



MARINTER S.A. DE C.V. MAR000216AP7
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
 Régimen: 601 General de Ley Personas Morales
 Tipo de Comprobante: Ingreso
 UsoCFDI: G01 Adquisición de mercancías.

VENDIDO A
 URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ - [VIDU82083133A]
 LUIS PASTEUR SUR 811 DEPTO 4 COMERCIANTES
 QUERETARO QUERETARO 76087
 Régimen Fiscal: 621 Incorporación Fiscal

FACTURA COMERCIAL		Exportación: 01 No aplica
SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
FAC	609538	CDMX, 2025-07-04T16:50:38
NUM.PROV	CLIENTE	AGENTE
	CL003683	V0000014

VIA DE EMBARQUE
 URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ
 LUIS PASTEUR SUR 811 DEPTO 4 COMERCIANTES
 QUERETARO QUERETARO 76087 MEXICO

CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO
Forma Pago:	99 Por definir	OC4128
Plazo:	30 días	ORD000000640772
Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido		

(1) - ENVIAR POR TRES GUERRAS OCURRE (SIN TARIMA/SIN SEGURO)

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
6	Pieza 1 H87	8426411040008	50202203	(02)	Vino Tinto Pago de Carraovejas 22 de 750 ml 25 43 1333 5000714 430 2025-05-28	4,569.24	0.3000	1,370.77	761.54	4,569.24

CONTENIDO	RESUM DE IMPUESTOS	CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas	IEPS 26.50%		
Piezas 6	IEPS 30.00%	Importo	4,569.24
Otros	IEPS 53.00%	Impuestos	2,321.17
	IVA 16 %		
	IVA 0 %	Total	6,890.41

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción
 Fecha: _____
 Nombre: _____
 Firma: _____ DESCUENTO INCLUIDO EN PRECIO SEGÚN CONVENIO: \$507.66
 SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 41/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000517948842
 SELLO CFD: ZSfme+pyYEXhYICLT3PL7V/Z/vW+gFneizM4x7qThy+gApGNCy+294ZzAi6Ki552zK3BwzEcGrq5Tlp8vFr+XA1bAAGd0wyjhJrasVrign0IOWHq1SpJl6K0+L8wXh4PIDMj8lVlg3LkNDBUcXpd2SqvwYvXN3JmzGybqcX9IHj0pF04KYIFMOYkkaozJ5wUEXi3YUJdce+5Z34AigjPPmjc2z3Nwq047y00V9mitT+36ydCpnPTs+FDQh8Z85O7QzOnfifcFwkZy1UvjlkW7No8Ry9n1JfYnKs+eK0LcZnaAwS00vSJ7JREHnPUBA==



FOLIO FISCAL: A9D45EBC-7812-4EC1-AA93-995EF3498064 EFECTO: Ingreso I
 NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000712418361 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2025-07-04T17:09:52
 SELLO DEL SAT
 HyDWYT6niE6HeqW5036knhSqK/seajwkyzlp8EN2LLZibBMRUmTf0adAPKGcJzFe3Yvo0XQcIw3kHUUYVupauv+C7Vq9dufRy9XSQI
 a/8AazpPir3pjxf3nmn3Ujkl8fthkLRoey6bD5BvQ6J15S+ZLY4id23LxMEJ+R27XjqUcLbqFLB0s+YB+yUvOUO7LSZ++5ZV7g1c4llo5RICQ
 6Bkvr7MFQJ+J1JnvSAXQXx+vIv6wmORhQA0IEZ/robOAYC/r3OhuxM54h27z5g6WqAcnntNnlwSmlAS9Dazvmrq/9YPLRXODd1iqy
 /YnTxld8HUp+wQ==
 CADENA ORIG
 III:IIA0045EBC-7812-4EC1-AA93-995EF3498064 2025-07-04T17:09:52|LEV031201SE6|ZSfme+pyYEXhYICLT3PL7V/Z/vW+gFneiz
 M4x7qThy+gApGNCy+294ZzAi6Ki552zK3BwzEcGrq5Tlp8vFr+XA1bAAGd0wyjhJrasVrign0IOWHq1SpJl6K0+L8wXh4PIDMj8lVlg3LkNDBUcXpd2SqvwYvXN3JmzGybqcX9IHj0pF04KYIFMOYkkaozJ5wUEXi3YUJdce+5Z34AigjPPmjc2z3Nwq047y00V9mitT+36ydCpnPTs+FDQh8Z85O7QzOnfifcFwkZy1UvjlkW7No8Ry9n1JfYnKs+eK0LcZnaAwS00vSJ7JREHnPUBA==|D00010000007124183

