


MARINTER

SELECCIÓN MUNDIAL DEL MUNDO

MARINTER S.A. DE C.V.

MAR00021887

PASEO DE LAS JACARANDAS 128

SANTA MARIA INSURGENTES, C.P. 06430

DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO

T. 1946-0440

www.marinter.com.mx

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

VENDIDO A		FACTURA COMERCIAL		Exportación: 01 No aplica
URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ - [VIDU82083133A] CERRO DE LA CORONA 309 DEPTO 4 COLINAS DE MENCHACA QUERETARO QUERETARO 76147		Régimen Fiscal: 621 Incorporación Fiscal	SERIE FAC	FOLIO 586840
			NUM.PROV CL003683	LUGAR Y FECHA CDMX. 2024-10-08T19:47:38
			CLIENTE V0000140	AGENTE
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO
URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ CERRO DE LA CORONA 309 DEPTO 4 COLINAS DE MENCHACA QUERETARO QUERETARO 76147 MEXICO		Forma Pago: 99 Por definir Plazo: 30 días		OC401 ORD000000617160
		Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido		
(1) - ENVIAR POR TRES GUERRAS OCURRE SIN SEGURO NI TARIMA				

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
1	Pieza 1 H87	8002210113381	50151513	(02)	Aceite de Oliva Filippo Berio Extra Virgen de 5000ml 24 43 1333 4001200 430 2024-09-24	1,152.00	0.0000	0.00	1,152.00	1,152.00
3	Caja 12 XBK	8001250201010	50192900	(02)	Pasta De Cecco Papardelle Con Huevo de 0250g 24 43 1333 4001012 430 2024-08-05	2,604.96	0.0000	0.00	868.32	2,604.96
2	Caja 8 XBK	8001250152336	50192900	(02)	Pasta De Cecco de Semola Nidi Fettuccine de 0500g 24 43 1333 4001059 430 2024-08-21	1,263.68	0.0000	0.00	831.84	1,263.68
1	Caja 12 XBK	0024094000425	50192900	(02)	Pasta De Cecco Rigatoni De Semola de 454g 24 43 1333 4001013 430 2024-08-05	679.32	0.0000	0.00	679.32	679.32

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

 Fecha: _____
 Nombre: _____
 Firma: _____

CONTENIDO		RESUM DE IMPUESTOS		CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas	6	IEPS 26.50%			
Piezas	1	IEPS 30.00%		Importe	5,699.96
Otros		IEPS 53.00%		Impuestos	0.00
		IVA 16 %			
		IVA 0 %		Total	5,699.96

CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482680

SELLO CFD:

oNbaE2/rac2Qqn8zayKyhXLPK9ZJNcepdOPVoQnNuCHgHPn5LC05Qcd87wjo4zw/995eolI7FPqbkY4EdJlKxQeQz2nKoDQzRN9S4H6Bw36D61/suTurIZ7Ujcx7IOqDxMslax59Fm4wYXqS4yJZ2DZxc1xa2gs+WIBRFEJg7bP8TWHpL80hrICyATHj8ToM1CrOArNNs8hVE3l0cs7rzdJnmEB9RHLTVAFeraiHhSbJb7uBBdttQrBmLSRNv07dUZ01Die9Ry1wAtmQlclrFIIN71zKX1X01GmQ3NRYwahDZP2sykL9U05ndPF/J57mA/JPA==



FOLIO FISCAL: ADD0C721-7DFF-4E38-9431-71434F431E1E

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 0000100000050648998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2024-10-08T20:05:41

SELLO DEL SAT

 OrXU/zgjaA9uv5E2wyPD9SG8K3VmM8162HlRd3Rnlz80rXl0cpk4c6Wh2gpqVwiTIURhwPJSI/2zL+jlGr0T5acy73xGSHoko2wzJ0Xhp521n
 jIKZ1h9dxMAFIC/LK6U7EJRz6aB7Pb71YI5EVbxNld2sVJa6oDAkjWUyevzJZ01nVd/lggC9vOX4ocjvP/bnsfODW3WEgxt+DslaBruSbR
 RuDaaopmzYWUFpVssJRQ8Z+s9XGQBYZDGxGxh6I78l60KcdlSsXO/Arms9Wtsd0Kn+QOsab8IA8IQXr4YX4LcPVzbEa9O4U0iOIV+0
 a+aWlcpYae4FzclprVA==

CADENA ORIG

 ||1.1|ADD0C721-7DFF-4E38-9431-71434F431E1E|2024-10-08T20:05:41|LEV031201SE6|oNbsE2/rac2hOqn8zayKyhXLPK9ZJNcepd
 OPVoQnNuCHgHPn5LC05Qcd87wjo4zw/995eolI7FPqbkY4EdJlKxQeQz2nKoDQzRN9S4H6Bw36D61/suTurIZ7Ujcx7IOqDxMslax59F/
 m4wYXqS4yJZ2DZxc1xa2gs+WIBRFEJg7bP8TWHpL80hrICyATHj8ToM1CrOArNNs8hVE3l0cs7rzdJnmEB9RHLTVAFeraiHhSbJ
 b7uBBdttQrBmLSRNv07dUZ01Die9Ry1wAtmQlclrFIIN71zKX1X01GmQ3NRYwahDZP2sykL9U05ndPF/J57mA/JPA==|0000100000
 0506248998||

