


MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

 Versión: 4.0
 Régimen: 881 General de Ley Personas Morales
 Tipo de Comprobante: 3 Ingreso
 UsosCFDI: 001 Adquisición de mercancías

MARINTER S.A. DE C.V.

MARC00021

PASEO DE LAS JACARANDAS 328

SANTA MARIA INSURGENTES, C.P. 06430

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO

T. 1946-0440

www.marinter.com.mx

Este documento es una representación impresa de un CFDI

VENDIDO A		FACTURA COMERCIAL		Exportación: 01 No aplica
		SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
EMILY GARCIA JAIMES - [GAJE991114SV8] PROLONGACION SAN SEBASTIAN SN SN CENTRO VALLE DE BRAVO ESTADO DE MEXICO 51200		FAC	570224	COMX. 2024-03-27T18:59:48
		NUM. PROV.	CLIENTE	AGENTE
			CL004856	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 Plazo: 15 días		OCOLRY021449 ORD000000599898
		Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido		

(1) - DLR021449 - Flete por cobrar por tres guerras

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ. PR	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
12	Pieza 1 H87	7804320442273	50202203	(02)	Vino Tinto Isla Negra Cabernet Sauvignon de 750ml 23 16 3879 3011380 160 2023-11-08	709.92	0.2850	188.13	59.16	709.92
12	Pieza 1 H87	7804320131436	50202203	(02)	Vino Tinto Isla Negra Camenere de 750ml 23 16 3879 3011359 160 2023-11-08	709.92	0.2850	188.13	59.16	709.92
12	Pieza 1 H87	7804320404509	50202203	(02)	Vino Tinto Isla Negra Merlot de 750ml 23 16 3879 3011361 160 2023-11-08	709.92	0.2850	188.13	59.16	709.92
12	Pieza 1 H87	7804320750187	50202203	(02)	Vino Tinto Isla Negra Syrah de 750ml 21 16 3879 1015346 160 2021-12-13	709.92	0.2850	188.13	59.16	709.92

Constancia de recepción de mercancía a entrega satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

CONTENIDO	RESUM DE IMPUESTOS	CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas	IEPS 26.50%		
Piezas 48	IEPS 30.00%	Importe	2,839.68
Otros	IEPS 53.00%	Impuestos	1,327.28
	IVA 16 %		
	IVA 0 %	Total	4,166.96

CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS 96/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860

SELLO CFD:

 ayWDCV9oLWaCilKQhoOwR+2ZxHbZDXnyC9IRhIRmVbzzNvhY9rbojNcEgK7DZXUW3z2HC0uEvRKO98q5yyw7e/uzgypJRc03l0f88F1U8A0dV5k60vG8lr9vts+4WYz6kDVVY7YbKJhJpvnZqX495uKM3r1h0gVUnMX
 cHxXoo9uA/qetnzYsGPbJnspDw4wMITRDjQqRqZn1fwMHDW10y8FWjTz8uKDIg5e0u3mi8UzyYHspbvT9er3R/nMNLgiiCP8NnKufRRPjBtZpUwy8i53EYwVfOZ2HkC6PgBw/191LyEn+gp5lqgmX3HB2BawgbdA==


FOLIO FISCAL: B8F68037-3728-43B7-A2E9-4B8275EE0CDA

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2024-03-27T19:13:11

SELLO DEL SAT

 phcFG+QoAUh1E/ie4tQ+iJM8F2C1oabMifcMu9DEPqnz9LyvsnkH1JKmElj1VF1jH0C8s6+ugo/CkDSymW07BrCSK25k9zRia/z6+L4ny
 6FFUuS0TZ8dhnSFlqTx4Ob4ps3YAoyJ2aG31T5Frt59N2NeWtLhC7layMvdKNFdt5xz3/SPTz02xGBPdumXU16DbATDuFPsw40Zho
 3rpS76zP14+dFyK7oeBfHPH70REHGFGBu9HVU6IZq5Eas8Xv0oLrZc0FCMgLCqZZZWcwqm0w8k98IBQ8dQFaHx1QLFQV8CNF10
 IPSJXC27UA55UJ/QMYeyOzcig==

CADENA ORIG

 ||1.1|B6F68037-3728-43B7-A2E9-4B8275EE0CDA|2024-03-27T19:13:11|LEV031201SE6|ayWDCV9oLWaCilKQhoOwR+2ZxHbZDXny
 C9IRhIRmVbzzNvhY9rbojNcEgK7DZXUW3z2HC0uEvRKO98q5yyw7e/uzgypJRc03l0f88F1U8A0dV5k60vG8lr9vts+4WYz6kDVVY
 7YbKJhJpvnZqX495uKM3r1h0gVUnMXclhXoc9uA/hqInzYsGPbJnspDw4wMITRDjQqRqZn1fwMHDW10y8FWjTz8uKDIg5e0u3mi8UzyY
 H/spbvT9er3R/nMNLgiiCP8NnKufRRPjBtZpUwy8i53EYwVfOZ2HkC6PgBw/191LyEn+gp5lqgmX3HB2BawgbdA==||000010000005062
 48998||

