


MARINTER

SELECCIÓN AUTOMÁTICA DE MARCAS

 Versión: 4.8
 Régimen: 801 General de Ley Personas Morales
 Tipo de Comprobante: 3 Ingreso
 Uso CFDI: 001 Adquisición de mercancías.

MARINTER S.A. DE C.V.

MARCO 00215137

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: 3 Ingreso UsoCFDI: 001 Adquisición de mercancías.		FACTURA COMERCIAL		Exportación: 01 No aplica
VENDIDO/A		SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
EMILY GARCIA JAIMES - [GAJE991114SV8] PROLONGACION SAN SEBASTIAN SN SN CENTRO VALLE DE BRAVO ESTADO DE MEXICO 51200		FAC	570227	CDMX. 2024-03-27T19:00:00
		NUM.PROV.	CLIENTE	AGENTE
			CL004858	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 Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido		OCDLRY021452 ORD000000599907
(1) - DLRY021452 - Flete por cobrar por tres guerras				

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
1	Plaza 1 H87	8716000967237	50202200	(02)	Lloor de Hierbas Galliano Autentico de 500ml 23 43 1333 3000843 430 2023-07-07	198.53 303.75	0.5300 0.1600	105.22 48.60	198.53	198.53
6	Plaza 1 H87	7804320753003	50202203	(02)	Vino Blanco Cono Sur Bicicleta Sauvignon Blanc de 750 ml 23 16 3879 3012508 180 2023-12-08	574.98 727.35	0.2650 0.1600	152.37 116.38	95.83	574.98
6	Plaza 1 H87	7804320753607	50202203	(02)	Vino Tinto Cono Sur Bicicleta Cabernet Sauvignon de 750 ml 24 16 3879 3012909 180 2023-12-08	574.98 727.35	0.2650 0.1600	152.37 116.38	95.83	574.98
6	Plaza 1 H87	7804320119434	50202203	(02)	Vino Tinto Cono Sur Bicicleta Carmenere de 750 ml 22 16 3879 2007841 180 2022-06-09	574.98 727.35	0.2650 0.1600	152.37 116.38	95.83	574.98
6	Plaza 1 H87	7804320462004	50202203	(02)	Vino Tinto Cono Sur Bicicleta Merlot de 750 ml 23 16 3879 3012510 180 2023-12-08	574.98 727.35	0.2650 0.1600	152.37 116.38	95.83	574.98
6	Plaza 1 H87	7793440702940	50202203	(02)	Vino Tinto Benjamin Nieto Senetener Malbec de 750 ml 23 43 1333 3000930 430 2023-08-02	503.04 636.35	0.2650 0.1600	133.31 101.82	83.84	503.04

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

CONTENIDO		RESUM DE IMPUESTOS		CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas		IEPS 26.50%	742.79	Importe Impuestos Total	3,001.49 1,463.95 4,465.44
Plazas	31	IEPS 30.00%	0.00		
Otros		IEPS 53.00%	105.22		
		IVA 16 %	615.94		
		IVA 0 %	0.00		

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 44/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860

 SELLO CFDI:
 DMGeAKSUp5677KgDHL0Uvpj6FrUeoK0pPdH+nZkU9caOslREZXd/MR+6k+Sh+Tig+TgrdJLGMbQd42s44Qhu/n+WfaqMWskCfDnld82V2/1WAcURw7IRaJNUI9SQKjQpLZhornm1dyY3sexCFT7ayW7Uq6QB0x4NEXWczkmC523/2O3U9F4KHofPnfvocCkwxL9AX+ap8x6hpz2D7FwWuRU78WnFPZU1Kazjll66B8G4nKRgXTYjBm/hWno/XI+uJ2ICqNWDmVXymoxLeASDD5oe1jsla5gdJUI+2MYqLUlB9ev/RqoYmzu5+ykp9qpyH361deQ==


FOLIO FISCAL: 5F560B09-E0AA-47CB-A57F-E439C0361FC9

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 0000100000050648998

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

SELLO DEL SAT

 h7qeCwXCIA7rc/yhFxf6QnVJL+ykMiI53oInQkzGHvdmaNVNpAvUHPACVP2Ek/Femn37DliAbuRBsNIW5vTak1R6Z1WZ6fKxShY4YvUn5
 wXzeJRqBd+SxAS5pF5Ta3e+nwhHvva8VRcx1YRjQjgc+LWakkSfwIXMTH19pH7DV3DIAKw8kNXUJ09w9K1GpehMSijE8qj2jwpT2
 w/QL4lhqyJ5RuVfidsuyZaw3Ac9faLZ5Upe2nvQsQe57ki9m++xFeD2yYXA1B9ueubE8kWhGuZeQl7B83OFHYpvQXQ9yZnjUBDuvKR
 O3Vwms3Cq0IRoJF11rw==

