



MARINTER S.A. DE C.V. MAR000216AF7  
PASEO DE LAS JACARANDAS 328  
SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P.06430  
DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO  
T. 1946-0440 www.marinter.com.mx

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

|                                                                                                                                      |  |                                                      |                |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| Regimen General de Ley Personas Morales<br>Tipo de Contribuyente 3 Sujevo<br>UsrCFDI: 001 Adquisición de mercancías.                 |  | FACTURA COMERCIAL                                    |                | Exportación: 01 No aplica |
| VENDIDO A                                                                                                                            |  | SERIE                                                | FOLIO          | LUGAR Y FECHA             |
| COMERCIALIZADORA OPERADORA DE VINOS -<br>[COV9307193M2]<br>PORTAL HIDALGO 30 MARAVATIO DE OCAMPO CENTRO<br>MARAVATIO MICHOACAN 61250 |  | FAC                                                  | 578268         | CDMX. 2024-06-27T18:06:24 |
|                                                                                                                                      |  | NUM.PROV                                             | CLIENTE        | AGENTE                    |
|                                                                                                                                      |  |                                                      | CL000529       | V0000144                  |
| VIA DE EMBARQUE                                                                                                                      |  | CONDICIONES DE PAGO                                  |                | PEDIDO                    |
| COMERCIALIZADORA OPERADORA DE VINOS<br>PORTAL HIDALGO 30 MARAVATIO DE OCAMPO CENTRO<br>MARAVATIO MICHOACAN 61250 MEXICO              |  | Forma Pago:                                          | 99 Por definir | OCDLRY025232              |
|                                                                                                                                      |  | Plazo:                                               | 30 días        | ORD000000608260           |
|                                                                                                                                      |  | Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido |                |                           |

(1) - DLRY025232 - SOLICITA LUIS NEMESIO FLETE POR COBRAR TRANSPORTES MARAVATIO

| CANT | UNIDAD      | CODIGO        | CLAVE SAT | OBJ IMP | DESCRIPCION                                           | BASE IEPS/IVA | TASA   | IMPUESTO | PRECIO UNIT | IMPORTE  |
|------|-------------|---------------|-----------|---------|-------------------------------------------------------|---------------|--------|----------|-------------|----------|
| 6    | Pieza 1 H87 | 8436014252869 | 50202203  | (02)    | Vino Tinto Alion 20 de 0750 m                         | 8,910.00      | 0.3000 | 2,673.00 | 1,485.00    | 8,910.00 |
|      |             |               |           |         | 24 43 1333 4000668 430 2024-05-28                     | 11,583.00     | 0.1600 | 1,853.28 |             |          |
| 12   | Pieza 1 H87 | 8426411002211 | 50202203  | (02)    | Vino Tinto Pago de Carraovejas 21 de 750 ml.          | 8,307.72      | 0.3000 | 2,492.32 | 692.31      | 8,307.72 |
|      |             |               |           |         | 24 43 1333 4000667 430 2024-05-28                     | 10,800.04     | 0.1600 | 1,728.01 |             |          |
| 36   | Pieza 1 H87 | 8410261206462 | 50202203  | (02)    | Vino Tinto Don Simon Nature Cabernet Sauvignon 750 ml | 1,709.64      | 0.2650 | 453.05   | 47.49       | 1,709.64 |
|      |             |               |           |         | 24 43 1333 4000632 430 2024-05-23                     | 2,162.69      | 0.1600 | 346.03   |             |          |
| 36   | Pieza 1 H87 | 8410261206455 | 50202203  | (02)    | Vino Tinto Don Simon Nature Merlot 750 ml             | 1,709.64      | 0.2650 | 453.05   | 47.49       | 1,709.64 |
|      |             |               |           |         | 24 43 1333 4000640 430 2024-05-23                     | 2,162.69      | 0.1600 | 346.03   |             |          |

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

| CONTENIDO |    | RESUM DE IMPUESTOS |          | CONCEPTO             | CANTIDAD                            |
|-----------|----|--------------------|----------|----------------------|-------------------------------------|
| Cajas     |    | IEPS 26.50%        | 906.10   | Importe<br>Impuestos | 20,637.00<br>10,344.77<br>30,981.77 |
| Piezas    | 90 | IEPS 30.00%        | 5,165.32 |                      |                                     |
| Otros     |    | IEPS 53.00%        | 0.00     |                      |                                     |
|           |    | IVA 16 %           | 4,273.35 |                      |                                     |
|           |    | IVA 0 %            | 0.00     | Total                | 30,981.77                           |

TREINTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 77/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860

SELLO CFDI:  
BICJXYMBZmqgoXVDyZ1GYPAaw1Wg7G7V7RvMhRCf4C30QNsRmz1YugN8Ozu1+hp+oPbdol6qMLJ448Qin95FgRgAHdyysQz2D4ingFp1WFJFpnZuXNDNc068YO4LxLGDnDBIKnC2FrY1arGjGldAyQ9T0u4xa2  
GaRethi2Suhlnhr1T2c610px6NCz2GuyPy+S7eyycVpwos43YJ6Lg7ZbIn6Rrzc459c0skGAPZabwFDqle+ZKmn8mVhsU360lpHvq7zwMU41y748k03DSsAhUrMwpmWjQyYJBIgZq2MP2B2+m3XEAYd82NJPWzg==



FOLIO FISCAL: F48378C4-FB63-4338-9570-2C2B9BA9FFE EFECTO: Ingreso 1  
NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2024-06-27T18:13  
SELLO DEL SAT  
GG/u0s9xKn08I90QYdKvBPWB0hWj7RIP+1GaYxhyqT9vwFNOsu8fhe0CH2RYKPoW9P72qZ5EDJqxDHOINaGz35pndXoqIOrc+ICrX  
CMBFI+UpBARHCASWwpAm8QgQKCEsQpuCWMISJFJSzy1GR/rmqPYUInrmX9V0YLNyXimpPaYtrq8aMYvXl4pQhSmz/14rPQIIVH3I  
hgfbAESTHQTLgkZxR94hjPRMcKW/nnrjU0BuYL4VoDSBwUv5xBLJVA/ZVleLRngYObg8X4v345pIE/RsXlZ5aGvNPGRLdH31Sc4F2h  
W+PWIAxH1J2IP0ZzJnsVd6l+1R46PWQQ==  
CADESA QR-06-2024-FB63-4338-9570-2C2B9BA9FFE|2024-06-27T18:13|LEV031201SE6|BICJXYMBZmqgoXVDyZ1GYPAaw1Wg7G7V7RvMhRCf4C30QNsRmz1YugN8Ozu1+hp+oPbdol6qMLJ448Qin95FgRgAHdyysQz2D4ingFp1WFJFpnZuXNDNc068YO4LxLGDnDBIKnC2FrY1arGjGldAyQ9T0u4xa2GaRethi2Suhlnhr1T2c610px6NCz2GuyPy+S7eyycVpwos43YJ6Lg7ZbIn6Rrzc459c0skGAPZabwFDqle+ZKmn8mVhsU360lpHvq7zwMU41y748k03DSsAhUrMwpmWjQyYJBIgZq2MP2B2+m3XEAYd82NJPWzg==|000010  
00000506248998|

CAJAS:

LA PRESENTE FACTURA CAUSARA UN INTERES ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZON DE UNA TASA APLICABLE DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) ANUAL SOBRE EL SALDO INSOLUTO DEL MONTO DE LA FACTURA, Y SU CALCULO SERA DETERMINADO A PARTIR DE LA FECHA DE EMISIÓN DEL COMPROBANTE, HASTA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAZO OTORGADO EN CONDICIONES DE PAGO CONTENIDAS EN LA FACTURA Y/O EN SU EFECTO, A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA FACTURA MISMA. PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO DEL SALDO INSOLUTO DE LA FACTURA, LA RECEPCIÓN DE LA PRESENTE FACTURA EN TÉRMINOS DE LA LEGISLACIÓN VIGENTE, SIGNIFICA RECONOCIMIENTO DEL CLIENTE RESPECTO DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DÍAS, DA POR ENTENDIDA LA ACREDITACIÓN DE LA PRESENTE FACTURACIÓN 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 |

