



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: 4.0
 Régimen: 601 General de Ley Personas Morales
 Tipo de Comprobante: Ingreso
 UsoCFDI: 001 Adquisición de mercancías.

| VENDIDO A | | FACTURA COMERCIAL | | Exportación: 01 No aplica | |
|---|--|--|----------------|---------------------------|--|
| GRUPO PARALELO 22 - [GPV040902CZ4] PRIVADA DE LOS INDUSTRIALES 105 ZONA INDUSTRIAL JURICA QUERETARO QUERETARO 76120 | | SERIE | FOLIO | LUGAR Y FECHA | |
| Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales | | FAC | 541452 | CDMX 2023-05-08T20:08:42 | |
| | | NUM.PROV | CLIENTE | AGENTE | |
| | | | CL003877 | V0000140 | |
| VIA DE EMBARQUE | | CONDICIONES DE PAGO | | PEDIDO | |
| GRUPO PARALELO 22 PRIVADA DE LOS INDUSTRIALES 105 ZONA INDUSTRIAL JURICA QUERETARO QUERETARO 76120 MEXICO | | Forma Pago: | 99 Por definir | OCDLRY007464 | |
| | | Plazo: | 0 días | ORD000000569622 | |
| | | Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido | | | |

(1) - DLRY007464 - FLETE POR COBRAR TRES GUERRAS

| CANT | UNIDAD | CODIGO | CLAVE SAT | OBJ IMP | DESCRIPCION | BASE IEPS/IVA | TASA | IMPUESTO | PRECIO UNIT | IMPORTE |
|------|----------------|---------------|-----------|---------|---|---------------|--------|----------|-------------|-----------|
| 200 | Pieza 1 HB7 | 0024094000265 | 50192900 | (02) | Pasta De Cecco Fettuccelle De Semola de 454g 23 43 1333 3000412 430 2023-04-07 | 11,322.00 | 0.0000 | 0.00 | 56.61 | 11,322.00 |
| 40 | Pieza 1 HB7 | 0024094000289 | 50192900 | (02) | Pasta De Cecco Linguine De Semola de 454g 23 43 1333 3000392 430 2023-04-02 | 2,264.40 | 0.0000 | 0.00 | 56.61 | 2,264.40 |

| CONTENIDO | | RESUM DE IMPUESTOS | | CONCEPTO | CANTIDAD |
|-----------|-----|--------------------|--|-----------|-----------|
| Cajas | | IEPS 26.50% | | | |
| Piezas | 240 | IEPS 30.00% | | Importe | 13,586.40 |
| Otros | | IEPS 53.00% | | Impuestos | 0.00 |
| | | IVA 16 % | | | |
| | | IVA 0 % | | Total | 13,586.40 |

TRECE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860

SELLO CFDI
 FyK2eTD6vmO1tR54ZpAaD7VRPI4Tymv5GqJFaxpIHSmXG594RF+uNcFIUGINBGS84+goHOxpVhsYsNx1JnKnXNBzqwyKzGNTFGId4YYrTgBaA8HaMjgw5d7wUj2dJZ6msHVmrbmTYhk7szV8w2y0YSW+dP1odDo
 e6fIXXSnAg4D+uxw4L3HmNXKSETu6ofnWaQRqDwMsuGaepcQ9DyEV67W16+dByKhRZYQmdtCR+QVIsaLJWdnSCCnmW9E++HrNsgoGF5XUeUeO/Dc/Yu5rakAQWXC+gLPNN+4+LQqScnEWDENpankwxdPWD
 NmmDQwdjw==



FOLIO FISCAL: 7D5E839F-15E0-4678-87A8-67448D0E45DF EFECTO: Ingreso I
 NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2023-05-08T20:23:49
 SELLO DEL SAT
 IZTzwt1spWnCIeUY6z57SunDcC0EBjWQYvVw4dvncnrhQEeBZEM58ziwBcVncye44hQZjy8agOlP2/IV3Kjpb+XkPRIIEOTN1U3WJss7253
 ro/ldWxdzVmV+ISxQyp0No3h7iLgaduege0+hCqQj4/EgmDRHlWM3P5gJulXWIXtl4EeZPGBTbmzk7TQx97mlYwWfUcMS6YlZiE69OL
 YgrNeN7ND5Rlxv4y30w+zs3PvheKdHbQa0gGcWgwbjYQqTGK6XJl6sJtkH0q6NZmAPPoozV7kPpvmInJ82qKupzljzjQ2krAwnr90l+
 +dGUvF+K4b1D4rksR1g==
 CADENA ORIG
 [1]17D5E839F-15E0-4678-87A8-67448D0E45DF|2023-05-08T20:23:49|LEV0312015E6|FyK2eTD6vmO1tR54ZpAaD7VRPI4Tymv5Gq
 JFaxpIHSmXG594RF+uNcFIUGINBGS84+goHOxpVhsYsNx1JnKnXNBzqwyKzGNTFGId4YYrTgBaA8HaMjgw5d7wUj2dJZ6msH
 VmrbmTYhk7szV8w2y0YSW+dP1odDoe6fIXXSnAg4D+uxw4L3HmNXKSETu6ofnWaQRqDwMsuGaepcQ9DyEV67W16+dByKhRZYQm
 dtCR+QVIsaLJWdnSCCnmW9E++HrNsgoGF5XUeUeO/Dc/Yu5rakAQWXC+gLPNN+4+LQqScnEWDENpankwxdPWNmmDQwdjw
 djw==|00001000000506248998|]

