

**MARINTER**

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

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: 3.3

Regimen: 601 General de Ley Personas Morales

Tipo de Comprobante: Ingreso

Uso CFDI: 601 Adquisición de mercancías

## VENDIDO A

GRUPO PARALELO 22 SA DE CV - [GPV040902CZ4]  
PRIVADA DE LOS INDUSTRIALES 105 ZONA INDUSTRIAL JURICA  
QUERETARO QUERETARO 76116 01 4422815663

## VIA DE EMBARQUE

GRUPO PARALELO 22 SA DE CV  
PRIVADA DE LOS INDUSTRIALES 105 ZONA INDUSTRIAL JURICA  
QUERETARO QUERETARO 76116 MEXICO

## FACTURA COMERCIAL

SERIE FAC 453653

LUGAR Y FECHA CDMX. 2020-08-28T20:21:15

NUM.PROV CL003877

AGENTE V0000140

## CONDICIONES DE PAGO

Forma Pago: 2 Cheque nominativo

OC 16275

Plazo: 0 días

ORD000000476553

Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido

(0) - OC 16275 FLETE POR COBRAR TRANSPORTE TRES GUERRAS

| CANT | UNIDAD         | CODIGO        | CLAVE SAT | DESCRIPCION                                                 | BASE IEPS/IVA | TASA   | IMPUESTO | PRECIO UNIT | IMPORTE  |
|------|----------------|---------------|-----------|-------------------------------------------------------------|---------------|--------|----------|-------------|----------|
| 3    | Caja 12<br>XBX | 0812476017303 | 50121500  | Crown Prince Filete de Anchoas en Aceite Puro de Oliva 56 g |               |        |          | 569.28      | 1,707.84 |
| 5    | Caja 20<br>XBX | 0024094000265 | 50192900  | Pasta De Cecco Fettuccelle De Semola de 454g                |               |        |          | 933.40      | 4,667.00 |
|      |                |               |           | 20 43 1333 0000868 VER 2020-08-18                           | 4,667.00      | 0.0000 | 0.00     |             |          |

Constancia de recepción de mercancía e entera satisfacción

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Descuento incluido en precio segun convenio

| CONTENIDO | RESUM DE IMPUESTOS | CONCEPTO   | CANTIDAD |
|-----------|--------------------|------------|----------|
| Cajas 8   | IEPS 26.5%         | Importe    | 6,374.84 |
| Piezas    | IEPS 30 %          | Descuentos | 0.00     |
| Otros     | IEPS 53 %          | SubTotal   | 6,374.84 |
|           | IVA 16 %           | Impuestos  | 0.00     |
|           | IVA 0 %            | Total      | 6,374.84 |

SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 84/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000405711608

SELLO CFD:

armwjpF/PU1Qq9X15i4cusE4bnM2Jogqx4P1bmKV0U3/nILUrCrVubS4b4HEc4MKyBhL8myRTFH5zP9UfJmwcBGYPe80aKs9WKBYK1/JZ4r1y4HEDWILpakBpdPnPRTOPJcLly9qc+kXbthmPk6rDH8BKLvW227Gke6KE/IBaIybbunG1K3aTzgCCT74FJ58SCCUEY/uQkprbf/w51g8Zueqx2lr2zYsIRRA1TCH7H9AvkpRTKzUau9nLJELRY4Sou1tydapE3GR6x90x7JkcSII0+ihDvDf4Q0TXols8oXjDmk+30WVILFDgB1/PJ3Tu/aw==



FOLIO FISCAL: 0BA08311-9B39-4349-B1AF-559163A41BAE

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 000010000004057179533

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2020-08-28T20:21:39

## SELLO DEL SAT

I1Eg1ar0MHmieWeilVXOK+RyUQpsJQXcboFpMviOValzv5eUstfHAbTQGDaVESld1D4kCEozu/gWFardn2kf13B33iPL8ZcceYfvCnNcXS34eqcnAOwW1kXk04diEBwFcf2Bx1OgmATU/C7GIQrSajBr+IjhgM1lvE0FwCIm5MvV8aSUVOxwZLpcA8tEmBZnkyyKnWoWqaBmXQL5eGDI9eKh2G5wuzSREUY+qIwI+NyAroNcUgoY2/qyWHztdpTss3RHQYLsIDFUL5GKSOxxatoHTbPvD314pIVBvk0bvogeBSJlby05S2cfK5vThorsPAnulb4xOCzC7mfZw==

## CADENA ORIG

I1.1]0BA08311-9B39-4349-B1AF-559163A41BAE[2020-08-28T20:21:39]LEV031201SE6[armwjpF/PU1Qq9X15i4cusE4bnM2Jogqx4P1bmKV0U3/nILUrCrVubS4b4HEc4MKyBhL8myRTFH5zP9UfJmwcBGYPe80aKs9WKBYK1/JZ4r1y4HEDWILpakBpdPnPRTOPJcLly9qc+kXbthmPk6rDH8BKLvW227Gke6KE/IBaIybbunG1K3aTzgCCT74FJ58SCCUEY/uQkprbf/w51g8Zueqx2lr2zYsIRRA1TCH7H9AvkpRTKzUau9nLJELRY4Sou1tydapE3GR6x90x7JkcSII0+ihDvDf4Q0TXols8oXjDmk+30WVILFDgB1/PJ3Tu/aw==][000010000004057179533

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.