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

570220 a la 570234

FECHA 1-4-24			 TRESGUERRAS							ORDEN DE SERVICIO				FOLIO 50417290						
CONDICIÓN DE PAGO			RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA				MERCANCIA ASEGURADA									
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar al Regreso (Crédito)	SI	NO	OCURRE	DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido		Valor Declarado									
											SI	\$ 50,454.86								
			NO									NO								
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				
11	caja			507022203 y 50701705							100	100	124							
65	caja			570220, 21, 22, 23																
				24, 25, 26, 27, 28, 29, 30,																
				31, 32, 33, 34																
DATOS DE FACTURACION																				
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)		Emilia Comercio Exterior						CARGA ESTIBABLE:		SI	NO	MERCANCIA FRÁGIL	SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL	SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO	SI	NO
R.F.C:		EASTC9117301						EMPAQUE APROPIADO:		SI	NO	CLAVE	TIPO DE CARGA				ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO		SI	NO
E-mail:												A		R	M	O				
*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que va esta 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 expresar: () y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de Embarques Menores", 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:																				
R.F.C:																				
Teléfonos:																				
Domicilio:																				
Colonia:																				
Ciudad:																				
E-mail:																				
C.P.:																				
E-mail:																				
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES																				
F. PAGO																				
CTA.																				
USO																				
GASTO																				
POR DEFINIR																				



V A L 0 6 5 6 9 9 0 0

CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
78376061
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
01/04/2024 13:37:01
NUMERO DE CERTIFICADO
0000100000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
01/04/2024 13:37:05
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
0000100000518812364

PROL. VALLEJO

R.F.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO
Moneda: MXN Tipo Cambio:
Autotransportes de Carga Tresguerras
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 RECOGERÁ 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: 05-04-2024

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	PALL	(50202203 / X8A) c65 c7290Vino	1.20 x 1.00 x 1.24	443	1.49	596

TOTALES

443

0

596

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

50,454.86

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES

78101802 - Flete (VAL06569900)

E48

1

1,030.50

1,030.50

78101801 - Flete Entrega a Domicilio

E48

1

973.97

973.97

84131504 - Seguro(Valor declarado 50454.86)

E48

1

504.55

504.55

78101802 - Costo por ajuste de combustible

E48

1

16.25

16.25

USUARIO MRIVAS

OFICINA VAL

ORDEN S. 50417290

"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.

2,525.27

Ret. I.V.A.

404.05

TOTAL

2,929.32

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

[11]170c5b7ef-0977-4288-b49f-e8c9410c6028[2024-04-01T13:37:05][SNF171020F3A]TSI7zIRIA2OldhSDQ6ibOgEL5oXhCA4XowUphU9yMNFZz15GFdYAI5JepdszLH28SBxRVnPgqxUR+Mu9oqFVgdy1zEHeYalhmzytzvAioVORnQN4r9JQVO6DA5Ek1oqQe0AK5WqSM8J8XwT+NCg+L8M9Ye0P1U2S43Bm7SDuKCAaTH0H6QLGuH4eDB3cdFRW6idY8ihadLa6SxnMPT0APu00LkUXirW2fYxwZ87vUpu2WTIGvHrV51vGblXycVeXoRWRA+WVOZlp1L244WqXEGTo4zPRJCKNgrmemGkK6AMJW07pn4Z0navZ3E1qQTf1C1d02oobA==[0000100000518812364]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

TSI7zIRIA2OldhSDQ6ibOgEL5oXhCA4XowUphU9yMNFZz15GFdYAI5JepdszLH28SBxRVnPgqxUR+Mu9oqFVgdy1zEHeYalhmzytzvAioVORnQN4r9JQVO6DA5Ek1oqQe0AK5WqSM8J8XwT+NCg+L8M9Ye0P1U2S43Bm7SDuKCAaTH0H6QLGuH4eDB3cdFRW6idY8ihadLa6SxnMPT0APu00LkUXirW2fYxwZ87vUpu2WTIGvHrV51vGblXycVeXoRWRA+WVOZlp1L244WqXEGTo4zPRJCKNgrmemGkK6AMJW07pn4Z0navZ3E1qQTf1C1d02oobA==

OBSERVACIONES: Ref:

FOLIO NO.270220'21'22'23'24'25'26'27'28'29'30'31'32'33'34

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

SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

CANTIDAD CON LETRA:

(Dos Mil Novecientos Veintinueve Pesos Con 32/100 M.N.)

SELLO DIGITAL DEL SAT

AF8Lhakup+RUWMgsMjRVLDSzYFM1UJYV0kgmodwikv2Kw3AKhITBA114KTO6hdDYLsqEbj7hBLOg3i56Tag5PmXIIIEnylSZlCJaz2hUUD83o4bE6+FYnyTWIeJgXCKWseDnAR7FUL2yKP/WnS1FmRp m1H0QyE6smQJ26reAZroAredDT1hWbWC/8bYzHjuEoyd4CrUDSKHVQvDX3eIMsJ/3+hSZzqhUrb3Dj myxTYIMw1L+z0INrEoHTYZZYHZZWVWkZEDQ5YCEQKtm72vVh0kij7Xm8KnZco4XerYdhEaQKW 5eDPn34IK9FPDVRTOxvhtDwJbunuplg==

METODO DE PAGO: PPD

USO CFDI: G03

UUID: 70c5b7ef-0977-4288-b49f-e8c9410c6028

FORMA DE PAGO: 99



ORDEN DE SERVICIO

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCIÓN	ACUSE DE SOBRI CERRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	RECEBER ACUSE DE RECIBO
A			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 <u>SI</u> . 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 <u>SI</u> . 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 <u>SI</u> .						
NOMBRE				FIRMA DE CONFORMIDAD		

ENTREGA DE CARGA

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 <u>05</u> de <u>04</u> de <u>2024</u> . En caso de mora en el pago, causará un interés del seis por ciento mensual.							