



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
Régimen: 601 General de Ley Personas Morales
Tipo de Comprobante: Ingreso
UsocFDI: 003 Gastos en general

FACTURA COMERCIAL		
SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
FAC	528630	CDMX. 2022-12-08T20:28:45
NUM.PROV	CLIENTE	AGENTE
	CL004744	V0000113
CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO
Forma Pago: ferencia electrónica c		OC
Plazo: 8 días		ORD000000556188
Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido		

(1) - FLETE POR COBRAR A DOMICILIO TRANSPORTE TRES GUERRAS

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
5	Caja 35 XBX	7501035025929	50171832	Salsa De la Viuda Picante de 150 ml	3,094.00	0.0000	0.00	618.80	3,256.84

CONTENIDO		RESUM DE IMPUESTOS		CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas	5	IEPS 26.5%		Importe	3,094.00
Piezas		IEPS 30 %		Descuentos	0.00
Otros		IEPS 53 %		SubTotal	3,094.00
		IVA 16 %		Impuestos	0.00
		IVA 0 %		Total	3,094.00

Fecha: _____
Nombre: _____
Firma: _____ Descuento incluido en precio segun convenio

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860
SELLO CFD: v9g9N065j8vNCD0w60PM490ZXXjkSNDcKqISkTynaL7QxBSr6wg00NDw7QPYrNfn5Vb0IYGeBcg3R0lpXh9DwzTIXZKX5dubwhGEU33hWGa9F31LdnRaX3dNXpB0XfQjM8jVnSyqE9DtnK6yzTkcXxz11YAVVJQF B7os1GKUjrdNidTCbLFQeYVNSUnAYyWKgDd263hdLjkefXwE+xWfKSnvuJVky6doZLZTIB1C1uboyHQCIXOUKpHp9KcJz1y540VwB0s8wA141Zocp08hOdMISnq/SUZVDR7cRH2/5rDoNAH7L BodV8Z5jVFWqqEhcSdeA W+Q=



FOLIO FISCAL: 72E13464-65B9-4C0E-837D-5C299F02C22D EFECTO: Ingreso I
 NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2022-12-08T20:45:32
 SELLO DEL SAT
 iBHWRD7ceFu+1dR4IWEmsr8fe2sxL73qw1P3p5elpJmB4wkUa/3ynJ113FMx11HEORxyRUH9aUh1pQ2WE+UFRkVp6mWNDYImQMu
 XT8mA6gWh6FG2BKzSi6oc8Jyb2SUNEmc3MTfIdBy9w4tAU6rmKMqJ6ucnPKLG45Efl6aaDZiV8AnizLa429gIOJAP+J5fh80YAKxWwh
 0YubTHrRzlfuiP7h/ZQ+b9qDy2RCUiuZx6FrKlIRB/3+r4YgANqD+VZzm4Z6O34Cy4daPjYf7Y0toacpghDjptxYZ4EV685nWpnuB8wmB
 cp0hqU0i4upT79RRwIdQrivr6vAtw==
 CADENA ORIG
 ||1.1|72E13464-65B9-4C0E-837D-5C299F02C22D|2022-12-08T20:45:32||EV031201SE6|v9g9N065j8vNCD0w60PM490ZXXjkSNDc
 KqISkTynaL7QxBSr6wg00NDw7QPYrNfn5Vb0IYGeBcg3R0lpXh9DwzTIXZKX5dubwhGEU33hWGa9F31LdnRaX3dNXpB0XfQjM8jVnSyqE9DtnK6yzTkcXxz11YAVVJQF B7os1GKUjrdNidTCbLFQeYVNSUnAYyWKgDd263hdLjkefXwE+xWfKSnvuJVky6doZLZTIB1C1
 uboyHQCIXOUKpHp9KcJz1y540VwB0s8wA141Zocp08hOdMISnq/SUZVDR7cRH2/5rDoNAH7L BodV8Z5jVFWqqEhcSdeAW+Q=|00
 001000000506248998||