PESO:

TRANSPORTE:

FLETE:

POLIZA:

ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:  
SEGUROS

| 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 |

FECHA



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

35345742

## CONDICION 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

DOMICILIO

Factura

Orden de Compra

Pedido

Dife (especificar)

SI

NO

\$ 637.181

POR CUENTA Y RIESGO

## QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

No. Bultos

TIPO DE BULTO

8 Paquetes

Plástico y Aluminio

59

## DATOS DE FACTURACION

## VALIDACIÓN \* A llenarse por despachador

RAZON SOCIAL (NOMBRE)

Grupo Paralelo 22 SA de CV

R.F.C.

GPV040902C24

E-mail:

CARGA ESTIBABLE

SI

NO

EMPAQUE APROPIADO

SI

NO

MERCANCIA FRAGIL

SI

NO

PRODUCTO ESPECIAL

SI

NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO

SI

NO

ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO

SI

NO

TIPO DE CARGA  
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 daño, pérdida o extravío de mi mercancía, podré tener derecho a ser indemnizado por la Transportista, hasta por la cantidad de \$2,800.00 (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", sujeción 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."

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

## REMITENTE O EXPENDIDOR

## DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

MarinPA SA de CV

Teléfonos:

5519460440

Domicilio:

Paseo de las Indiferencias 326

Colonia:

Cerro de las Indiferencias

Ciudad:

CDMX

Estado:

C. P.:

06430

E-mail:

DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

E-453653

Nombre:

Grupo Paralelo 22 SA de CV

Teléfonos:

7611601

Domicilio:

Paseo de las Indiferencias 105

Colonia:

Zona Industrial

Ciudad:

Juriang

Estado:

Queretaro

C. P.:

76116

E-mail:

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR DEFINIR





# Autotransportes de Carga Tresguerras S.A. de C.V.

Carr. Celaya-Villagran Km. 3.57 S/N Localidad Estrada,  
Celaya Guanajuato, México. CP 38110  
TRUENO # 11 COLONIA TABLA HONDA

R.F.C.: ACT6808066SA

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

01 800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA



T R N 0 0 2 1 6 7 1 1

\* CODIGO RASTREO TELEFONICO (TRACK ID): 00150900216711 \*

CARGA CONSOLIDADA  
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO  
Moneda: MXN Tipo Cambio:

TIPO SERVICIO: POR COBRAR  
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO  
TRN00024820

CARTA DE PORTE DE INGRESOS  
FOLIO FISCAL  
32948132  
LUGAR DE EXPEDICION  
54145  
FECHA Y HORA DE EMISION  
31/08/2020 17:10:59  
NUMERO DE CERTIFICADO  
00001000000404194691  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION  
31/08/2020 17:11:01  
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT  
00001000000414211380

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEN: TRUENO, EDO DE MEX.                                                                                                                               | DESTINO: QUERETARO, QRO.                                                                                                                                      |
| REMITENTE O EXPEDIDOR                                                                                                                                     | DESTINATARIO                                                                                                                                                  |
| MARINTER SA DE CV<br>DOMICILIO:<br>PASEO DE LAS JACARANDAS<br>Ext: 328<br>SANTA MARIA INSURGENTES<br>CUAUHTEMOC, CDMX., MEX<br>CP: 06430, TEL: 5519460440 | GRUPO PARALELO 22 SA DE CV<br>DOMICILIO:<br>PRIV DE LOS INDUSTRIALES<br>Ext: 105<br>ZONA INDUSTRIAL JURICA<br>QUERETARO, QRO., MEX<br>CP: 76120, TEL: 7611601 |
| SE RECOGERA EN: Sucursal Origen                                                                                                                           | SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario                                                                                                                |

|                                                 |                                          |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------|
| R.F.C. GPV040902CZ4, GRUPO PARALELO 22 SA DE CV | FECHA ESTIMADA DE ENTREGA:<br>01-09-2020 |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------|

| DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCION DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR: |             |                                    |      | ESTIMADOS      |        |               |  |
|--------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------|------|----------------|--------|---------------|--|
| No. Bultos                                                   | Tipo Bultos | QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE | Peso | Metros Cubicos | Litros | Peso Estimado |  |
| 8                                                            | C.C.        | PASTA Y ABARROTES 5742             | 59   |                |        | 59            |  |
| 8                                                            |             |                                    | 59   | 0              |        | 59            |  |