FLETE: cobras destino  
POLIZA: declarar valor + 20,637.-  
ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:  
SEGUROS

|                                                                    |                      |                             |                                                       |    |                                                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        |                                                    |       |                            |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------|----------------------------------------------------|-------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|------------------|----|--------------------------|-------------------|----|----|--------------------------|----|----|----------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------|----|----|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>FECHA</b><br>28-05-24                                           |                      |                             | <b>TRESGUERRAS</b>                                    |    |                                                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>ORDEN DE SERVICIO</b> |        |                                                    |       |                            | <b>FOLIO</b><br>50417032 |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CONDICIÓN DE PAGO</b>                                           |                      |                             | <b>RECOLECCIÓN</b>                                    |    | <b>TIPO DE ENTREGA</b>                               |                                  | <b>DOCUMENTOS QUE ANEXA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |        |                                                    |       | <b>MERCANCIA ASEGURADA</b> |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                    |                      |                             |                                                       |    |                                                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        |                                                    |       | <b>Valor Declarado</b>     |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pagado (Origen)                                                    | Por Cobrar (Destino) | Cobrar al Regreso (Crédito) | SI                                                    | NO | OCURRE                                               | A<br>DOMICILIO                   | Factura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Orden de Compra          | Pedido |                                                    | SI    | \$ 1051-1                  |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                    |                      |                             |                                                       |    |                                                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        |                                                    |       | NO                         |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No. Bultos                                                         | Tip. de Bulto        | Clave de Unidad             | Clave de Producto                                     |    | <b>QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE</b>            |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        | Peso (Kgs)                                         | Largo | Ancho                      | Alto                     | Material peligroso<br>SI NO | Clave material peligroso                           | Clave embalaje SAT |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                  | 2                    |                             |                                                       |    | Caja 50202203                                        |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        | 111                                                | 75    | 37                         | 85                       |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                    |                      |                             |                                                       |    | + Atención Luis Mancilla                             |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        |                                                    |       |                            |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATOS DE FACTURACION</b>                                        |                      |                             |                                                       |    |                                                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        |                                                    |       |                            |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)</b><br>Comercializadora Operador de Vinos |                      |                             | <b>R.F.C.:</b><br>COV930719342                        |    | <b>C.P.:</b><br>61250                                |                                  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>CARGA ESTIBABLE:</b> SI NO<br/> <b>EMPAQUE APROPIADO:</b> SI NO </div> <div> <b>VALIDACIÓN</b> * Atenderse por despachador<br/> <table border="1" style="font-size: small;"> <tr> <td>MERCANCIA FRÁGIL</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>PRODUCTO ESPECIAL</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>REQUIERE ACUSE DE RECIBO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"><b>TIPO DE CARGA</b></td> <td>ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">A R M O</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </div> </div> <p style="font-size: x-small;">*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que en este documentando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome salvable 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.).<br/>         *Ahora bien, por otro lado manifiesto que es 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."</p> |                          |        |                                                    |       |                            |                          |                             |                                                    |                    | MERCANCIA FRÁGIL | SI | NO                       | PRODUCTO ESPECIAL | SI | NO | REQUIERE ACUSE DE RECIBO | SI | NO | <b>TIPO DE CARGA</b> |  |  |  |  |  | ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO | SI | NO | A R M O |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                    |                      |                             | MERCANCIA FRÁGIL                                      | SI | NO                                                   | PRODUCTO ESPECIAL                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        |                                                    |       |                            |                          |                             |                                                    |                    | SI               | NO | REQUIERE ACUSE DE RECIBO | SI                | NO |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>TIPO DE CARGA</b>                                               |                      |                             |                                                       |    |                                                      | ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO                       |        |                                                    |       |                            |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A R M O                                                            |                      |                             |                                                       |    |                                                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        |                                                    |       |                            |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>E-mail:</b>                                                     |                      |                             | <b>NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR</b><br>Luis Mancilla |    | <b>FIRMA DEL DESPACHADOR</b>                         |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        |                                                    |       |                            |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>REMITENTE O EXPENDIDOR</b>                                      |                      |                             |                                                       |    |                                                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        |                                                    |       |                            |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Nombre:</b><br>Marinta S.A. de CV                               |                      |                             |                                                       |    | <b>Nombre:</b><br>Comercializadora Operador de Vinos |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        | <b>DATOS DEL DESTINATARIO</b>                      |       |                            |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>R.F.C.:</b><br>5519460440                                       |                      |                             |                                                       |    | <b>R.F.C.:</b><br>COV930719342                       |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        | <b>R.F.C.:</b><br>COV930719342                     |       |                            |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Teléfonos:</b><br>5519460440                                    |                      |                             |                                                       |    | <b>Teléfonos:</b><br>5519460440                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        | <b>Teléfonos:</b><br>5519460440                    |       |                            |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Domicilio:</b><br>Paseo de la Independencia 324                 |                      |                             |                                                       |    | <b>Domicilio:</b><br>Paseo de la Independencia 324   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        | <b>Domicilio:</b><br>Paseo de la Independencia 324 |       |                            |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Colonia:</b><br>Sta. Ana                                        |                      |                             |                                                       |    | <b>Colonia:</b><br>Centro                            |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        | <b>Colonia:</b><br>Centro                          |       |                            |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Ciudad:</b><br>CDMX                                             |                      |                             |                                                       |    | <b>Ciudad:</b><br>Guatemala                          |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        | <b>Ciudad:</b><br>Guatemala                        |       |                            |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>C. P.:</b><br>06830                                             |                      |                             |                                                       |    | <b>C. P.:</b><br>61250                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        | <b>C. P.:</b><br>61250                             |       |                            |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>E-mail:</b>                                                     |                      |                             |                                                       |    | <b>E-mail:</b>                                       |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        | <b>E-mail:</b>                                     |       |                            |                          |                             |                                                    |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES</b><br>11/6488382   |                      |                             |                                                       |    | <b>F. PAGO</b>                                       |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        | <b>CTA.</b>                                        |       |                            |                          |                             | <b>USO</b>                                         |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES</b>                 |                      |                             |                                                       |    | <b>GASTO</b>                                         |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |        | <b>POR DEFINIR</b>                                 |       |                            |                          |                             | <b>DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES</b> |                    |                  |    |                          |                   |    |    |                          |    |    |                      |  |  |  |  |  |                                  |    |    |         |  |  |  |  |  |  |  |  |