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 CON 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
Sanlander	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

Tres Guerras
 cobras destino
 declara valor \$3,094.-
 ESTAMPADO EN UNA AMPARADA POR LA POLIZA
 00000000

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FECHA 9-12-22					ORDEN DE SERVICIO				FOLIO 45122994				
CONDICIÓN DE PAGO			RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA			MERCANCÍA ASEGURADA			
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar a Regreso (Crédito)	SI	NO	OCURRE	DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Otro especifique	SI	NO	
											Valor Declarado \$ 3,094		
No. Bultos	Clave de Producto	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE					Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	FORQUETA SUSPENSO		
5	cajas	Abanote					57	35	30	53			
Fac -> 528630													

RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)		ALMACENES BST	
R.F.C.	A B S 7 2 0 4 0 4 C 4 3	C.P.	
E-mail:			

VALIDACIÓN A llenarse por despachador											
CARGA ESTIBABLE	SI	NO	MERCANCÍA FRAGIL	SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL	SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO	SI	NO
EMPAQUE APROPIADO	SI	NO	CLAVE	TIPO DE CARGA				ACUSE DE RECIBO EN SOBRES CERRADOS	SI	NO	
			A R M O								
<p>"Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento íctico, libre y pleno, para que el embalaje (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 frotto, pérdida o extravío de mi mercancía, podrá tener derecho a ser indemnizado por la Transportista, hasta por la cantidad de \$2,000.00 (Dos Mil Pesos 00/100 M.N.), "Ahorá bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo expresol" y en este momento renuncio a dicho "aseguramiento de embarques Mínimos", sujetándome 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."</p>											
NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR						FIRMA DEL DESPACHADOR					

REMITENTE O EXPENDIDOR			
Nombre:	MARINO S & DE CU.		
R.F.C.:	MARI007161P7		
Teléfonos:	19460440		
Domicilio:	Paseo de las Jaranandas 378		
Colonia:	Sta. Maria Insurgentes		
Ciudad:	DLA		
C.P.:	06430		
E-mail:			
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES			

DATOS DEL DESTINATARIO			
Nombre:	ALMACENES BST		
R.F.C.:	A B S 7 2 0 4 0 4 C 4 3		
Teléfonos:	24110198		
Domicilio:	BLVD ADIFORURIQUINES Y MINUTO 111668		
Colonia:	Lomas de Virginia		
Ciudad:	Barra del Rio		
C.P.:	91217		
E-mail:			
F. PAGO	CTA.	USO	GASTO
			POR DEFINIR



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
56228924
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
09/12/2022 12:19:49
NUMERO DE CERTIFICADO
0000100000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
09/12/2022 12:19:53
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
0000100000414211380

PROL. VALLEJO

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.

TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
VAL00086322

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: BOCA DEL RIO, VER

REMITENTE O EXPEDIDOR (MAR 000216AP7)MARINTER, S.A. DE C.V

DESTINATARIO (XAXX010101000)ALMACENES BST

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

DOMICILIO:
BLVD ADOLFO RUIZ CORTINEZ Y JUAN PABLO
Ext: 111668
JARDINES DE VIRGINIA
BOCA DEL RIO, VER, MEX
CP: 94294, TEL: 2411 0993

SE RECOGERA EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C. ABS220404C43. ALMACENES BST

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 13-12-2022

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	
5	C.C.	(50171832 / XBX) 2994 Salsas para ensaladas o dips	0.35 x 0.50 x 0.53	57	.09	57	
TOTALES					57	0	57

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="radio"/>	VALOR DECLARADO: \$			
CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTES		
78101802 - Flete (VAL06373693)	E48	1	283.87	283.87		
78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48	1	247.80	247.80		
84131504 - Seguro(Valor declarado 3094)	E48	1	30.94	30.94		
78101802 - Flete por ajuste de combustible	E48	1	5.37	5.37		