|                                            |                                                                                                                                                                     |                              |             |             |        |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|-------------|--------|
| MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO               | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                  | VALOR DECLARADO: \$ 6,374.84 |             |             |        |
| CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO        | UNIDAD                                                                                                                                                              | CANTIDAD                     | P. UNITARIO | IMPORTES    |        |
| 78101802 - Flete                           | E48                                                                                                                                                                 | 1                            | 198.27      | 198.27      |        |
| 78101801 - Flete Entrega a Domicilio       | E48                                                                                                                                                                 | 1                            | 97.37       | 97.37       |        |
| 84131504 - Seguro (Valor declarado 637484) | E48                                                                                                                                                                 | 1                            | 63.75       | 63.75       |        |
| 78101802 - Flete por ajuste de combustible | E48                                                                                                                                                                 | 1                            | 2.24        | 2.24        |        |
| USUARIO: MAR                               | 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   | 361.63 |
| OFICINA: TRN                               |                                                                                                                                                                     |                              |             | I.V.A.      | 57.86  |
| ORDEN: 35345742                            |                                                                                                                                                                     |                              |             | Ret. I.V.A. | 11.91  |
|                                            |                                                                                                                                                                     |                              |             | TOTAL       | 407.58 |

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.1|8e647763-a784-47bb-bd4d-6ee26bc85d82|2020-08-31T17:11:01|SNF171020F3A|H4Hlq+F2UzFAceUQCP1yND05TBMQ84NreUnyWT1XTxVhIL7/2UpehJinku/6yc2lrZwGKZ3rQgoj2c5gQGdCrB2hBBhQ/IHL0r2QLy hCXOkeGr6O87716U2rhChvHRXFQIRLROVoJPYTFbW2i6pg2hKDMC1dzO/OERHmN2kSEKczSAbtqLLxM1dB+dJ583bYwTF7v+sUzcXh7aJWLIVYONxJPlcdt00kXFXZN4UvfmBhUtuJhd4BEenl6DoJlEg0aShBF1l+bkzY6 K3zmGa1OUNjtxLFvTcNAdw24PWnTKiWVzVTMUKgyhL0BAb8dBGJmopS15tO+ZQFFxMA==|00001000000414211380||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

H4Hlq+F2UzFAceUQCP1yND05TBMQ84NreUnyWT1XTxVhIL7/2UpehJinku/6yc2lrZwGKZ3rQgoj2c5gQGdCrB2hBBhQ/IHL0r2QLy hCXOkeGr6O87716U2rhChvHRXFQIRLROVoJPYTFbW2i6pg2hKDMC1dzO/OERHmN2kSEKczSAbtqLLxM1dB+dJ583bYwTF7v+sUzcXh7aJWLIVYONxJPlcdt00kXFXZN4UvfmBhUtuJhd4BEenl6DoJlEg0aShBF1l+bkzY6K3zmGa1OUNjtxLFvTcNAdw24PWnTKiWVzVTMUKgyhL0BAb8dBGJmopS15tO+ZQFFxMA==

Ni+1/F/n6TJF6NTir1Zook79EYhQW0PiwuyKVREfr+iwRPkLW9NYA0sKCOp+eKnjyUPv qU1rpBTs7WEWbpxB34C0JRU8GKfWw+AzuonP93wkqfo5dKT4hNGHDjCjPvOwYJ8ZF sPINB8cNrQIPGvx1MFkNuedg6umGmHF1o8WGGpWd/xyDohz5btpzrCLNBwOvITu6Ov eKi+qx/03d/nKDIw+9bPCLkivkV48+IDzuKj/JumMB4Kly9EA11ZK9dIEQnlYzXvsYJh8td/ VgdNuxPIZvoMxsT+fc4OxZG0goew4n15814Rv9mTi0exwtqkbtHcwfSIWJ+219Xaw==

OBSERVACIONES: Ref.:  
DOC 16275

METODO DE PAGO: PPD  
USO CFDI: G03  
UUID: 8e647763-a784-47bb-bd4d-6ee26bc85d82

CANTIDAD CON LETRA:  
(Cuatrocientos Siete Pesos Con 58/100 M.N.) \* \* \* \* \*  
FORMA DE PAGO: 99



|                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |             |       |                       |  |               |  |                       |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-------|-----------------------|--|---------------|--|-----------------------|--|--|--|
| 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 _____. |           |             |       | DIA                   |  | FECHA MES AÑO |  | HORA                  |  |  |  |
| En caso de mora en el pago, causará un interes del seis por ciento mensual.                                                                                                                                                                                          |           |             |       |                       |  |               |  |                       |  |  |  |
| TIPO DE IDENTIFICACION                                                                                                                                                                                                                                               |           |             |       | RECIBE DE CONFORMIDAD |  |               |  | No. DE IDENTIFICACION |  |  |  |
| Credencial de Elector                                                                                                                                                                                                                                                | Pasaporte | Carta Poder | Otros |                       |  |               |  |                       |  |  |  |

(Nombre y Firma del destinatario o persona autorizada)