CARTA DE PORTE DE INGRESOS  
FOLIO FISCAL  
82962745  
LUGAR DE EXPEDICION  
09230  
FECHA Y HORA DE EMISION  
28/06/2024 16:41:05  
NUMERO DE CERTIFICADO  
00001000000505619284  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION  
28/06/2024 16:41:16  
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT  
00001000000518812364

TRANSPORTISTAS  
R.F.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA  
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO  
Auto Moneda MXN Tipo Cambiar  
S.A. de C.V.

CDC: MOR

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO

IZT00079536

Internacional: No DistRecorrida: 379 km.

ORIGEN:

IZTAPALAPA CDMX. Salida Estimada: 2024-06-28T17:00:00

REMITENTE O EXPEDIDOR

(MAR000216AP7)MARINTER

DESTINO:

MARAVATIO MICH. Llegada Estimada: 2024-07-01T23:59:00

DESTINATARIO

(XAXX010101000)COMERCIALIZADORA  
OPERADORA DE VINOS SA DE CV

DOMICILIO:

PASEO DE LAS JACARANDAS

Ext: 328

SANTA MARIA INSURGENTES

CUAUHTEMOC, CDMX., MEX

CP-06490, TEL: 5479335/19460440

SE RECOGERÁ EN:

Sucursal Origen

DOMICILIO:

PORTAL HIDALGO

Ext: 30

MARAVATIO DE OCAMPO CENTRO

MARAVATIO, MICH., MEX

CP-61250, TEL: 477481680, Cel: 0

SE ENTREGARÁ EN:

En Domicilio del Destinatario

R.F.C.

COV9307193M2, COMERCIALIZADORA OPERADORA DE VINOS (REG: 601, CP: 61250)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 05-07-2024

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 |
|------------|-------------|------------------------------------|--------------------|------|----------------|---------------|
| 9          | C.C.        | (50202203 / X4G) Vino 50417032     | 0.75 x 0.32 x 0.85 | 111  | .2             | 111           |

TOTALES

9 T.Mercancias: 1 PesoBruto: 111.00 UnidadBruto: KGM

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI

NO

VALOR DECLARADO: \$

111

0

111

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES

78101802 - Flete (IZT03784088)

E48

1

488.11

488.11

78101801 - Flete Entrega a Domicilio

E48

1

227.14

227.14

78101802 - Costo por ajuste de combustible

E48

1

6.46

6.46

VIAJE SIN SEGURO, NO SE DECLARA VALOR, APLICA LA TARIFA MAS BAJA QUE LA ORDINARIA LEY DE CAMINOS, PUENTES

USUARIO:

JOCANA

"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"

OFICINA:

IZT

ORDEN S:

50417032

Sub-Total

I.V.A.

