



**MARINTER**

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

Version: 6.0  
Regimen: 601 General de Ley Personas Morales  
Tipo de Comprobante: 2 Ingreso  
Uso CFDI: 005 Gastos en general

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

| VENDIDO A                                                                                                                             |                                                     | SERIE                                                | FOLIO    | LUGAR Y FECHA             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------|---------------------------|
| ALMACENES BST - [ABS220404C43]<br>CALLE 56 ENTRE 33A Y 35 B 204 A FATIMA<br>CIUDAD DEL CARMEN CAMPECHE 24110 993 141 6678 EXT 233-231 | Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales | FAC                                                  | 531948   | CDMX. 2023-01-17T19:04:42 |
|                                                                                                                                       |                                                     | NUM.PROV                                             | CLIENTE  | AGENTE                    |
|                                                                                                                                       |                                                     |                                                      | CL004744 | V0000113                  |
| VIA DE EMBARQUE                                                                                                                       |                                                     | CONDICIONES DE PAGO                                  |          | PEDIDO                    |
| ALMACENES BST<br>PERIFERICO CARLOS PELLICER CAMARA SN PRIMERO DE MAYO<br>VILLAHERMOSA TABASCO 86190 MEXICO                            |                                                     | Forma Pago: 99 Por definir                           |          | OC                        |
|                                                                                                                                       |                                                     | Plazo: 8 días                                        |          | ORD000000559670           |
|                                                                                                                                       |                                                     | Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido |          |                           |
| (1) - Transporte Tres Guerras Flete por Cobrar Ocurre                                                                                 |                                                     |                                                      |          |                           |

| CANT | UNIDAD         | CODIGO        | CLAVE SAT | OBJ IMP | DESCRIPCION                         | BASE IEPS/IVA | TASA   | IMPUESTO | PRECIO UNIT | IMPORTE   |
|------|----------------|---------------|-----------|---------|-------------------------------------|---------------|--------|----------|-------------|-----------|
| 20   | Caja 35<br>XBX | 7501035025929 | 50171832  | (02)    | Salsa De la Viuda Picante de 150 ml |               |        |          | 586.25      | 11,725.00 |
|      |                |               |           |         |                                     | 11,725.00     | 0.0000 | 0.00     |             |           |

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

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

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

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

| CONTENIDO |    | RESUM DE IMPUESTOS |  | CONCEPTO  | CANTIDAD  |
|-----------|----|--------------------|--|-----------|-----------|
| Cajas     | 20 | IEPS 26.50%        |  |           |           |
| Piezas    |    | IEPS 30.00%        |  | Importe   | 11,725.00 |
| Otros     |    | IEPS 53.00%        |  | Impuestos | 0.00      |
|           |    | IVA 16 %           |  |           |           |
|           |    | IVA 0 %            |  | Total     | 11,725.00 |

ONCE MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860

SELLO CFD:

XepiVo4LZwSbeiPb89IVrThyl5o+dWk1GwticMn7OWINZDH55sqH+3XB0t1TVpwKQjwgqYcmPOkuKAuk2I2sW9CGNICasr134+ggyQnqW+h3LmadSr22vY+IJBWngul/MVFoo7D1+yXzvYpuDmHvpTFG10ZSTazK2ymzkzj8GbZsJmJj5e4BajlFOVJvPW1LDE7PuOqOb0mdXFNB12FwGWue0CQgtXo3zHDxjEQBhpdFYlqhBnZzSUnh+0BF+B6EEIHWVR04V+rS055gZjicamd5QA+hBbSfMhXkX0sQ/UO0woGTLKstunsZRx12uGmICQx3zYMX03Y0w==



FOLIO FISCAL: 4FE269DE-7091-42DB-9DEF-22BC5F7959AA

EFFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2023-01-17T19:20:13

SELLO DEL SAT

N88mDHJi9FeD28IT5hOrPIZyvcCXazVdgbv33GBt64bsa6mbU784F0a8U4TJrE301wgIAicOSbM7J5FgKLPNjXmiO5JYGOXb4sabTcS04sCpC8hSfmjURLsoYZXfA05upV6wT7kX+Jul+c3WSUHZ6BWw+li/T+p/JUXkBXp4kcVYh0EN0lw71MA0Jg8aI9lEmx+Ay7ZANpyVkdAXqgskhiaYm1P0X7L3Urw75gIIX59J326x7OfjleLzYlllw4z3PmP1139RkkQVTnnUITdwQOjTP4Ftn4Iaj1U2Aps9Z70UEIWPZVr2CSii+PR0qk5muyeYxnqqEtzpg==