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

| 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 |

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FECHA

9-5-23



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

44368543

CONDICIÓN DE PAGO

RECOLECCIÓN

TIPO DE ENTREGA

DOCUMENTOS QUE ANEXA

MERCANCIA ASEGURADA

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

SI

NO

OCURRE

A DOMICILIO

Factura

Orden de Compra

Pedido

Otro (especifique)

SI

NO

\$ 13 586.40

Valor Declarado

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Material peligroso

Clave material peligroso

Clave embalaje SAT

No. Bultos Tipo de Bulto Clave de Unidad Clave de Producto

12 Paquetes

Clave SAT 50192900

16/20 Fac - 541459

DATOS DE FACTURACION

RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)

R.F.C.

E-mail:

Grupo Paquete 22

GPRV040902C24 C.P. 76120

VALIDACIÓN A llenarse por despachador

CARGA ESTIBABLE:

SI

NO

MERCANCIA FRÁGIL:

SI

NO

PRODUCTO ESPECIAL:

SI

NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO:

SI

NO

EMPAQUE APROPIADO:

SI

NO

CLAVE

TIPO DE CARGA

A R M O

REQUIERE ACUSE DE RECIBO EN SOBRES CERRADOS:

SI

NO

"Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que se realiza documentado 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, podrá tener derecho a ser indemnizado por el 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: SI y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de embarques Mínimo", sujetándome a las reglas generales que aplican respectivamente a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías, contenidos tanto en el Código de Comercio como en el "Ley de Camión", Puertos y Autotransporte Federal."

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

Nombre:

R.F.C.:

Teléfonos:

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

C. P.:

E-mail:

Estado:

DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

R.F.C.:

Teléfonos:

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

C. P.:

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR DEFINIR

Descarga Nuestra App

GET IT ON Google play

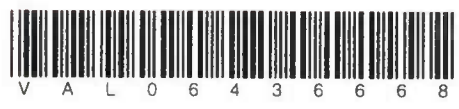
Download on the App Store

Síguenos en: / Tresguerras Oficial

FOT901



Carr. Celaya-Villagran K.n. 3 57
S/N Localidad Estrada,
Celaya Guanajuato
Mexico. C.P. 38110



CARTA DE FOLIO DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
62692137
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
09/05/2023 15:12:39
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
09/05/2023 15:12:42
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
00001000000518812364

PROL. VALLEJO

R.F.C. ACT6808066SA

REGIMEN 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 CV

CDC: QRO
TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
VAL00038872

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: QUERETARO, QRO.

REMITENTE O EXPEDIDOR

(MAH000216AP7)MARINTER

DESTINATARIO

(XXXX010101000)GRUPO PARALELO SA DE CV

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

DOMICILIO:
PRIVADA DE LOS INDUSTRIALES
Ext: 105
ZONA INDUSTRIAL JURICA
QUERETARO, QRO., MEX
CP: 76120, TEL: 4422815663

SE RECOGERA EN Sucursal Origen

SE ENTREGARA EN En Domicilio del Destinatario

R.F.C. GPV040902CZ4 GRUPO PARALELO 22 (REG: 601, CP: 76120)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 10-05-2023

DESIGNACION Y/O DESCRIPCION DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

| No. bultos | Tipo bultos | QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE | Dimensiones | Peso | Metros cubicos | Peso estimado |
|------------|-------------|--|--------------------|------|----------------|---------------|
| 12 | C.C. | 50192900 / X4(G) 8543 Pasta o tallarines natural | 0.60 x 0.30 x 1.20 | 126 | .22 | 126 |

12

TOTALES

126 0 126

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI NO

VALOR DECLARADO: \$ 13,586.40

CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO

| UNIDAD | CANTIDAD | P. UNITARIO | IMPORTE |
|--------|----------|-------------|---------|
| E48 | 1 | 358.49 | 358.49 |
| E48 | 1 | 213.28 | 213.28 |
| E48 | 1 | 135.86 | 135.86 |
| E48 | 1 | 4.94 | 4.94 |

USUARIO
OFICINA
ORDEN S.

