


MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

 Versión: 4.0
 Régimen: 601 General de Ley Personas Morales
 Tipo de Comprobante: Ingreso
 Uso CFDI: G03 Gastos en general

MARINTER S.A. DE C.V.

MAR000215AP7

PASEO DE LAS JACARANDAS 328

SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P.06430

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO

T.1946-0440

www.marinter.com.mx

VENDIDO A		FACTURA COMERCIAL		Exportación: 01 No aplica	
SERIE	FOLIO	SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA	
FAC	618720	FAC	618720	CDMX. 2025-10-27T17:51:17	
NUM.PROV	CLIENTE	NUM.PROV	CLIENTE	AGENTE	
	CL005081		CL005081	V0000014	
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO	
DANIEL MACIAS NUÑEZ	Régimen Fiscal: 626 Régimen Simplificado de Confianza	Forma Pago:	99 Por definir	OC	
HACIENDA DE CORRALEJO 275 LOMAS DE HIDALGO		Plazo:	0 días	ORD000000650400	
MORELIA MICHOACAN DE OCAMPO 58240		Método de Pago:	PUE Pago en una sola exhibición		

(1) - ENVIAR POR TRES GUERRAS FLETE POR COBRAR/PROTEGER BIEN LAS BOTELLAS CON BURBUJA

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEP/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
6	Pieza 1 H87	7804320753003	50202203	(02)	Vino Blanco Cono Sur Bicicleta Sauvignon Blanc de 750 ml	608.28	0.2650	161.19	101.38	608.28
					25 16 1649 5000630 160 2025-07-16	769.47	0.1600	123.12		
6	Pieza 1 H87	7804320555959	50202203	(02)	Vino Rosado Cono Sur Bicicleta Pinot Noir-Rose de 750 ml	608.28	0.2650	161.19	101.38	608.28
					25 16 1649 5000630 160 2025-07-16	769.47	0.1600	123.12		
6	Pieza 1 H87	7804320753454	50202203	(02)	Vino Tinto Cono Sur Bicicleta Pinot Noir de 750 ml	608.28	0.2650	161.19	101.38	608.28
					25 16 1759 5000251 160 2025-01-29	769.47	0.1600	123.12		
3	Pieza 1 H87	7798051950056	50202203	(02)	Vino Tinto Colonia Las Liebres Bonarda de 750 ml	581.04	0.2650	153.98	193.68	581.04
					25 43 1333 5000971 430 2025-07-16	735.02	0.1600	117.60		

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

CONTENIDO		RESUM DE IMPUESTOS		CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas		IEPS 26.50%	637.55	Importe	2,405.88
Piezas	21	IEPS 30.00%	0.00	Impuestos	1,124.51
Otros		IEPS 53.00%	0.00		
		IVA 16 %	486.96		
		IVA 0 %	0.00	Total	3,530.39

TRES MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS 39/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000517946842

SELLO CFDI:

 FmuZwb+8ZOfo3dK+f5m+TF1Zj/yT8S5WbnpHfUaQDjseUHG7ypLA2z4SeOu+g5XrkoBfo2OYMFc3VA2aXNzeR/EMeUk5ZRSvFBSTMEHCpwpHOUX3po7t8TWwcl9dteSgJqJqz2XFfMXU/K8eaaXnKGZ+1RNSYgadxiH
 +BlaLuZn8Y3BjKLJD23w28ly/gI2yLyQ9QVWBXNmBd0dbZm3l0k4WsaynGoBzPuScd4fOyciDEazLXQ3dfr3QJEbFbHOUc9xNUJtqieoMYeJuSiXpRijFNUdajkmULDOw9g9dcfTmaLDUMgS3YMB8JCec4ReYhfsQ


