



SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

MARINTER S.A. DE C.V.

MAR000215AP7

PASEO DE LAS JACARANDAS 328

SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P.06430

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO

T.1946-0440 F.1946-0445 www.marinter.com.mx

CLIENTE				REMISION PARA ENTREGA	
OMAR EZQUIVEL JARAMILLO AV MARIO COLIN SANCHEZ 301 CUATRO MILPAS EUJO850122170 ATLACOMULCO DE FABELA, ESTADO DE MEXICO 50455 MEXICO				FAC000000570805	
				CLIENTE	FECHA
				CL004921	Mexico D.F. abr. 4, 2024
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES	AGENTE	PEDIDO	
OMAR EZQUIVEL JARAMILLO/BONIFICACIONES AV MARIO COLIN SANCHEZ 301 , CUATRO MILPAS OMAR EZQUIVEL JARAMILL ATLACOMULCO DE FABELA, ESTADO DE MEXICO 50455, MEXICO		0	V0000144	ORD000000600443 53624	
CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	IMPORTE	
1	Caja (12) DGAXVBXXXXXXX1000M CB 8410261033112	Vino Blanco Don Garcia de 1000 ml 244313334000270 430 27/02/2024	531.20	531.20	
1	Caja (12) DGAXVTXXXXXXX1000M CB 8410261031187	Vino Tinto Don Garcia de 1000 ml 244313334000084 430 13/01/2024	531.20	531.20	
1	Caja (6) ISNXXVBXXXSBLXX0750M CB 7804320182025	Vino Blanco Isla Negra Sauvignon Blanc de 750ml 221638792008376 160 22/06/2022	394.40	394.40	
1	Caja (6) ISNXXVTXXXCABXX0750M CB 7804320442273	Vino Tinto Isla Negra Cabernet Sauvignon de 750ml 231638793011360 160 08/11/2023	394.40	394.40	
1	Caja (6) ISNXXVTXXXCAMXX0750M CB 7804320131436	Vino Tinto Isla Negra Carmenere de 750ml 231638793011359 160 08/11/2023	394.40	394.40	
1	Caja (6) ISNXXVTXXXMERXX0750M CB 7804320404509	Vino Tinto Isla Negra Merlot de 750ml 231638793011361 160 08/11/2023	394.40	394.40	
1	Caja (6) ISNXXVTXXXSYRXX0750M CB 7804320750187	Vino Tinto Isla Negra Syrah de 750ml 211638791015346 160 13/12/2021	394.40	394.40	
1	Caja (12) STHXXVBXXXMOSXX0750M CB 0085200000203	Vino Blanco Sutter Home Moscato de 750 ml 232417593002980 240 31/10/2023	1,527.20	1,527.20	
1	Caja (1) STHXXXVIN001XX0748M CB 0085200218745	Vino Tinto Sutter Home Merlot Cuatripack 187 ml	135.97	135.97	
1	Caja (6) CVVXXVBESPXXXX0750M CB 8001900628051	Vino Blanco Espumoso Cavicchioli de 750 ml 244313334000163 430 31/01/2024	597.67	597.67	
VIA:					
14071016776					
La factura continúa en la página siguiente...			IEPS 25 % IEPS 30 % IEPS 53 % IVA 16 %		
					TOTAL

570804,805,895

ORD000000600443

MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

PASEO DE LAS JACARANDAS 328

SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P.06430

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO

T.1946-0440 F.1946-0445 www.marinter.com.mx

CLIENTE			REMISION PARA ENTREGA	
OMAR EZQUIVEL JARAMILLO AV MARIO COLIN SANCHEZ [301] CUATRO MILPAS EUJO850122170 ATLACOMULCO DE FABELA, ESTADO DE MEXICO 50455 MEXICO			FAC000000570805	
			CLIENTE	FECHA
			CL004921	Mexico D.F. abr. 4, 2024
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES	AGENTE	PEDIDO
OMAR EZQUIVEL JARAMILLO/BONIFICACIONES AV MARIO COLIN SANCHEZ [301], CUATRO MILPAS ATLACOMULCO DE FABELA, ESTADO DE MEXICO 50455, MEXICO		0	V0000144	FAC000000570805 ORD000000600443 53624
CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	IMPORTE
1	Caja (6) CB	CVVXXVTESPXXXX0750M 8001900527057 244313334000166 430 31/01/2024	Vino Tinto Espumoso Cavicchioli de 750 ml	597.67
			597.67	597.67

