


MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

 Versión: 4.0
 Régimen: 801 General de Ley Personas Morales
 Tipo de Comprobante: 3 Ingreso
 Uso CFDI: 001 Adquisición de mercancías.

MARINTER S.A. DE C.V.

MARC000215AR7

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		FACTURA COMERCIAL		Exportación: 01 No aplica	
EMILY GARCIA JAIMES - [GAJE991114SV8] PROLONGACION SAN SEBASTIAN SN SN CENTRO VALLE DE BRAVO ESTADO DE MEXICO 51200		Régimen Fiscal: 626 Régimen Simplificado de Confianza		SERIE	FOLIO
				FAC	563450
				NUM.PROV	CLIENTE
					CL004856
				AGENTE	V0000131
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO	
EMILY GARCIA JAIMES CALZADA DE SANTA MARIA 45 SANTA MARIA AHUACATLAN VALLE DE BRAVO ESTADO DE MEXICO 51200 MEXICO		Forma Pago: 99 Por definir		OCDLRY018107	
		Plazo: 15 días		ORD000000592764	
		Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido			
(1) - DLRY018107 - flete por cobrar por tres guerras					

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
6	Pieza 1 H87	8437020273121	50202203	(02)	Vino Tinto Dehesa de los Canonigos Crianza 20 de 750 m	2,667.96	0.2650	707.01	444.66	2,667.96
					23 43 1333 3001089 430 2023-08-29	3,374.97	0.1600	540.00		
6	Pieza 1 H87	8410423000105	50202203	(02)	Vino Tinto Marques de Valparaíso Crianza de 0750ml	1,314.78	0.3000	394.43	219.13	1,314.78
					22 43 1333 2000678 430 2022-05-24	1,709.21	0.1600	273.47		

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

CONTENIDO		RESUM DE IMPUESTOS		CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas		IEPS 26.50%		707.01	
Piezas	12	IEPS 30.00%		394.43	
Otros		IEPS 53.00%		0.00	
		IVA 16 %		813.47	
		IVA 0 %		0.00	
				Importe	3,982.74
				Impuestos	1,914.91
				Total	5,897.65

CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 65/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860

 SELLO CFDI:
 ez8LiIMN2LqjWyyyZQlOLqRaxqc9JB9egW4TWtUs7o4KrfXm/s98mg9/8p/cCl10MHUJw6RSzSGE6+C2bLQBAl+Y3GnfxxqB8PTYpbr/qzORWIkNymt58jKrkCK5KJ+eYmDuMFDUr7gibOCAFW4kwdlINMxJdNLMwz2rAr8mw
 uvCpBMawQ85pFePTtk1CbCSoQLnU/m6RTF91qEVeISeqCT093KJblgvGY5WBn5ZbA6mJNSAJexBFqSnOlplR5F0pt9j1BjyQshZz+MzBu3xelv7YuAuaZkx+XnhtrRsG54I+ZVTbDeRv8bqh79kraGELK1vICgnvxxw==


FOLIO FISCAL: 875C4F0F-79F4-4683-A580-D8613B44FF01

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 0000100000050648998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2024-01-10T20:09:56

SELLO DEL SAT

 bSmR1m95mYk0NK4rW8P/2++HwA35utpN8aIDGfJ9IsY1swGaNMg0ZJG6RZdx7Vm887BNIAM39pxb+gRKCvtspvF0mnsVaxCLSDpTJ
 WMoFzwughHqYF51W4IL6UthoPiU9p7dtelwv8hQzschNS92mAOHfIO8S+oZVomR94+i9hxaJ075QRupTZ4GtXdxQyR9FUvot9cKgu
 sFFD9nyv7lyPrp/dmLnCp8cVJQjIleMA+6YTxFKS3Adycw70HppM876JiVhGZYJD97hlyKHEX+1Ww0pM0SNAxi+4z1DVlAqaCUXWjM
 GNJRQW4pZsyQky7i3FRPLH4UAnw==

CADENA ORIG

 [1:1]875C4F0F-79F4-4683-A580-D8613B44FF01[2024-01-10T20:09:56][LEV031201SE6jez8LiIMN2LqjWyyyZQlOLqRaxqc9JB9egW4
 TWtUs7o4KrfXm/s98mg9/8p/cCl10MHUJw6RSzSGE6+C2bLQBAl+Y3GnfxxqB8PTYpbr/qzORWIkNymt58jKrkCK5KJ+eYmDuMFDUr7gibOCAFW4kwdlINMxJdNLMwz2rAr8mwuvCpBMawQ85pFePTtk1CbCSoQLnU/m6RTF91qEVeISeqCT093KJblgvGY5WBn5ZbA6mJNSAJexBFqSnOlplR5F0pt9j1BjyQshZz+MzBu3xelv7YuAuaZkx+XnhtrRsG54I+ZVTbDeRv8bqh79kraGELK1vICgnvxxw==][000010000
 00506248998]

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

563444 a la 563450



V A L 0 6 5 3 9 5 1 3

PROL. VALLEJO

R.F.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

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

CDC: TOL

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO

VAL00091354

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: VALLE DE BRAVO, EMEX.

REMITENTE O EXPEDIDOR

(MAR 000216AP7)MARINTER

DESTINATARIO

(GAJE991114SV8)EMILY GARCIA JAIMES

DOMICILIO:

PASEO DE LAS JACARANDAS

Ext: 328

SANTA MARIA INSURGENTES

CUAUHTEMOC, CDMX., MEX

CP: 06430, TEL: 55479335/19460440 EXT 1185

DOMICILIO:

CALZADA DE SANTA MARIA

Ext: 45

SANTA MARIA AHUACATLAN

VALLE DE BRAVO, EMEX., MEX

CP: 51200, TEL: 5519460440

SE RECOGERA EN:

Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN:

En Domicilio del Destinatario

R.F.C.