FOLIO FISCAL: 8E6E35E1-1333-47F6-86D5-3883B8B0E30A

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 0000100000071241831

SELVO DEL SAT
 Yc5ZyGqUQm454OFpPpPpYs+xBv+shugUkZKObM8sX6xI3BveoyMmEK8IAgzO+FTnyMA0qfHnuFMhpRY9cEYozNfNfH
 68aNp9ycSBDkXzxXeb9p9dVNDZQT=3Qmhm1mSI5f7JzW+Lb3zmnTISNBcNWsg8WEDZj42h6rmjJTNadXKS3QXFOPf3ZKR
 6ru9fR5DL03OhzRFYym+3RUdrJW4IZPI3Q/+eST7doGRDg53V5L0w/mank8YXG66eZm6TychizIjH9jdQKc4uB62p8dRgRxiu
 addZ2BR4UJZUfCKDjHr6QIIVRNw==
 CADENA ORIG
 1.1)8E6E35E1-1333-47F6-86D5-3883B8B0E30A2025-10-27T17:51:17EV031201SEB[FmuZwb+8ZOfo3dK+f5m+TF1Zj/yT8S5WbnpHfUaQDjseUHG7ypLA2z4SeOu+g5XrkoBfo2OYMFc3VA2aXNzeR/EMeUk5ZRSvFBSTMEHCpwpHOUX3po7t8TWwcl9dteSgJqJqz2XFfMXU/K8eaaXnKGZ+1RNSYgadxiH+Hb3zmnTISNBcNWsg8WEDZj42h6rmjJTNadXKS3QXFOPf3ZKR6ru9fR5DL03OhzRFYym+3RUdrJW4IZPI3Q/+eST7doGRDg53V5L0w/mank8YXG66eZm6TychizIjH9jdQKc4uB62p8dRgRxiuaddZ2BR4UJZUfCKDjHr6QIIVRNw==]
 0000007124183611

CAJAS: 3
PESO: 26 Kg
TRANSPORTE: Tres Guerras
FLETE: Cobrar destino
SEGUROS

BANCA	CUENTA	CLABE INTERBANCARIA
Bancomer	01 57 32 96 87	01 21 80 00 10 23 29 68 76
Banamex	189 43 15 98 5	00 21 80 01 43 15 98 50
Banro	40 13 50 97 95	02 11 80 04 75 09 79 59
Santander	65 50 03 84 79 1	01 41 80 85 03 84 79 16
Banorte	02 74 00 81 99	07 21 80 00 40 08 19 92

LA PRESENTE FACTURA CAUSARA UN INTERES ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZON DE UNA TASA APLICABLE DEL MONTO QUE 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 CONVENIENTE EN LA FACTURA Y EN SU DEFECTO, A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DE LA FACTURA MISMA. PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO LIQUIDADO 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, HA POR ENTENDIDA LA ACEPTACION TACITA DE LA PRESENTE ESTIPULACION CONVENCIONAL PACTADA COMO INTERESES CONVENCIONALES ORDINARIOS.

FECHA			TRESGUERRAS										ORDEN DE SERVICIO				FOLIO 56456928													
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																		
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	C/18			Vino							18																			
				222203																										
				111925857 2doch																										
DATOS DE FACTURACION																														
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)			Daniel Murias Nñez										VALIDACIÓN* A llenarse por despachador																	
			CARGA ESTIBABLE:		SI	NO	MERCANCIA FRÁGIL		SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL		SI	NO	REQUERIRE ACUSE DE RECIBO			SI	NO											
			EMPAQUE APROPIADO:		SI	NO	CLAVE		TIPO DE CARGA						RECIBO EN SOBRES CERRADOS			SI	NO											
									A R M O																					
R.F.C.:			MAND851018J34										C.P.:		58240					*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que es esta 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 Importación Mínimo" sujeta a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías contenidas tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal"										
E-mail:																		NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR _____ FIRMA DEL DESPACHADOR _____												
REMITENTE O EXPENDIDOR																		DATOS DEL DESTINATARIO												
Nombre:			Munier S.A. DE CV										Nombre:			Daniel Murias Nñez														
R.F.C.:			MAB000216AP7										R.F.C.:			725238														
Teléfonos:			551460440										Teléfonos:																	
Domicilio:			Paseo de las Jarroncillos 328										Domicilio:			Hacienda de Corralejo 275														
Colonia:			Sta Ma. Asurgentes										Colonia:			Lomas de Hidalgo														
Ciudad:			CDMX										Ciudad:			Morelia														
C.P.:			06430										C.P.:			58240														
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. C.P. 38110



FOLIO FISCAL
105763415
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
28/10/2025 17:04:37
NUMERO DE CERTIFICADO
0000100000710981394
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
28/10/2025 17:04:40
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
00001000000518812364

R.E.C.: ACT6808066SA
RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS
800 710 8352
CARTA PORTE / FACTURA
CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO
Moneda: MXN Tipo Cambio:
Autotransportes de Carga Tresguerras
S.A. de C.V.

CDC: MOR
TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
VAL00111907
Internacional: No DistReconocida: 400 km.

