

de un CFDI

12

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000517946842

SELO CFD: SH88ckJC YfeFhs345yMMEBcI8zCWqY87CTc6NqSvMS0pPBcIsNxydIdH6GD6vXYosiVr0sIWoaxKxEJ90H4fWxhd6Hp9O+ZC13DJTdUDJ3Cayrm6WnAq+Y0sEYnj2Axif1e1y6I/aqwJyq/gmz4SEJfGwYbJXKJf8f6n5Oj+M



FOLIO FISCAL : 9C79A9F1-4AAA-4405-8CF9-221F500BF838

EFEECTO: Ingreso l

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000712418361

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2025-05-13T19:13:54

SELO DEL SAT

QLJcJdIDbKic+UASSYxgwueyg+C3gFe+9G/YezHc+MDGGp3LsWl2ToJCv7UuhNtYiOYGQvAkA89hJR9jVD4B4S9YvYr1hovX2KxNu
B86rfbq6GxGXSOOCeMFEfxYwJJoAQc7UlnL6pts2GNDIlyhSCCDIRdz97QdktLsW59lrgsCt7+YQVIdIXAmS/LWlWku9IavOC6GVf
ae58df2AZLcWrvYpVdfwrsCrMkdoMGKE7xuR5YK6ABdY7Lg3gRV1DJvMBBAsAwG2kquW9cM2Kx55pacuM+49B3GJfbbVXGLcEtIj
KoF6MLZXLChcIK3f6K1mB+4KlQb2

CADENA ORIG

II1J9C79AGF1A5AF1065853E1F500B033448WVE-13T19:13:54ILEV031201SE0ISH68ckjCYfeHs34y5MMEBCI8zCWqY87CTc6NQCG42RBBXIXvdiURB697Y1P0stWooXZFE9OH4FNxhdhpG9+ZC13DJTDUDJC3ayrm6WnAQ+Y0AEYnj2AXffil1y6laDqWdyg/mz4SEfjllz=UWYBlonLUMASQTMVK04YVVVAQJIS0+SMLgkQQIRvooT4Au2UibZrEe7VfWBfuaWRNRuA3DuuctDnLz=ZwN2Xm9277lybxO2NwxjqRz6UQ+pVbs417t+2EZLMz6aZnXylgPKV+CU1GR1rPHed2mHuXrlAHyyYHZvLhYx0rQw==|00001000007124183

LA PRESENTE FACTURA CAUSARÁ UN INTERÉS ORDINARIO CON UN TASA ANUAL DE UNA TASA VARIABLE DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) ANSUAL SOBRE EL SALDO INSOLUTO DEL MONTO DE LA FACTURA, Y SU CÁLCULO SERÁ DETERMINADO A PARTIR DEL VENCIMIENTO DEL PAZO OTORGADO EN CONDICIONES DE PAGO CONTENIDAS EN LA FACTURA, HASTA SU PAGAMENTO. A PARTIR DE LA FECHA DE SU SORTEO EN LA FACTURA MISMA, PAGADOR CONJUNTO CON LA EMPRESA, CON LA CANTIDAD INSOLUTA DE LA FACTURA, LA RECEPCIÓN DE LA PRESENTE FACTURA EN TÉRMINOS DE LA LEGISLACIÓN APLICABLE, SIN MANIFESTACIÓN ALGUNA DEL CLIENTE RESPECTO DE SU CONTENIDO O ESTIMULACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO DE VENCIMIENTO, DA POR ENTERADA LA ACEPTACIÓN DE LA PRESENTE FACTURA EN LAS CONDICIONES PACTADAS COMO INTERÉS CONVENCIONAL, SIN APLICACIÓN DE LA LEY 26.562.

BANCO	CUENTA	CLABE INTERBANCARIA
Galcomer	01 37 32 96 87	01 21 80 00 15 73 29 68 76
Samex	189 43 15 98 5	00 21 80 01 89 43 15 98 50
HABIC	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
San Jose	02 74 00 81 99	07 21 80 00 27 40 08 19 92

TRANSPORTE:

FLETE:

FLETE: 00
POLIZA:
ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
SEGUROS

FECHA 14-5-25			 TRESGUERRAS		ORDEN DE SERVICIO			FOLIO 57778875						
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 / Clave de Bulto / Unidad	Clave de Producto	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE					Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	MATERIAL PELIGROSO SI NO	Clase material peligroso	Clave embalaje SAT
43	Kg		1 kg					21	30	22	45			
Fon-605391-Set-50202203 Por Cobrar Ocurrió Que Retuvo														
DATOS DE FACTURACIÓN														
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)			Uriel Villanueva Domínguez											
R.F.C.			VIDU82083133A C.P. 76087											
E-mail:			Vol 35330											
REMITENTE O EXPENDIDOR														
Nombre: Maximiliano														
R.F.C.: HAR000716AP7 Vol 43784														
Teléfonos: 19460440														
Domicilio: Paredón de las Lagunas 320														
Colonia: Santa María Lagunillas														
Ciudad: CDHx Estado:														
C.P.: 06430 E-mail:														
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES Ocurrió Que Retuvo														
VALIDACIÓN * A llenarse por despachador														
CARGA ESTIBABLE:		SI	NO	MERCANCIA FRÁGIL:	SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL:	SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO:		SI	NO	
EMPAQUE APROPIADO:		SI	NO	CLAVE:	TIPO DE CARGA				ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO:		SI	NO		
					A R M O									
*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que se está 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 robo, 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 () en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de mercancías Marítimo", remitiéndome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías, contempladas tanto en el Código de Comercio como en la Ley de Puertos, Puentes y Autotransporte Federal"														
NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR														
FIRMA DEL DESPACHADOR														
DATOS DEL DESTINATARIO														
Nombre: Uriel Villanueva Domínguez														
R.F.C.: VIDU82083133A Vol 51600														
Teléfonos:														
Domicilio: Luis Pastora Sur 811 Dpto 4														
Colonia: Comerciarios														
Ciudad: Quetzaleno Estado:														
C.P.: 76087 E-mail:														
F. PAGO CTA. USO GASTO POR DEFINIR														