CAJAS: # 5 cajas

LA PRESENTE FACTURA ES UN TÍTULO ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZÓN DE UNA TASA DE INTERÉS DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) MENSUAL SOBRE EL MONTO DE LA FACTURA, Y SU CÁLCULO SERÁ DETERMINADO A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA TASA DE INTERÉS, DE ACORDO A LAS CONDICIONES DE PAGO CONTENIDAS EN LA FACTURA Y/O EN SU BEFEECTO, A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA FACTURA MISMA, PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO LIQUIDO INSOLUTO DE LA FACTURA. LA RECEPCIÓN DE LA PRESENTE FACTURA EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 17 DEL REGLAMENTO DE LA LEY FEDERAL DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, CON MANIFESTACIÓN ALGUNA DEL CLIENTE RESPECTO DE SU RECEPCIÓN Y ENTREGA, SE ENTENDE COMO ACEPTACIÓN DEL PAZO DE CINCO DÍAS PARA LA ACEPTACIÓN TÁCITA DE LA PRESENTE FACTURA COMO TÍTULO ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZÓN DE UNA TASA DE INTERÉS CONVENCIONAL APLICABLES.

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

FLETE: Por COBRAR "OCURRE"
POLIZA: No declarar Valor / sin seguro
 ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
 SEGUROS

~~609538~~
 60939
 609538
 609539

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FECHA

**TRESGUERRAS**

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

57778828

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

Otro (especificar)

SI

\$

NO

No. Bultos Tipo de Bulto Clave de Unidad Clave de Producto

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Material peligroso SI NO

Clave material peligroso

Clave embalaje SAT

#3 (Caja)

S.T. 50202203

Tel-609538-609539

Per. Cobrar al Regreso - Queretaro

40 60 30 55

DATOS DE FACTURACION

VALIDACIÓN * A llenarse por despachador

RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)

Uriel Villanueva Domínguez

CARGA ESTIBABLE:

SI

NO

MERCANCIA FRAGIL

SI

NO

PR-DUCTO ESPECIAL

SI

NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO

SI

NO

EMPAQUE APROPIADO:

SI

NO

CLAVE

TIPO DE CARGA

A R M O

REQUIERE ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO

SI

NO

R.F.C.:

VIDU82083133A

C.P.:

76087

E-mail:

*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs) que se este transportando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome responsable que en caso de robo, hurto, 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 asegurar, y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de mercancías" al estar sufriendo 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:

Maximiliano

Nombre:

Uriel Villanueva Domínguez

R.F.C.:

HAR000216AP7

R.F.C.:

VIDU82083133A

Teléfonos:

19460440

Teléfono:

19460440

Domicilio:

Pasadote de las Jicarandas 328

Domicilio:

Luis Pastora Sur 811 D24

Colonia:

Santa María Insurgentes

Colonia:

Comerciantes

Ciudad:

CDMX

Estado:

Queretaro

Ciudad:

Queretaro

Estado:

Queretaro

C.P.:

06430

E-mail:

C.P.:

76087

E-mail:

DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR DEFINIR

REVISION 13

Descarga Nuestra App



Síguenos en: / Tresguerras Oficial

FOT0701



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



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
100804656
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
07/07/2025 10:57:11
NUMERO DE CERTIFICADO
0000100000710981394
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
07/07/2025 10:57:16
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
000100000518612364

PROL VALLEJO
R.F.C.: ACT68080685A
RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS
800 710 8352
CARTA PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO OCURRE
Autotransporte Moneda: MXN Tipo Cambio: de CV

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

ORIGEN: VALLEJO DESTINO: QUERETARO, QRO.