LA PRESENTE FACTURA CAUSARA UN INTERES ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZON DE UNA TASA APLICABLE DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) MENSUAL SOBRE EL SALDO INSOLUTO DEL MONTO DE LA FACTURA, Y SU CALCULO SERA DETERMINADO A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO OTORGADO EN CONDICIONES DE PAGO CONTENIDAS EN LA FACTURA Y/O EN SU DEFECTO, A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DE LA FACTURA MISMA, PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO LIQUIDO INSOLUTO DE LA FACTURA. LA RECEPCION DE LA PRESENTE FACTURA EN TERMINOS DE LA LEGISLACION APLICABLE, SIN MANIFESTACION ALGUNA DEL CLIENTE RESPECTO DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DIAS, DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACION TACITA DE LA PRESENTE ESTIPULACION CONVENCIONAL PACTADA COMO INTERESES CONVENCIONALES APLICABLES.

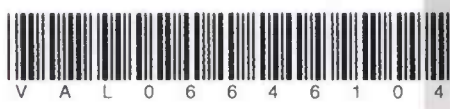
BANCO	CUENTA	CLABE INTERBANCARIA
Bancomer	01 57 32 96 87	01 21 80 00 15 73 29 68 76
Banamex	189 43 15 98 5	00 21 80 01 89 43 15 98 50
HSBC	40 17 50 97 95	02 11 80 04 01 75 09 79 59
Santander	65 50 03 84 79 1	01 41 80 65 50 03 84 79 16
Banorte	02 74 00 81 99	07 21 80 00 27 40 08 19 92

586835,40

FECHA 9-10-24		 TRESGUERRAS				ORDEN DE SERVICIO				FOLIO 50417185																	
CONDICIÓN DE PAGO		RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA				MERCANCIA ASEGURADA Valor Declarado																	
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar al Regreso (Crédito)	SI	NO	OCURRE	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido		SI	\$															
No. Bultos	Tipo de Bulto	Clave de Unidad	Clave de Producto				QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE				Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Material peligroso	Clave material peligroso	Clave embalaje SAT										
#8000000000											58																
Set-50202203																											
Rec-586835-586840																											
Por Cobrar-Ocurre-Queretaro																											
DATOS DE FACTURACIÓN																											
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)		Uriel Villanueva Dominguez																									
R.F.C.		VIDU82083133A C.P. 76147																									
E-mail:																											
VALIDACIÓN * A llenarse por despachador																											
CARGA ESTIBABLE:		SI		NO		MERCANCIA FRAGIL:		SI		NO		PRODUCTO ESPECIAL:		SI		NO		REQUIERE ACUSE DE RECIBO:		SI		NO					
EMPAQUE APROPIADO:		SI		NO		CLAVE		A		R		M		O				ACUSE DE RECIBO EN SOBRES CERRADO:		SI		NO					
*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kg.) que se ejerce documentando a través del presente formato sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome sabedor que en caso de daño, pérdida o extravío de mi mercancía, podré tener derecho a ser indemnizado por la Transportista, hasta por la cantidad de \$2,000.00 (Dos Mil Pesos 00/100 M.N.). *Ahora bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso _____ y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de embarques Mínimo", sufriendome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías, contenidos tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal."																											
NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR																		FIRMA DEL DESPACHADOR									
REMITENTE O EXPENDIDOR																		DATOS DEL DESTINATARIO									
Nombre: Mariueta																		Nombre: Uriel Villanueva Dominguez									
R.F.C.: HAR000216AP7																		R.F.C.: VIDU82083133A									
Teléfonos: 19460446																		Teléfonos:									
Domicilio: Pasadotala, Coahuila de Zaragoza																		Domicilio: Carvo de la Corona 309 Dept 4									
Colonia: Santa Monica, Coahuila de Zaragoza																		Colonia: Colinas de Manzanera									
Ciudad: CD MX																		Ciudad: Queretaro									
C.P.: 06430																		C.P.: 76147									
E-mail:																		E-mail:									
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES																		F. PAGO		CTA.		USO		GASTO		POR DEFINIR	



Carr. Celaya-Villagran Km. 3.57
S/N Localidad Estrada,
Celaya Guanajuato México.
México. C.P. 38110



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
87988247
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
09/10/2024 11:16:28
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
09/10/2024 11:16:32
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
00001000000518812364

PROL. VALLEJO
R.E.C.: ACT6808066SA
RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS
800 710 8352
CARTA PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO OCURRE
Autotransporte Moneda: MXN Tipo: Cambio:
S.A. de C.V.