USUARIO: GABRIEL
OFICINA: VAL
ORDEN S.: 45122994

"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 567.98
I.V.A. 90.88
Ret. I.V.A. 21.47
TOTAL 637.39

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

IMPUESTO RETENIDO DE CONFORMIDAD
CON LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO
EFECTOS FISCALES AL PAGO

||1 1|845e0d73-1a5c-4c66-b7d1-6c6289f4607b|2022-12-09T12:19:53|SNF171020F3AIZHr7hrom8duvpcWzrZ0w8cplNiSi03Do5y9ZdLjlyK9H24EP/7A0RwepH1nW/ORISpqqm/4EVSwkzFawuATILFrvBsdMrb0kls5Ws258DD4YIYfR9EzDdkVf4wDRZ57Tq3QrWHv7RO4pcZGobXqz3RCO3cfz7LXp1smPbXx1CYttBVga/yz7U4LRdVqvl+oXFPsSjwi163YjkmZ2z1EFT3G/Me23iHLY2xELQFVLMcWx4Mq0rPOYCW+P9nKDYFKDirDAlolUQm4mgBkyO10ZGh71SwVpmbVcBpoWFBY2X7Hw4DCGixrJHfgKXlvqGuIOr4n38Kw==|00001000000414211380||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

ZHr7hrom8duvpcWzrZ0w8cplNiSi03Do5y9ZdLjlyK9H24EP/7A0RwepH1nW/ORISpqqm/4EVSwkzFawuATILFrvBsdMrb0kls5Ws258DD4YIYfR9EzDdkVf4wDRZ57Tq3QrWHv7RO4pcZGobXqz3RCO3cfz7LXp1smPbXx1CYttBVga/yz7U4LRdVqvl+oXFPsSjwi163YjkmZ2z1EFT3G/Me23iHLY2xELQFVLMcWx4Mq0rPOYCW+P9nKDYFKDirDAlolUQm4mgBkyO10ZGh71SwVpmbVcBpoWFBY2X7Hw4DCGixrJHfgKXlvqGuIOr4n38Kw==

PmcP+30XgVvWq4aj+uu5wPmttANYyH4RxEtweaz-1LXdB3LmQznP2L7DE6BRPaKLvxRrld aAJQNTAJRi2Z3AItpiBdLxwixs/vo0EBx9eDQA3oC+blJ2tjXD8tVQD+18KmXLL9ne1rt.Blu+qxWRvK ko/YDcr2Pd2HlbHJA4B2vbdgUudS7JitVj0KGojyUmkbDMWzGqAtaoB1ezkGszvDIB1QUJUE0/FTaV gjfKSRHhZz3aURi7R40z/3kn3wki+O4kiuWGLm5iEPDAhzXLb0osfQhNTggq+9grqFS9WFG+CLN2PI wol3D80orRFDfexl07nXVVVEA==

OBSERVACIONES: Ref
12:10 FACT 528630

TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 845e0d73-1a5c-4c66-b7d1-6c6289f4607b
FORMA DE PAGO: 99



CANTIDAD CON LETRA:
(Seiscientos Treinta y Siete Pesos Con 39/100 M.N.) * * * * *

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

Forma de Pago	Forma de Cobro	AC. IVA	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	RECEBIDO DEL CLIENTE
A	Domicilio		SI			
<p>Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tacito, libre y pleno, para que el embarque (Mínimo de 1 a 50 Kgs) que se esta 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, perdida 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 <input checked="" type="checkbox"/> SI. 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, sujetandome 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 <input checked="" type="checkbox"/> SI. 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 <input checked="" type="checkbox"/> SI.</p>						
NOMBRE:			FIRMA DE CONFORMIDAD:			

TIPO DE IDENTIFICACION				FECHA
Identificación del Emisor	Identificación del Receptor	Carta Porte	Otros	HORA
Nº IDENTIFICACION				SELLO
NOMBRE				
RECIBI DE CONFORMIDAD				
Debo(emos) y pagare(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.				