


**MARINTER**

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

 Versión: 4.0  
 Régimen: 601 General de Ley Personas Morales  
 Tipo de Comprobante: Alingreso  
 UsoCFDI: G01 Adquisición de mercancías

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

 VENDEDOR A  
 OPERADORA RIJO TL - [ORT1503181Z5]  
 AVENIDA HACIENDA EL CAMPANARIO 99 LOC 6 A HACIENDA  
 EL CAMPANARIO  
 QUERETARO QUERETARO 76146

Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

| FACTURA COMERCIAL                                    |                | Exportación: 01 No aplica |
|------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| SERIE                                                | FOLIO          | LUGAR Y FECHA             |
| FAC                                                  | 543320         | CDMX. 2023-05-29T19:56:51 |
| NUM.PROV.                                            | CLIENTE        | AGENTE                    |
|                                                      | CL004431       | V0000140                  |
| CONDICIONES DE PAGO                                  |                | PEDIDO                    |
| Forma Pago:                                          | 99 Por definir | OCCLRY008397              |
| Plazo:                                               | 15 días        | ORD000000571610           |
| Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido |                |                           |

 VIA DE EMBARQUE  
 BRUNO QUERETARO  
 BLVD BERNARDO QUINTANA 5260 1 C RESIDENCIAL VIVEROS  
 SANTIAGO DE QUERETARO QUERETARO 76040 MEXICO

(1) - DLRY008397 - flete por cobrar tres guerras

| CANT | UNIDAD         | CODIGO        | CLAVE SAT | OBJ IMP | DESCRIPCION                                                                            | BASE IERS/IVA | TASA   | IMPUESTO | PRECIO UNIT. | IMPORTE  |
|------|----------------|---------------|-----------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|----------|--------------|----------|
| 12   | Pieza 1<br>H87 | 8001250211125 | 50192900  | (02)    | Pasta De Cecco Lasagna Con Huevo de 0500g<br>23 43 1333 3000548 430 2023-05-07         | 1,414.80      | 0.0000 | 0.00     | 117.90       | 1,414.80 |
| 40   | Pieza 1<br>H87 | 0024094000388 | 50192900  | (02)    | Pasta De Cecco Bucatini De Semola de 454g<br>22 43 1333 2001541 430 2022-10-31         | 2,264.40      | 0.0000 | 0.00     | 56.61        | 2,264.40 |
| 48   | Pieza 1<br>H87 | 8001250152336 | 50192900  | (02)    | Pasta De Cecco de Semola Nidi Fettuccine de 0500g<br>23 43 1333 3000552 430 2023-05-07 | 3,791.04      | 0.0000 | 0.00     | 78.98        | 3,791.04 |
| 60   | Pieza 1<br>H87 | 0024094000364 | 50192900  | (02)    | Pasta De Cecco Spaghetti De Semola de 454g<br>23 43 1333 3000552 430 2023-05-07        | 3,396.60      | 0.0000 | 0.00     | 56.61        | 3,396.60 |
| 24   | Pieza 1<br>H87 | 0000080042532 | 50406500  | (02)    | Concentrado Mutli Doble de Tomate 130g<br>23 43 1333 3000502 430 2023-04-25            | 1,248.48      | 0.0000 | 0.00     | 52.02        | 1,248.48 |

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

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

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

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

| CONTENIDO |     | RESUM DE IMPUESTOS |      | CONCEPTO | CANTIDAD  |
|-----------|-----|--------------------|------|----------|-----------|
| Cajas     |     | IEPS 26.50%        | 0.00 | Importe  | 12,115.32 |
| Piezas    | 184 | IEPS 30.00%        | 0.00 |          |           |
| Otros     |     | IEPS 53.00%        | 0.00 |          |           |
|           |     | IVA 16 %           | 0.00 | Total    | 12,115.32 |
|           |     | IVA 0 %            | 0.00 |          |           |

DOCE MIL CIENTO QUINCE PESOS 32/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860