CADENA ORIG

 [[1.1]5F560B09-E0AA-47CB-A57F-E439C0361FC9|2024-03-27T19:13:13|LEV031201SE6|DMGeAKSUp5677KgDHL0Uvpj6FrUeoK0pPd
 H+nZkU9caOslREZXd/MR+6k+Sh+Tig+TgrdJLGMbQd42s44Qhu/n+WfaqMWskCfDnld82V2/1WAcURw7IRaJNUI9SQKjQpLZhor
 nm1dyY3sexCFT7ayW7Uq6QB0x4NEXWczkmC523/2O3U9F4KHofPnfvocCkwxL9AX+ap8x6hpz2D7FwWuRU78WnFPZU1Kazjll66B8G4
 nKRgXTYjBm/hWno/XI+uJ2ICqNWDmVXymoxLeASDD5oe1jsla5gdJUI+2MYqLUlB9ev/RqoYmzu5+ykp9qpyH361deQ==|00001000
 000506248998]]

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 6 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	100								
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																					



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 por Regimen
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	

1							
TOTALES				443	0	596	

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO		SI ☐	NO ☒	VALOR DECLARADO: \$			
LISTA EVIDENCIA	QR	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO		UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
		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 2,525.27
I.V.A. 404.05
Ret. I.V.A.
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+Mu9oqFVgdy1zEHeYalhmzyzvAioVORnQN4r9JQVO6DA5Ek1oqQe0AK5WqSM8J8XwT+NCg+L8M9Ye0P1U2S43Bm7SDuKCAaTH0H6QLGuH4eDB3cdFRW6idY8ihadLa6SxnMPT0APu00LkUXirW2IYxWz87vUpu2WTIGvHrV51vGblXycVeXoRWRA+WVOZlp1L244WqEGTo4zPRJCKNgRmemGkK6AMJW07pn4Z0navZ3E1qQTIC1c02oobA==[00001000000518812364]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

TSI7zIRIA2OldhSDQ6ibOgEL5oXhCA4XowUphU9yMNFZz15GFdYAI5JepdszLH28SBxRVnPgqxUR+Mu9oqFVgdy1zEHeYalhmzyzvAioVORnQN4r9JQVO6DA5Ek1oqQe0AK5WqSM8J8XwT+NCg+L8M9Ye0P1U2S43Bm7SDuKCAaTH0H6QLGuH4eDB3cdFRW6idY8ihadLa6SxnMPT0APu00LkUXirW2IYxWz87vUpu2WTIGvHrV51vGblXycVeXoRWRA+WVOZlp1L244WqEGTo4zPRJCKNgRmemGkK6AMJW07pn4Z0navZ3E1qQTIC1c02oobA==

SELLO DIGITAL DEL SAT

AF8Lhabup+RUWMgsMjRVLDSZyFM1UJYV0kgmodwkv2Kw3AKhITBA114KT06hdDYLsqEbj7hBLOg3i56Tag5PmXIIIeynlSZIcJaz2hUUD83o4bE6+FYnyTWIeJgxCkWseDnAR7FUL2yKP/WnS1FmRp m1H0QyE6smQJ26reAZroAredDT1hWbWC/8bYzHjuEoyd4CrUDSKHvQvDX3eIMsJ/3+hSZzqhUrb3Dj myxTYIMw1L+z0INrEoHTYZZYHZZWVWkZEDQ5YCEQKtm72vVh0kij7Xm8KnZco4XerYdhEaQKW 5eDPn34IK9FPDVRTOxvhtDwJbunuplg==

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

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 70c5b7ef-0977-4288-b49f-e8c9410c6028
FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA:
(Dos Mil Novecientos Veintinueve Pesos Con 32/100 M.N.)



ORDEN DE SERVICIO

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCIÓN	ACUSE DE SOBRI CERRADO	MERCANCÍA 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 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 _____

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 _____ de _____ de _____. En caso de mora en el pago, causará un interés del seis por ciento mensual.