A R M O									
R.F.C:					SMC 990912445					C.P.										
E-mail:																				
*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 saber 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 se 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									DATOS DEL DESTINATARIO											
Nombre:									Nombre:											
Masamiro S11 de CV									San Miguel Clásico											
R.F.C:									R.F.C:											
MAS 000916AD									SMC 990912445											
Teléfonos:									Teléfonos:											
19460440									19460440											
Domicilio:									Domicilio:											
Paseo de las Jacarandas 398									Zaragoza 177											
Colonia:									Colonia:											
Santa María Insurgentes									San Miguel de Allende Centro											
Ciudad:									Ciudad:											
Cuernavaca									San Miguel											
Estado:									Estado:											
Guerrero									Guerrero											
C. P.:									C. P.:											
66430									32100											
E-mail:									E-mail:											
																				
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES									F. PAGO		CTA.		USO		GASTO		POR DEFINIR			
																				



R.E.C.: ACT68080665A

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTÁ PORTE / FACTURA

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

CDC: SMA

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO

VAL00089318

ORIGEN:

VALLEJO

REMITENTE O EXPEDIDOR

(MAR 000216AP7)MARINTER

DESTINO:

SAN MIGUEL ALLENDE, GTO.

DESTINATARIO

(XAXX010101000)SAN MIGUEL CLASICO

DOMICILIO:

PASEO DE LAS JACARANDAS

Ext: 328

SANTA MARIA INSURGENTES

CUAUHTEMOC, CDMX., MEX

CP: 06430, TEL: 55470335/19460440 EXT 1185

SE RECOGERÁ EN:

Sucursal Origen

DOMICILIO:

ZACATEROS

Ext: 17, Int: 2

CENTRO

SAN MIGUEL ALLENDE, GTO., MEX

CP: 37700, TEL: 19460440

SE ENTREGARÁ EN:

En Domicilio del Destinatario

R.F.C.

SMG220912995, SAN MIGUEL CLASICO (REG. 001, CP: 37700)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 08-01-2024

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metras cúbicas	Peso estimado
1	C.C.	(50202203 / XBX) Vino 3750	0.00 x 0.00 x 0.00	16		16

TOTALES

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐

NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

16 0 16

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES

78101802 - Flete (VAL06537574)
78101801 - Flete Entrega a Domicilio
84131504 - Seguro (Valor declarado 5026.2)

E48 1 197.00 197.00
E48 1 121.00 121.00
E48 1 50.26 50.26

USUARIO

JGABRIEL

OFICINA

VAL MENSAJERIA

ORDEN S.

48153750

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

368.26

58.92

12.72

414.46

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

[[1.1|0f1ec31f-5b76-48d3-8d70-a1a42638929f|2024-01-05T11:07:41|SNF171020F3A|aHakFJBK46xt1tWlXOZlctUWIOZaYJ1EIKC8gNNrxKJhMB2qc3NkydcBKxSRwE1thi7UY5129OZEVEHd+Ofq1NqeNB+Q6n7uRzQ0rLOITDZloyL0WNUI7P5fOnCY0e6i2vrdQjJfBawfWdkssma9MS+Q4vq9CebFn5JrkKR94fYwzSh0aPfrZApKRc3bRvWYQgVA0ta4VZKcNUmARaxIO3D3o/a+x/zpLbrChEzF0g6TPWwgUzVbGk31cNxyz115mIT205BYG5GURu7EZgpNy/16wqIEyFtwwXl6Uzx0kvzQQwmdFoEOW1HbvMdP+TKLDV30XDSuzAHSeQ==|00001000000518812364]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

aHakFJBK46xt1tWlXOZlctUWIOZaYJ1EIKC8gNNrxKJhMB2qc3NkydcBKxSRwE1thi7UY5129OZEVEHd+Ofq1NqeNB+Q6n7uRzQ0rLOITDZloyL0WNUI7P5fOnCY0e6i2vrdQjJfBawfWdkssma9MS+Q4vq9CebFn5JrkKR94fYwzSh0aPfrZApKRc3bRvWYQgVA0ta4VZKcNUmARaxIO3D3o/a+x/zpLbrChEzF0g6TPWwgUzVbGk31cNxyz115mIT205BYG5GURu7EZgpNy/16wqIEyFtwwXl6Uzx0kvzQQwmdFoEOW1HbvMdP+TKLDV30XDSuzAHSeQ==

TkGw3OL9NZQs6ChAgH5qGzJPYN8Fu+ksQNAxtWZAuzy8uXizlWBWShOH9d20CgbKArN4YfWZ0w0q2L1YkYZLInAfnMshHrMBGFD8P1YgEgD8RklmhG/Tsybpxzdi9pYQNJl58u6+V+nr5OS6dp/0BAxYclh35GWz0NcLNaBBxlaZwmZUC765UA4EATnTZNgE/PWwEY8/pKXv95J05B7uduTBaapGymGJn+ygdX+0M7NeB5Gm9y3uyl4HvlOh7wsAGQvR52nox6jmd1eWK7cdYIEPAFTXUxD9kd2fMQ1UjSfpYVTLHnxM+izqJUPbGPRJlyWHmJCE1Bw==

OBSERVACIONES: Ref

FAC 562963

TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y

SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

CANTIDAD CON LETRA:

(Cuatrocientos Catorce Pesos Con 46/100 M.N.)

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCIÓN	ACUSE EN SOBRE CERRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	REQUIERE ACUSE DE RECIBO
A			SI			
Compañía 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 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							
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.							