VIA: PROV: 14071016776 SE VA JUNTO CON PEDIDO OV 600294	Cajas Piezas Otros		Subtotal:	5,892.90
	11		Resumen de Descuentos:	
			Monto Descuento	589.29
			Monto Distribucion	0.00
			Resumen de impuestos:	5,303.61
		IEPS 25 %	0.00	
		IEPS 30 %		
		IEPS 53 %		
		IVA 16 %	0.00	0.00
TOTAL				0.00

ORD000000600443



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
78766676
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
08/04/2024 09:38:59
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
08/04/2024 09:39:03
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
00001000000518812364

R.E.C.: ACT68080665A

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

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

CDC: ATL
TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
VAL00092467

ORIGEN:

DESTINO:

REMITENTE O EXPEDIDOR

DESTINATARIO

(MAR 000216AP7)MARINTER

(XAXX010101000)OMAR ESQUIVEL JARAMILLO

DOMICILIO:

PASEO DE LAS JACARANDAS

Ext: 328

SANTA MARIA INSURGENTES

CUAUHTEMOC, CDMX., MEX

CP-06430, TEL: 55479935/19400440 EXT 1185

SE RECOGERÁ EN:

DOMICILIO:

AV MARIO COLIN SANCHEZ

Ext: 301

CUATRO MILPAS

ATLACOMULCO, EDO. MEX., MEX

CP-50455, TEL: 457226499475

SE ENTREGARÁ EN:

R.F.C.

Sucursal Origen

En Domicilio del Destinatario

EUJO850122170, OMAR ESQUIVEL JARAMILLO (REG: 612, CP: 50455)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 10-04-2024

DESIGNACION Y/O DESCRIPCION DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cubicos	Peso estimado
2	PALL	(50202203 / X8A) Vino 7282	2.64 x 1.00 x 1.00	1160	2.64	1160

TOTALES

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI

NO

VALOR DECLARADO: \$

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES

78101802 - Flete (VAL06572647)

E48

1

1,609.04

1,609.04

78101801 - Flete Entrega a Domicilio

E48

1

1,526.42

1,526.42

84131504 - Seguro (Valor declarado 69349.8)

E48

1

693.50

693.50

78101802 - Costo por ajuste de combustible

E48

1

28.10

28.10

USUARIO

JGABRIEL

OFICINA

VAL

ORDEN S.

50417282

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.

3,857.06

Ret. I.V.A.

TOTAL

617.14

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|5b45d872-8d53-4eae-b10c-5f8b02270e72|2024-04-08T09:39:03|SNF|171020F3A|I|hsE/c3|PUxymApZILcMDyoJO/aU2pzb01c|C2A7|RAE|0PBXdNuo|pqp|RZ+TXfslVTaC51Gor+pW2ZeXx39PV67saFIRMhn3IDAJJOldXY5Wwe0BQZF+ETbSOUUMVPgarfNAZ0mBx9CgUGZiku07hU7cWxW9bIPXbmydJCoeXCbaMYmSVAsKTIGV5rwePZG+vlaxg/6i5VdbNUcT5jLKEbIfEodsCgHLhYwz7APaaSBACyQbYdyJzSWXHIKAI/rh0bCNKMC1/g/oYJzeOCQlxBspbbEFRaEOsZyKPV+RB/ea/QA126uERCZDgx4R3g|PEXQR74eTxqPoxg==|00001000000518812364||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

hsE/c3PUxymApZILcMDyoJO/aU2pzb01c|C2A7|RAE|0PBXdNuo|pqp|RZ+TXfslVTaC51Gor+pW2ZeXx39PV67saFIRMhn3IDAJJOldXY5Wwe0BQZF+ETbSOUUMVPgarfNAZ0mBx9CgUGZiku07hU7cWxW9bIPXbmydJCoeXCbaMYmSVAsKTIGV5rwePZG+vlaxg/6i5VdbNUcT5jLKEbIfEodsCgHLhYwz7APaaSBACyQbYdyJzSWXHIKAI/rh0bCNKMC1/g/oYJzeOCQlxBspbbEFRaEOsZyKPV+RB/ea/QA126uERCZDgx4R3g|PEXQR74eTxqPoxg==

OBSERVACIONES: Ref

FACT 570804 570805 570895

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: 5b45d872-8d53-4eae-b10c-5f8b02270e72

FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA:

Cuatro Mil Cuatrocientos Setenta y Cuatro Pesos Con 20/100 M.N.

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCION	ACUSE EN SOBRECERRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	REQUISITO ACUSE DE RECIBO
A		SI				
Domicilio 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 SI						
NOMBRE	FIRMA DE CONFORMIDAD					

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA	DÍA	MES	AÑO
Credencial de elector	Paseaporte	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.							