ORIGEN: VALLEJO **Salida Estimada:** 2025-10-28T17:00:00 **DESTINO:** MORELIA, MICH. **Llegada Estimada:** 2025-10-29T23:59:00

REMITENTE O EXPEDIDOR (MAR000216AP7)MARINTER **DESTINATARIO** (XAXX010101000)DANIEL MACIAS NU?Z

DOMICILIO:
PASEO DE LAS JACARANDAS
Ext: 328
SANTA MARIA INSURGENTES
CUAUHTEMOC, CDMX., MEX
CP: 06430, TEL: 55479335/19460440 EXT 1185
DOMICILIO:
HACIENDA DE CORRALEJO
Ext: 275
LOMAS DE HIDALGO
MORELIA, MICH., MEX
CP: 58240, TEL:

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen **SE ENTREGARÁ EN:** En Domicilio del Destinatario

R.F.C. MAND851018J34, DANIEL MACIAS NUÑEZ (REG: 626, CP: 58240) **FECHA ESTIMADA DE ENTREGA:** 29-10-2025

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:					ESTIMADOS			
No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE			Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
3	C.C.	(50202203 / XBX) Vino			0.95 x 0.30 x 0.30	18	.09	34

3	T.Mercancias: 1 PesoBruto: 34.00 UnidadBruto: KGM				TOTALES	18	0	34
---	---	--	--	--	----------------	----	---	----

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 (VAL06799309)			E48	1	207.41	207.41
		78101801 - Flete Entrega a Domicilio			E48	1	293.74	293.74
		78101802 - Costo por ajuste de combustible			E48	1	0.59	0.59

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 OFICINA ORDEN S.	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	501.74
	VAL		I.V.A.	80.28
			Ret. I.V.A.	
			TOTAL	582.02

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
||1.1|bbd2fbac-0d4b-4d67-a9d5-413fba9a4ba|2025-10-28T17:04:40|SNF171020F3A|CsXdfsuB2GWO2rnlq1bgvHqOpNLlgNoQ3oxi4AK0Mp6M9W5hy2UWajHXU1olod3vcp0wYorRnEUk6vHtCznqpXJNUTEDbeLCQ4a1f9vkbxuFs48tCei96F3h5xXBTRI065hgCxiE2QLWMIJ23DecUVJslUgga0wWf5nxCXUitU3UjwU2g3cHlyT7mT5FLNJJ8F0yhlLq|WR298Qxz6MkpCShhNL9QWAFAZs6VxxFvPyrabwhFarV9S1e8L2uNoU878k12pFruIPoHxPYO5WxLP95XFAFYnVGiWIXsZdagcnqaQXO5Zi4Gvk5Vj2DqM/mZaHOG==|00001000000518812364||

SELLO DIGITAL DEL SAT

CsXdfsuB2GWO2rnlq1bgvHqOpNLlgNoQ3oxi4AK0Mp6M9W5hy2UWajHXU1olod3vcp0wYorRnEUk6vHtCznqpXJNUTEDbeLCQ4a1f9vkbxuFs48tCei96F3h5xXBTRI065hgCxiE2QLWMIJ23DecUVJslUgga0wWf5nxCXUitU3UjwU2g3cHlyT7mT5FLNJJ8F0yhlLq|WR298Qxz6MkpCShhNL9QWAFAZs6VxxFvPyrabwhFarV9S1e8L2uNoU878k12pFruIPoHxPYO5WxLP95XFAFYnVGiWIXsZdagcnqaQXO5Zi4Gvk5Vj2DqM/mZaHOG==

OBSERVACIONES: Ref: POLIZA 111925857 ZURICH
TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

CANTIDAD CON LETRA:
(Quinientos Ochenta y Dos Pesos Con 02/100 M.N.)

OPERADOR: VARF700814IC6 - VALDEZ ROJAS FRANCISCO JAVIER

NUM. LICENCIA: EDOM023709

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: bbd2fbac-0d4b-4d67-a9d5-413fba9a4ba
FORMA DE PAGO: 99
CONFIG. VEHICULAR: T3S2 NUM. PLACAS: 64BH2H Modelo: 2025
PERMISO SCT: (TPAF01) 0023ACT250420110210012825
POLIZA SEGURO: 4-RCG-30000019-1 (AIG Seguros Mexico, S.A. de C.V.)

ORDEN DE SERVICIO

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCIÓN	ACUSE EN SOBRE CERRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	REQUISITO ACUSA DE RECIBO

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 _____

FIRMA DE CONFORMIDAD

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA	DIA	MES	AÑO
Credencial de elector	Passaporte	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 esta 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.							

"NO SE GARANTIZA EL RETORNO DE ACUSES DE RECIBO, POR FALTA DE DOCUMENTOS"

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

Descarga Nuestra App

GET IT ON Google play

Download on the App Store

Síguenos en: f t i y

Tresguerras Oficial

E. GARANT FINAL XXXXX

E. GARANT INICIO XXXXX