CADENA ORIG

[1.14FE269DE-7091-42DB-9DEF-22BC5F7959AA|2023-01-17T19:20:13|LEV031201SE6|XepiVo4LZwSbeiPb89IVrThyl5o+dWk1GwticMn7OWINZDH55sqH+3XB0t1TVpwKQjwgqYcmPOkuKAuk2I2sW9CGNICasr134+ggyQnqW+h3LmadSr22vY+IJBWngul/MVFoo7D1+yXzvYpuDmHvpTFG10ZSTazK2ymzkzj8GbZsJmJj5e4BajlFOVJvPW1LDE7PuOqOb0mdXFNB12FwGWue0CQgtXo3zHDxjEQBhpdFYlqhBnZzSUnh+0BF+B6EEIHWVR04V+rS055gZjicamd5QA+hBbSfMhXkX0sQ/UO0woGTLKstunsZRx12uGmICQx3zYMX03Y0w==|00001000000506248998|]

LA PRESENTE FACTURA CAUSARA UN INTERES ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZON DE UNA TASA APLICABLE DEL 1% (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 SUPLENTO, A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DE LA FACTURA MISMA, PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO 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

| BANCO     | CUENTA           | CLABE INTERBANCARIA        |
|-----------|------------------|----------------------------|
| Bancomer  | 01 17 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 59 97 95   | 02 11 80 04 01 75 09 79 59 |
| Santander | 65 50 03 44 78 4 | 01 41 80 65 50 03 84 79 16 |
| Banorte   | 02 74 00 81 99   | 07 21 80 00 27 40 08 19 92 |

PESO: 220

TRANSPORTE: Tres Guerras

FLETE: Cobrar destino ocure

POLIZA:

ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA SEGUROS

FECHA



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

40092328

CONDICION DE PAGO

RECOLECCION

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  
(especifique)

SI

\$

No.  
BultosTIPO  
DE BULTO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

POR CUENTA Y RIESGO

Datos sujetos a verificación

DATOS DE FACTURACION

VALIDACION: A llenarse por despachador

RAZON  
SOCIAL  
(NOMBRE)CARTAS  
ESTRIBAL

SI

NO

EMPAQUE  
APROPIADO

SI

NO

MERCANCIA  
FRIJE

SI

NO

PRODUCTO  
ESPECIAL

SI

NO

REQUIERE  
ACUSE DE  
RECIBO

SI

NO

TIPO DE CARGA  
A R M OREQUIERE  
ACUSE DE  
RECIBO EN  
SOBRE  
EMPAQUE

SI

NO

R.F.C.

E-mail:

REMITENTE O EXPENDIDOR

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

Nombre:

Teléfonos:

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

C. P.:

E-mail:

Estado:

DESCRIPCION DEL ACUSE /  
OTRAS OBSERVACIONES

Nombre:

Teléfonos:

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

C. P.:

F. PAGO

DATOS DEL DESTINATARIO

CTA.

USO

GASTO

POR  
DEFINIR

REVISIÓN 12

Descarga Nuestra App

GET IT ON  
Google playDownload on the  
App Store

Síguenos en:



/ Tresguerras Oficial

FOTG701



PROL. VALLEJO

R.E.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

**CARTA PORTE / FACTURA**

CARGA CONSOLIDADA

SERVICIO OCURRE

Moneda: MXN Tipo Cambio:

SA de C.V.