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 712.57
I.V.A. 114.01
Ret. I.V.A. 23.07
TOTAL 803.51

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.1|1dc327eb-bf92-4601-a71a-e8b6bac3c968|2023-05-09T15:12:42|SNF171020F3A|C1|DPX|W06q3mJG61d14Y7+3ss9sVZz51pFIPZOrX4IHpmK+rAy6JDj5+5Yqn8uhqTjdgOewpDOrWvgF4hPv6H1J7t6rZfX5PGUIm+0uYrMy7n+lbWVH rUu0p9vEPNRmweXldXlqs0T8k1764sYkQ==|00001000000518812364|

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

C11DPX|W06q3mJG61d14Y7+3ss9sVZz51pFIPZOrX4IHpmK+rAy6JDj5+5Yqn8uhqTjdgOewpDOrWvgF4hPv6H1J7t6rZfX5PGUIm+0uYrMy7n+lbWVH9g4bAY17nV10bsqL2ahaswUxGmUYXglnFhGj9qTxKYN8eYQQ3JjVXes2F+zNF2UgFOoVdEBK6Fd7Mcb2n4Wlsag3uv6+nOZ0RFYIPwM4CqT3 5JGFJsmWoo6iK4NNnryU4ugmg7w6CmXrH6kCnoXoHicRYg5MyACrriPKJ9zCKMwqJ6wJHyDPnu u0p9vEPNRmweXldXlqs0T8k1764sYkQ==

B059KHDWShNPjTcYlxc3ryM20DxdwZyWAcdpFONI/U9d8OuDLjNsP1GbrkAds/W2OLeN91huZKn MACvknpllVbsyqKHjVodXZBFnlkOaUluqybfclsepHT128ISVjwOZJzbx2j0habrv6ZCO5n5i864sbXl3eg VBr3yUeg3D1ROZ08v3er81EZcmKo2k9YKLNU4QOY7bnmb6ZyloVINhYDjJWD0oazpAwChd qk5roCCFnHnj7MB6jPhYVBEqgCZ7MDZqnoeqj9Xz2pDV9s0XpIgtXAY2uo5HwZw3povolyqB4oWIDL +hXHl4dt8gSKEXMzlpWU6pw==

OBSERVACIONES: Ref: F-541452 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: 1dc327eb-bf92-4601-a71a-e8b6bac3c968
FORMA DE PAGO: 99



CANTIDAD CON LETRA: (Ochocientos Tres Pesos Con 51/100 M.N.) * * * * *

ORDEN DE SERVICIO

| FECHA | REMITENTE | ASIGNACION | MERCANCIA | EMPAQUE | TIPO DE CARGA |
|-------|-----------|------------|-----------|---------|---------------|
| | | | SI | | |

Yo, el/la Sr(a) _____, titular del presente documento manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el/la embarcador (transportista) de 3 a 50 Kg. que se esta documentando a través del presente formato sea asegurado por una cuota mínima de \$13,586.40 (Dios Pesos 00/100 M.N.) haciéndome sabedor que en caso de robo, pérdida o extravío de mi mercancía, podre tener derecho a ser indemnizado por la transportista hasta por el cantidad de \$2,000.00 (Dos Mil Dólares) M.N. Asímismo, Por otro lado manifiesto que en mi deseo expreso y consiente, y en consecuencia, 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 mercancías contenidas tanto en el código de Comercio como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal. Acepto Ambas partes manifiestan su consentimiento de acuerdo y reconocer las condiciones establecidas en el contenido de la presente Carta Porte, aceptando el cliente, que dichas condiciones fueron redactadas de acuerdo a las propias instrucciones. Acepto:

NOMBRE: _____ FIRMA DE CONSOLIDADA: _____

ENTREGA DE CARGA

| TIPO DE IDENTIFICACION | FECHA | HORA | SELO |
|------------------------|-------|------|------|
| | | | |

NOMBRE: _____

RECIBI DE CONFORMIDAD

Delibere y pague el pago en forma incondicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS S.A DE CV en la Cd. de Celaya Gto. El importe que ampara el total de esta factura recibida a nuestra entera satisfaccion es de _____ de _____ de _____. En caso de mora en el pago, causara un interes de _____ por mes.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FOTG706

Descarga Nuestra App
 GET IT ON Google play
 Download on the App Store
 Síguenos en: f t i / Tresguerras Oficial
 F. GARANT. FINAL XXXXX
 F. GARANT. INICIO XXXXX