CDC: QRO
TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
VAL00035330

ORIGEN: VALLEJO DESTINO: QUERETARO, QRO.
REMITENTE O EXPEDIDOR (MAR 000216AP7)MARINTER DESTINATARIO (VIDU82083133A)URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ

DOMICILIO:
PASEO DE LAS JACARANDAS
Ext: 328
SANTA MARIA INSURGENTES
CUAUHTEMOC, CDMX., MEX
CP: 06430, TEL: 55479335/19460440 EXT 1185

DOMICILIO:
CERRO DE LA CORONA
Ext: 309, Int: DEPTO 4
LOMAS DE MENCHACA
QUERETARO, QRO., MEX
CP: 76147, TEL: 4422010542

SE RECOGERA EN: Sucursal Origen SE ENTREGARÁ EN: PROL. BLVD. BERNARDO QUINTANA

R.F.C. VIDU82083133A, URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ (REG: 621, CP: 76147) FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 10-10-2024

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:					ESTIMADOS			
No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE			Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
8	C.C.	(50202203 / XBX)	Vino	7185	0.70 x 0.60 x 0.80	58	.34	136
8					TOTALES		58	136

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO		SI	NO	VALOR DECLARADO: \$		0.00	
LISTA EVIDENCIA	QR	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO		UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
		78101802 - Flete (VAL06646104)		E48	1	433.30	433.30
		78121601 - Servicio ocurre		E48	1	92.77	92.77
		78101802 - Costo por ajuste de combustible		E48	1	2.75	2.75



VIAJA SIN SEGURO, NO SE DECLARO VALOR, APLICA LA TARIFA MAS BAJA QUE LA ORDINARIA LEY DE CAMINOS, PUENTES Y AUTOTRANSPORTE FEDERAL ARTS. 66 ERACC V-Y-67

USUARIO	JGABRIEL	"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	528.82
OFICINA	VAL		I.V.A.	84.61
ORDENS	50417185		Ret. I.V.A.	
			TOTAL	613.43

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

11d95185c4-1b5e-4c93-a4b5-01f802ce10512024-10-09T11 16:32[SNF171020F3A,oyPsUeECJGJ1xU9q4xMHMOcrEplRId+N2FuqVWOM6aEkK4l6oE+1HwOZQNIllpvcLQ6qVn+xFYgW89fEjT04BjMqszwOGAsTgJE43Vwxc+gcz/MWnlvL1Psh+2c+/fCxd1EOK0sRXSZHKF1sEZghD75hL0SiL0gmSB5MLsWROj]xjsZy9mx8r3CuK3Ll+mmW61fW35yldwpB8G7AhaN7SUzlo6rCKE0kVnByQUMFhLhWCDX28W4HnBP0OnTzx32JwsgkFTErVzKd6oLai4VwM8OEY36OBjZotlcGbzNl9wp2a04FCGWAqx7O3Mx+TLpw==[00001000000518812364]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

oyPsUeECJGJ1xU9q4xMHMOcrEplRId+N2FuqVWOM6aEkK4l6oE+1HwOZQNIllpvcLQ6qVn+xFYgW89fEjT04BjMqszwOGAsTgJE43Vwxc+gcz/MWnlvL1Psh+2c+/fCxd1EOK0sRXSZHKF1sEZghD75hL0SiL0gmSB5MLsWROj]xjsZy9mx8r3CuK3Ll+mmW61fW35yldwpB8G7AhaN7SUzlo6rCKE0kVnByQUMFhLhWCDX28W4HnBP0OnTzx32JwsgkFTErVzKd6oLai4VwM8OEY36OBjZotlcGbzNl9wp2a04FCGWAqx7O3Mx+TLpw==

OBSERVACIONES: Ref
FACT 586835-586840
TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE FIRMA,FECHA Y
SELLO DE RECIBIDO RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

CANTIDAD CON LETRA:
(Seiscientos Trece Pesos Con 43/100 M.N.) *****

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: d95185c4-1b5e-4c93-a4b5-01f802ce105
FORMA DE PAGO: 99



ORDEN DE SERVICIO

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCIÓN	ACUSE EN CERRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	REQUIERE ACUSE DE RECIBO
Ocurre			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 NO 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, Puertos y Autotransporte Federal. Acepto Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el contenido de la presente Carta Porte, sustentando el hecho que dichas condiciones fueron redactadas de acuerdo a sus propias instrucciones. Acepto SI

NOMBRE FIRMA DE CONFORMIDAD

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA	DIA	MES	AÑO
Credencial de elector	Pasaporte	Carta porte	Otros	HORA			
Nº IDENTIFICACIÓN				SELLO			
NOMBRE							
RECIBÍ DE CONFORMIDAD							

Debo(amos) y pagaré(emos) en forma incondicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS, S.A. DE CV, en la Cd. de Celaya Gto. El importe que ampara el total de esta factura recibida a nuestra entera satisfacción, el día de de de En caso de mora en el pago, causará un interés del seis por ciento mensual.

Descarga Nuestra App
Google play
Download on the App Store
Síguenos en: f X Instagram YouTube Tresguerras Oficial

NO SE GARANTIZA EL RETORNO DE ACUSES DE RECIBO

VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL CLIENTE, POR FALTA DE EMPAQUE ADECUADO

F. GARANT FINAL XXXXX F. GARANT INICIO XXXXX