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: 1 - INGRESO

VAL00086322

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: VILLAHERMOSA, TAB

**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:

PERIFERICO CARLOS PELLICER CAMARA

Ext: S/N

PRIMERO DE MAYO

VILLAHERMOSA, TAB., MEX

CP: 86190, TEL: 24110993

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: Sucursal Destino

**R.F.C.** ABS220404C43, ALMACENES BST

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 20-01-2023

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 |
|------------|-------------|----------------------------------------------------|--------------------|------|----------------|---------------|
| 1          | TARI        | (50171832 / XPX) 2328 Salsas para ensaladas o dips | 0.00 x 0.00 x 0.00 | 243  |                | 243           |

|   |  |                |     |   |     |
|---|--|----------------|-----|---|-----|
| 1 |  | <b>TOTALES</b> | 243 | 0 | 243 |
|---|--|----------------|-----|---|-----|

**MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO**

SI ☐

NO ☒

VALOR DECLARADO: \$ 0.00

**CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

**UNIDAD CANTIDAD P. UNITARIO IMPORTES**

78101802 - Flete (VAL.06388102)

E48 1 1,273.23 1,273.23

78121601 - Servicio ocurre

E48 1 104.21 104.21

78101802 - Flete por ajuste de combustible

E48 1 37.79 37.79

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:** MARTIN

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\*

**OFICINA:** AL

**ORDEN:** 4092328

**Sub-Total** 1,415.23

**I.V.A.** 226.44

**Ret. I.V.A.** 52.44

**TOTAL** 1,589.23

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

11 1e058b99-bbc2-4f9-a395-d8fc1f2bd716|2023-01-18T10:36:06|SNF171020F3A|e0VLz786M990w8Bd-XJVsSeeZJg3EulrkmZs25N7kVpy2nnLBxOObnYcnRxeZ4fyv44Fj5wvgtUQ|Bcvz2209FsbFVwV5sqVGPDDTm3H2WL6yk46e|RD/ee9mmAUhds8qV6H3qJUl7l7ITy2qcv99BzicmhW4lwb80t3ey-B0+U7DHJdlyJAroYV/SSDGm7wZsUOTPe2OkSdqGR1CKHUCSeVgxcGNKv99C5vZPKHMwlnhSyyhs9TEXXEQZ7z3ShulcbzMc4ldWjwg8a-hy19zm1CbdyYMMWQy4XE5LgYz39O65UbSylYSepUMeb3aOxOgRQg9w==|00001000000414211380||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

e0VLz786M990w8Bd-XJVsSeeZJg3EulrkmZs25N7kVpy2nnLBxOObnYcnRxeZ4fyv44Fj5wvgtUQ|Bcvz2209FsbFVwV5sqVGPDDTm3H2WL6yk46e|RD/ee9mmAUhds8qV6H3qJUl7l7ITy2qcv99BzicmhW4lwb80t3ey-B0+U7DHJdlyJAroYV/SSDGm7wZsUOTPe2OkSdqGR1CKHUCSeVgxcGNKv99C5vZPKHMwlnhSyyhs9TEXXEQZ7z3ShulcbzMc4ldWjwg8a-hy19zm1CbdyYMMWQy4XE5LgYz39O65UbSylYSepUMeb3aOxOgRQg9w==

**OBSERVACIONES:** Ref:

10 27 HRS POLIZA 111068888 ZURICH

FAC 531948

TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y

SELLO DE RECIBIDO RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

**CANTIDAD CON LETRA:**

(Un Mil Quientos Ochenta y Nueve Pesos Con 23/100 M N )

**ORDEN DE SERVICIO**

**ENTREGA DE CARGA**

| FECHA DE EMISION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | REMITENTE | DESTINO | MERCANCIA ASEGURADA  | EMPAQUE APROPIADO | TIPO DE CARGA | REMITENTE |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|----------------------|-------------------|---------------|-----------|
| Ocorre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |         |                      |                   |               |           |
| <p>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 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.). Acepto <input checked="" type="checkbox"/> Por otro lado manifiesto que es mi deseo expresar 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"/> Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el contenido de la presente Carta Porte, aceptando asiente que dichas condiciones fueron redactadas de acuerdo a sus propias instrucciones. Acepto <input checked="" type="checkbox"/> SI</p> |           |         |                      |                   |               |           |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |         | FIRMA DE CONFORMIDAD |                   |               |           |

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                |       | FECHA | DIAS | MES | AÑO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|-------|-------|------|-----|-----|
| Identificación de motor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Identificación | Identificación | Otros | HORA  |      |     |     |
| Nº IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                |       | SELLO |      |     |     |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                |       |       |      |     |     |
| RECIBI DE CONFORMIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                |       |       |      |     |     |
| <p>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.</p> |                |                |       |       |      |     |     |