REMITENTE O EXPEDIDOR (MAR 000216AP7)MARINTER
DOMICILIO: PASEO DE LAS JACARANDAS Ext: 328 SANTA MARIA INSURGENTES CUAUHTEMOC, CDMX., MEX CP: 06430. TEL: 55479335 19460440 EXT 1185

DESTINATARIO (VIDU82083133A)URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ
DOMICILIO: LUIS PASTEUR SUR Ext: 811, Int: DEP 4 COMERCIANTES QUERETARO, QRO., MEX CP: 76087. TEL: 014422010524

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

R.F.C. VIDU82083133A. URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ (REG 621, CP: 76087) FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 08-07-2025

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 autorizado
5	C.C.	(50202203 / X4G: 8828 Vino	0.60 x 0.50 x 0.55	40	17	66
TOTALES					40	66

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO	SI	NO	VALOR DECLARADO: \$	0.00		
LISTA EVIDENCIA	QR	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTES
		78101802 - Flete (VAL06750873)	E48	1	286.67	286.67
		78121601 - Servicio ocurre	E48	1	73.76	73.76
		78101802 - Costo por ajuste de combustible	E48	1	1.53	1.53

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

USUARIO: CBAUTIS OFICINA: VAL ORDEN S.: 05778828

Sub-Total: 36.91 I.V.A.: 5.91 Ret. I.V.A.: 41.87 TOTAL

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

SELLO DIGITAL DEL CFDI SELLO DIGITAL DEL SAT

OBSERVACIONES: Ref.: FAC 609538-609539 ANEXAS TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA FECHA Y SELLO DE RECIBIDO. RECABAR FOLIOS DE TILDAS 1648838-ZURICH

METODO DE PAGO: PPD USO CFDI: G03 UIID: 55942317-1831-4080-890c-831e934a8911 FORMA DE PAGO: 99

ORDEN DE SERVICIO

TIPO DE ENTREGA: Ocurrir

ACUSE IN COPIA CERRANDO: NO

MERCANCIAS ASSEGUADA: NO

EMPAQUES APROPIADO: NO

TIPO DE CARGA: NO

NUMERO DE SERVICIO: NO

Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tácito libre y plenario para que el empaque (Número de 1 a 10) que se está documentando a través del presente formulario, sea asegurado por una cuota máxima de \$10.00 (Diez Pesos) M.N. En caso de saber que en caso de robo, pérdida o extravío de mercancía, podrá tener derecho a ser indemnizado por la transportista, hasta por la cantidad de \$200.00 (Dos Mil Pesos) M.N. NO acepto este seguro si es un envío especial o urgente y en este momento se requiere un seguro adicional en los términos del párrafo que antecede suponiendo a su reglamento general que aplican respecto a la responsabilidad y aseguración de mercancías contenidas en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puertos y Autotransporte Federal. Acepto que las partes manifiestan que están de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el contenido de la presente Carta Porte, sin perjuicio de lo que se establezca en los términos de las condiciones de servicio de las empresas transportistas.

AS: SI

FIRMA DE CONFORMIDAD

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: []

FECHA: DIA MES AÑO

HORA

Nº IDENTIFICACIÓN

SELLO

NUMERO

RECIBE DE CONFORMIDAD

Yo, el/los abajo firmante/s, pagaremos en forma incondicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS, S.A DE CV, en la Ciudad de Celaya Gto. El importe que ampara el total de esta factura recibida a nuestra entera satisfacción, el día de mes de año. En caso de mora en el pago, causará un interés del sea por ciento mensual.

Descarga Nuestra App

Google play

Download on the App Store

Síguenos en:

Facebook

Twitter

Instagram

YouTube

Tresguerras Oficial

E: GARANT FINAL XXXX