 SELLO CFD:  
 wgK91e4PwyDkv+8LushgCt8NYau7IWv55C+5e9uNrtWU59easASOCa2Zt5GIDfz7yTOzQmFube5pZUbm9lpJew0HvMBU2ueGGHGEIzE/bzd8y1BBxi6olt5MPeSgGf6mzA0B9  
 ARU+epPNisw7aloF53V2q+WZgTYISsb95Fv9U+U+QGlaxoMPWUj5zclEuTTS2C2n+lxWXXrHEAF+eY8HG0a3bC16uSQ0sE4PcFYHKL+dxhESD1+zd7RUercITpgSe0heFTJY74Auv0hKHcAqHmG4VNVzEJGdq1rGTJRdGw==  
 dGQw==


FOLIO FISCAL: 6B6F7FCD-AC5D-4FB1-82C2-DD96D426B2A9

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 0000100000050648988

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2023-05-29T20:08:56

SELLO DEL SAT

 C9ekm7k7wmdTcl0xj8rOkEGISOGM2aA+EFJRjy6T5uXGifwYQMjNaS3btjelzIn5JstaKKhJ/Fzg+FWwEL2JBIMxVvcfqBY8XLsXOMPIQp  
 LKXYrOZVr9pkwz54IOSib/G+Bo2IXq9WwdWfpDmcGIXIBbTvguGZtorz0LAZm4y3sYHbXk6nLCLK61zRYMDy2NmAG5vWp24J  
 VnuMzaQpB6jQVz4705ME3GHYSIK00211SWGB+CVZD1L4nZn8RdpTIEmS890Xg1acz1PHQ8vZ2jyeGZau2YqyUIPczTc/8Y52P  
 heBke2PyKkqXLSotUoQ==

CADENA ORIG

 ||1.1|6B6F7FCD-AC5D-4FB1-82C2-DD96D426B2A9|2023-05-29T20:08:56|LEV03T201SE9|wgK91e4PwyDkv+8LushgCt8NYau7IWv55C+5e9uNrtWU59easASOCa2Zt5GIDfz7yTOzQmFube5pZUbm9lpJew0HvMBU2ueGGHGEIzE/bzd8y1BBxi6olt5MPeSgGf6mzA0B9  
 C+5e9uNrtWU59easASOCa2Zt5GIDfz7yTOzQmFube5pZUbm9lpJew0HvMBU2ueGGHGEIzE/bzd8y1BBxi6olt5MPeSgGf6mzA0B9  
 3HzzLc3K6jUhaP+Y6pAaPHNZMXKXIE4ARU+epPNisw7aloF53V2q+WZgTYISsb95Fv9U+U+QGlaxoMPWUj5zclEuTTS2C2n+lxWXX  
 rHEAF+eY8HG0a3bC16uSQ0sE4PcFYHKL+dxhESD1+zd7RUercITpgSe0heFTJY74Auv0hKHcAqHmG4VNVzEJGdq1rGTJRdGw==  
 |0000100000050648988||

 AS:  
 PESO:

 LA PRESENTE FACTURA CAUSARA UN INTERES ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZON DE UNA TASA APPLICABLE DEL 10% POR CADA DIA POR  
 CIENTO) MENSUAL SOBRE EL SALDO INSOLUTO DE LA FACTURA. ASU CALCULO SE DETERMINA 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 DEL ALEBROGACION APPLICABLE, SIN MANIFESTACION ALGUN DEL CLIENTE.  
 RESPECTO DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES FACTURAS DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DIAS, BA POR ENTENDIDA LA ACEPTACION  
 TACITA DE LA PRESENTE ESTIPULACION CONVENCIONAL FACTURAS COMO INTERESES CONVENCIONALES APLICABLES.

