



MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

Versión: 4.0
Regimen: 801 General de Ley Personas Morales
Tipo de Comprobante: Ingreso
Uso CFDI: 003 Gastos en general

MARINTER S.A. DE C.V.

MARQ00216AP7

PASEO DE LAS JACARANDAS 328

SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P. 06430

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO

T. 1946-0440

www.marinter.com.mx

Tipo de Comprobante: 1 Ingreso UsoCFDI: G03 Gastos en general		FACTURA COMERCIAL		Exportación: 01 No aplica
VENRIDO A		SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
ALMACENES BST - [ABS220404C43] CALLE 56 204 A FATIMA CIUDAD DEL CARMEN CAMPECHE 24110 993 141 6678 EXT 233-231		Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales FAC	537095	CDMX. 2023-03-21T17:57:56
		NUM.PROV	CLIENTE	AGENTE
			CL004744	V0000113
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO
ALMACENES BST BLVD ADOLFO RUIZ CORTINEZ Y JUAN PABLO II 1668 JARDINES DE VIRGINIA BOCA DEL RIO VERACRUZ 94297 MEXICO		Forma Pago: 99 Por definir Plazo: 8 días Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido		OCOLRY005375 ORD000000565218
(1) - DLRV005375 - Enviar por Transporte Tres Guerras Flete por Cobrar Domicilio				

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO-UNIT	IMPORTE
175	Pieza 1 H67	7501035025929	50171832	(02)	Salsa De la Viuda Picante de 150 ml	3,094.00	0.0000	0.00	17.68	3,094.00
Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción						RESUM DE IMPUESTOS		CONCEPTO	CANTIDAD	
Fecha: _____						Cajas	IEPS 26.50%	0.00	Importe	3,094.00
Nombre: _____						Piezas 175	IEPS 30.00%	0.00		
Firma: _____						Otros	IEPS 53.00%	0.00		
							IVA 16 %	0.00	Impuestos	0.00
							IVA 0 %	0.00	Total	3,094.00
TRES MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.										

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482660

SELLO CFDI:
EBGQiy1Mc5wPAr5i7u+10bbW6DHzpUly1d2ebw7ed47ja8xkBSX+S1b3CDAJ1Y++9e5KgT52weHqIXeJcColyMB6tz4emu7coPBvPw0tzNuprGY+bbgB9TVI3Udm6NRcsPjM2rsqjPlvmHlwaPma2iHqEcvvYF9xWE9605W6slqj7P35CW1MiuRQjUYGZULZ+VNA4oR9cEy6xpJ7yHvFKiYKohZNLiUHNvJ6RQELz+GzRKppvAB+rIXCIEKbp1mdW6D1jxhOdGSoHz7yQzaK4YmLsqiUBbZOx0KXCoCxm4NNSsUqM9dhDihy8FYqfwku0kvmYJwnA==



FOLIO FISCAL: F2E69292-510C-4967-B32F-1E636DF6F795

EFFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2023-03-21T18:11:57

SELLO DEL SAT

F4MMxyHbLbotZxUdsq5vrdHP4DZl+LLhDI2JbpxYf47y7gYBg7pgrF4qd4si7TGjWKysf99Vp/hUh1CBcQhyxrtITWYjCRTYVSNZvcBY
SJ+e7FLG5CJ2b3CZS3QEF6zaZ7oLZKJy5sz1UHKxCGjBC+OLcC+itHjKMOvbMNC5QI9lVmG59oyb2Yjku1APNpNSn0UjVRDi6x3qemS
qIKW+DzrkD0FZvc0RemBrCi56PLhtACzooksIqmNmJZSUXneeB6hYleF9xXTmlVxHdZHz18Dm52ImpGrarbdCBdXPKceKEe5M8Vg+CI
(TDQV8Bdz0gDRdEBS3kzEBniw==

CADENA ORIG

||1.1|F2E69292-510C-4967-B32F-1E636DF6F795|2023-03-21T18:11:57|LEV031201SE6|EBGQiy1Mc5wPAr5i7u+10bbW6DHzpUly1d2eb
w7ed47ja8xkBSX+S1b3CDAJ1Y++9e5KgT52weHqIXeJcColyMB6tz4emu7coPBvPw0tzNuprGY+bbgB9TVI3Udm6NRcsPjM2rsqjPlvm
HlwaPma2iHqEcvvYF9xWE9605W6slqj7P35CW1MiuRQjUYGZULZ+VNA4oR9cEy6xpJ7yHvFKiYKohZNLiUHNvJ6RQELz+GzRKpp
vAB+rIXCIEKbp1mdW6D1jxhOdGSoHz7yQzaK4YmLsqiUBbZOx0KXCoCxm4NNSsUqM9dhDihy8FYqfwku0kvmYJwnA==|00001000
000506248998||

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 EN SU DEFECTO, A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DE LA FACTURA MISMA, PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO LÍQUIDO 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, SE CONSIDERARA ENTENDIDA LA ACEPTACION TACITA DE LA PRESENTE ESTIPULACION CONVENCIONAL PACTADA COMO 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
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