GAJE991114SV8, EMILY GARCIA JAIMES (REG: 626, CP: 51200)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 16-01-2024

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
1	TARI	(50202203 / XPX) c/37 cc 7262 Vino	0.85 x 1.00 x 1.20	305	1.02	408

1

TOTALES

305

0

408

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

27,853.74

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES

78101802 - Flete (VAL06539513)

E48

1

788.85

788.85

78101801 - Flete Entrega a Domicilio

E48

1

695.59

695.59

84131504 - Seguro (Valor declarado 27853.74)

E48

1

278.54

278.54

78101802 - Costo por ajuste de combustible

E48

1

10.90

10.90

USUARIO

CBAUTIS

OFICINA

VAL

ORDEN S.

50417262

"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.

1,773.88

Ret. I.V.A.

283.82

TOTAL

2,057.70

IMPUESTO ENTENDIDO 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]]e0510b1-11cf-4dfa-b9b0-aa6c4b9ba59b[2024-01-11T09:49:52][SNF171020F3A][nypmp9F4f0h4WMh9v3IAYOyESJDRlRT9dLl8ehGLJS19Q1niVml5B8ufuLnEd2Z4MNHU5X8m][RVLm62oJpMpTY6LE+jwBqd4EA5h2xTarqU2/KvY7aaGyuzWa4yJApZAVFpQCYBnD6mU2tQHa+glZiQpMFzDFBRCBk+CKUjHEFJmeZ9pDwEh3OS52Z6EXIM8phZwgkLFGkBDZ2MCIZK6ht4+KOL6QYcLpRzUlrY5C/pp2tybiOvd4HFhNIMU46v197vD3JBBpHluGfai6oVEKQWY+qpHwBvICoOSqMKOyPhA27zph2qnlt7nn3BCy5XLP//CkeUzRQBHs2ePm3A==][00001000000518812364]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

nypmp9F4f0h4WMh9v3IAYOyESJDRlRT9dLl8ehGLJS19Q1niVml5B8ufuLnEd2Z4MNHU5X8m][RVLm62oJpMpTY6LE+jwBqd4EA5h2xTarqU2/KvY7aaGyuzWa4yJApZAVFpQCYBnD6mU2tQHa+glZiQpMFzDFBRCBk+CKUjHEFJmeZ9pDwEh3OS52Z6EXIM8phZwgkLFGkBDZ2MCIZK6ht4+KOL6QYcLpRzUlrY5C/pp2tybiOvd4HFhNIMU46v197vD3JBBpHluGfai6oVEKQWY+qpHwBvICoOSqMKOyPhA27zph2qnlt7nn3BCy5XLP//CkeUzRQBHs2ePm3A==

J1uPgo2XU/9NyOQtdkxN1j6JfkddeYogFMdpAQ3+GZUyC6uS14q5v5hVGRbIDYv+hiYShThTU79uCOYRYDUuZ7572GzT8F8V5DYG4NVua7kwfUukGIXgXc+Gy9vS9SnlcR5xWpYmpwMUJywnq4COoSitapsj6RqGspalY3cPFdeysomKSxVXZygh2tBBPSMIElu1fVMeWVNj8eQAKJHBBa44Gk894TC9aHVglnV4gmE+FonLiH4XeITG3nQf+3NjTjOT3aW5STH7yW8h4L/jn1jeuMUENCkcxuRV2BINQPYke1oJ82/1CqSNaRtCtUgUgLC+WTc8e4LTA38Q==

OBSERVACIONES: Ref

FAC 563444-45-46-47-48-49-50 ANEXAS

TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

CANTIDAD CON LETRA:

(Dos Mil Cincuenta y Siete Pesos Con 70/100 M.N.) * * * * *

METODO DE PAGO: PPD

USO CFDI: G03

UUID: fe0510b1-11cf-4dfa-b9b0-aa6c4b9ba59b

FORMA DE PAGO: 99



ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCIÓN	ACUSE EN SOBRE CERRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	IMPORTE ALICUOTA DEL SERVICIO
A	Domicilio		SI			
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 ☒ 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							
RECIBE 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.							

FECHA 11-1-24			 TRESGUERRAS				ORDEN DE SERVICIO				FOLIO 50417262												
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	DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido		SI	\$ 24853.74											
No. Bultos	Clave 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						
1			1 Tarifa 937000								5		0.85	1.20									
SAT 50202203																							
Fac-563444-45-46-47-48-49-50																							
Por Cobrar - Domicilio																							
DATOS DE FACTURACIÓN																							
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)		Emily García Jaimes						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 SOBRE CERRADO		SI	NO		
														A R M O									
R.F.C:		GAJE991114SV8						C.P.		51200						*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 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 expreso", y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de Embarques Marinos", quedando 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."							
E-mail:								NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR						FIRMA DEL DESPACHADOR									
REMITENTE O EXPENDIDOR																		DATOS DEL DESTINATARIO					
Nombre:		María						Nombre:		Emily García Jaimes													
R.F.C:		MAR000216AP7						R.F.C:		GAJE991114SV8													
Teléfonos:		19460440						Teléfonos:		Calzada de Santa María 95													
Domicilio:		Pasaje de las Jacarandas 328						Domicilio:															
Colonia:		Santa María (Usulután)						Colonia:		Santa María Ahuacatlán													
Ciudad:		CDMX						Ciudad:		Vallado Bravo													
C.P.:		06430						C.P.:		51200													
E-mail:								E-mail:															
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES								F. PAGO		CTA.		USO		GASTO		POR DEFINIR							