Ret. I.V.A.

TOTAL

721.71

115.47

28.87

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

||1.152e62dc3-d7a8-4ecb-a7b7-8e1c0d6e809a|2024-06-28T16:41:16|SNF171020F3A|cbtCCbQJHrRngLE8KpUaibX2EI79B09mpZLaxLZv9tjwAKObYpUBeDsr1RalsgJhNCPcXBmxFuHfGfSBRWYUYPbDzJ1RxBRRJHKFT/EOVCJgSrTCIAH  
K2InWoeEsCBvAl6a7Y6b7uHfGgduAEExZQL8uTFRQ2wAOWC+YVYodkclCW5imTK1G/4xI6e90Hg/DoVuLtroVnS4T4d5v+J7mJOnvohgfTHSRtyKJEpPyZWeVaAua1A/n2ThjOyOB6QmNchQO6cloXgVAYnckUqQsv6Co0mJ2S1voit1K  
HrYqZcbweXZbx+FYRxya/pWQcFhdOIF5ETmQ==|00001000000518812364||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

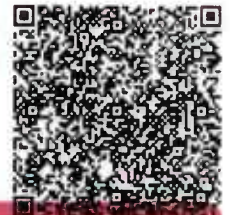
SELLO DIGITAL DEL SAT

cbtCCbQJHrRngLE8KpUaibX2EI79B09mpZLaxLZv9tjwAKObYpUBeDsr1RalsgJhNCPcXBmxFuHfGfSBRWYUYPbDzJ1RxBRRJHKFT/EOVCJgSrTCIAH  
K2InWoeEsCBvAl6a7Y6b7uHfGgduAEExZQL8uTFRQ2wAOWC+YVYodkclCW5imTK1G/4xI6e90Hg/DoVuLtroVnS4T4d5v+J7mJOnvohgfTHSRtyKJEpPyZWeVaAua1A/n2ThjOyOB6QmNchQO6cloXgVAYnckUqQsv6Co0mJ2S1voit1K  
HrYqZcbweXZbx+FYRxya/pWQcFhdOIF5ETmQ==

XAGPbMse7zdfyYp7IoP1OQf77S4a-5iXnoKXqM+6hDX1OOtjocShdY14mThlyrraWIMidHN8A4HU  
7M6kdQRLQJH7Um1UV7rMB5y2VvblbxRAIMm4hFR8Foe9UfwbLcvsnKoYJqdDwI03Kk7kiAwC0  
mhmJhorLEjOuxARp9AxMggUMrv5c5m0KDjObchRgFVKROF1D1PvI7N8A70z5dfrqgEkY8cep  
40TdL2YEkwlw/VimOGsZF5IRTULc5xT3LreSEM51afJlW2btoW9W14K1Qeep1p6WwpXIXDHJo  
54MRbWAPcxr1x54fA8d54fZWYmZAOlg==

OBSERVACIONES: Rel:  
FOLIO 578268 ATN LUIS MENEIO 111648838 ZURICH  
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: 52e62dc3-d7a8-4ecb-a7b7-8e1c0d6e809a  
FORMA DE PAGO: 99  
CONFIG. VEHICULAR: T3S2 NUM. PLACAS: 49AX1T Modelo: 2023  
PERMISO SCT: (TPAF01) 0023ACT250420110210012437  
POLIZA SEGURO: 000271001 (SEGURO ATLAS)



CANTIDAD CON LETRA:

(Cinco mil Doscientos y Trece pesos con 00/100 M.N.)

OPERADOR: LUNA MARTIN LÓPEZ

ORDEN DE SERVICIO

| TIPO DE ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RECOLECCIÓN | ACUSE EN SOBRE CERRADO | MERCANCÍA ASEGURADA  | EMPAQUE APROPIADO | TIPO DE CARGA | REQUIRE ACUSE DE RECIBO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------|----------------------|-------------------|---------------|-------------------------|
| A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             | NO                     |                      |                   |               |                         |
| 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 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                        | FIRMA DE CONFORMIDAD |                   |               |                         |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                        |                      |                   |               |                         |

ENTREGA DE CARGA

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |             |       | FECHA |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-------|-------|--|--|
| 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. |           |             |       |       |  |  |