TRANSPORTE: Tres Guerras
FLETE: cobrar destino
POLIZA: declarar valor \$3,094.-
TODA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
SEGUROS

FECHA

22-3-22



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

40876370

CONDICION DE PAGO

RECOLECCION

TIPO DE ENTREGA

DOCUMENTOS QUE ANEXA

MERCANCIA ASEGURADA

Pagado (Origen) Por Cobrar (Destino) Cobrar al Regreso (Crédito)

SI

NO

OCURRE

DOMICILIO

Factura

Orden de Compra

Pedido

Otro (especificar)

SI

\$ 3.074

Valor Declarado

No. Bultos

TIPO DE BULTO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

DATOS DE FACTURACION

VALIDACIÓN * A llenarse por despachador

RAZON SOCIAL (NOMBRE)

Almacenas BST

CARGA ESTIBABLE
EMPAQUE APROPIADO

SI

NO

MERCANCIA FRAGIL

SI

NO

PRODUCTO ESPECIAL

SI

NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO
ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO

SI

NO

TIPO DE CARGA
A R M O

R.F.C:

ABS 220404C43

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 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 dano, 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.).
*Ahora bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso _____ y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de embarques Mínimos sujetaéndome 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:

Almacenas BST

Nombre:

Almacenas BST

Teléfonos:

199-44

Teléfonos:

913416678 Ext 233 231

Domicilio:

Paseo de la Independencia 328

Domicilio:

Bldg Adolfo Ruiz Fariñas y J. J. J. J.

Colonia:

Santa Lucia

Colonia:

Bldg Adolfo Ruiz Fariñas y J. J. J. J.

Ciudad:

CD. J.

Ciudad:

Bldg Adolfo Ruiz Fariñas y J. J. J. J.

Estado:

C. P.:

0620

C. P.:

94247

E-mail:

DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

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.F.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

SARGA CONSOLIDADA
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO
Moneda: MXN Tipo Cambio:
Autotransportes de Carga Tresguerras
S.A. de C.V.

CDC: VER

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: Domicilio del Destinatario

R.F.C. ABS220404C43, ALMACENES BST

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 23-03-2023

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
5	C.C.	(50171832 / X4G) 6370 Salsas para ensaladas o dips	0.50 x 0.30 x 0.50	59	.08	59

5	TOTALES			59	0	59
---	----------------	--	--	----	---	----

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐

NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

3,094.00

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTES
78101802 - Flete (VAL06416050)	E48	1	292.53	292.53
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	5.54	5.54

USUARIO: RIBE

OFICINA:

ORDEN S: 176370

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 576.81
I.V.A. 92.29
Ret. I.V.A. 21.83
TOTAL 647.27

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[[1.164124aaa-a704-48a1-b93a-4b155c6e16e4]2023-03-22T10:14:19[SNF171020F3A]H6FUaOv+ZTDYcuaNi1FONua4Jq3Mq[P2PhkZvYUwu6jSQVZgDQuLavo3m2xn90V268eL/0DsNlmjsJc/4IN/jzjwr6ChHCRaPqCwfmovSrmf6YUKiQo3aQ0RnxEW+IJEghebz+LDTi14VYkrzZH71IE2MEqHW4hivS+GrMtPpsRMNF8p2XP5z8cC8/HvME3jpbPiJyG7RpFyzyQtooe5q46pUW6jVPCVJKSGovbE/CKZe8NeY13DLkE12XLhOktZzlrC/IH+dVzKH412ldLGLKLSYIU3bE1n8WA6I1uMPEXGzeLr/SkrV5gTNGdV93ZnAjubyNLhE14g=]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

H6FUaOv+ZTDYcuaNi1FONua4Jq3Mq[P2PhkZvYUwu6jSQVZgDQuLavo3m2xn90V268eL/0DsNlmjsJc/4IN/jzjwr6ChHCRaPqCwfmovSrmf6YUKiQo3aQ0RnxEW+IJEghebz+LDTi14VYkrzZH71IE2MEqHW4hivS+GrMtPpsRMNF8p2XP5z8cC8/HvME3jpbPiJyG7RpFyzyQtooe5q46pUW6jVPCVJKSGovbE/CKZe8NeY13DLkE12XLhOktZzlrC/IH+dVzKH412ldLGLKLSYIU3bE1n8WA6I1uMPEXGzeLr/SkrV5gTNGdV93ZnAjubyNLhE14g=

OBSERVACIONES: Ref: F-537095 ANEXA

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: 64124aaa-a704-48a1-b93a-4b155c6e16e4

FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA:

(Seiscientos Cuarenta y Siete Pesos Con 27/100 M.N.) * * * * *

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	ACUSE DE RECIBO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	RECEPCIÓN
A			SI			

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, 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 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 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 SI.

NOMBRE	FIRMA DE CONFORMIDAD
--------	----------------------

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA
Identificación de elector	DIA MES AÑO
Pasaporte	HORA
Carta porte	SELLO
Otros	

Nº IDENTIFICACIÓN

NOMBRE

RECIBI 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 ésta 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.