| BANCO     | CUENTA         | CLABE INTERBANCARIA        |
|-----------|----------------|----------------------------|
| Bancomer  | 01 57 39 96 87 | 01 21 80 00 15 73 29 68 76 |
| Banamex   | 189 43 9 98 5  | 00 21 80 01 89 43 15 98 50 |
| HSBC      | 40 11 50 47 85 | 02 17 80 04 01 75 09 79 59 |
| Santander | 40 11 50 47 85 | 01 41 86 65 50 03 84 79 16 |
| Banorte   | 02 74 00 90 99 | 07 21 80 00 27 40 08 19 92 |

 POLIZA: *declaracion de valor*  
 ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:  
 SEGUROS

FECHA



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

40092922

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

DOMICILIO

Factura

Orden de Compra

Pedido

Otro (especifique)

SI

\$

12,115.22

NO

POR CUENTA Y RIESGO

No. Bultos TIPO DE BULTO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

13 Cajas de ~~Productos~~ ~~Alimentos~~ ~~Alimentos~~

SKT-50192900  
FAC-543370

70 450 x 120

DATOS DE FACTURACION

VALIDACION

A llenarse por despachador

RAZON SOCIAL (NOMBRE)

Oficina de RJO

CARGA ESTIBABLE

SI

NO

MERCANCIA FRAGIL

SI

NO

PRODUCTO ESPECIAL

SI

NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO

SI

NO

EMPAQUE APROPIADO

SI

NO

TIPO DE CARGA  
A R M O

REQUIERE ACUSE DE RECIBO EN SOBRECERRADO

SI

NO

R.F.C.

ORT 150318125

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 saber que en caso de daño, pérdida, 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 Mínimo", 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."

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

Marta Ter SA de CV

Nombre:

Brenda Guerrero

Teléfonos:

155 44 0000

Teléfonos:

15-00 Bernardino Quintana 5200

Domicilio:

Calle de la Lacerandada 500

Domicilio:

Residencial Nueva

Colonia:

Sta. Maria Insurgentes

Colonia:

Carrizal de Guadalupe

Ciudad:

CDMX

Estado:

CDMX

Ciudad:

Carrizal de Guadalupe

Estado:

Guatemala

C.P.:

06400

E-mail:

C.P.:

76000

E-mail:

DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR DEFINIR

REVISIÓN 12

Descarga Nuestra App

GET IT ON Google play



Download on the App Store

Síguenos en:



/ Tresguerras Oficial

FOTG7



Carr. Celaya-Villagran Km. 3.57  
S/N Localidad Estrada,  
Celaya Guanajuato  
México. C.P. 38110



**CARTA DE PORTE DE INGRESOS**  
FOLIO FISCAL  
63635798  
LUGAR DE EXPEDICION  
07700  
FECHA Y HORA DE EMISION  
30/05/2023 09:40:31  
NUMERO DE CERTIFICADO  
00001000000505619284  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION  
30/05/2023 09:40:35  
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT  
00001000000518812364

PROL. VALLEJO

R.F.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.

CDC: QRO

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO

VAL00021185

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: QUERETARO, QRO.

REMITENTE O EXPEDIDOR

(MAR 000216AP7)MARINTER

DESTINATARIO

(XAXX010101000)OPERADORA RIJO TL

DOMICILIO:

PASEO DE LAS JACARANDAS

Ext: 328

SANTA MARIA INSURGENTES

CUAUHTEMOC, CDMX., MEX

CP: 06430, TEL: 55479335/19460440 EXT 1185

DOMICILIO:

BLVD BERNARDO QUINTANA

Ext: 5260, Int: 1 C

VIVEROS RESIDENCIAL

QUERETARO, QRO., MEX

CP: 76140, TEL: 6420248

SE RECOGERA EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C. ORT1503181Z5. OPERADORA RIJO TL (REG: 601. CP: 76146)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 31-05-2023

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

| No. bultos | Tipo bultos | QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE               | Dimensiones        | Peso | Metros cúbicos | Peso estimado |
|------------|-------------|--------------------------------------------------|--------------------|------|----------------|---------------|
| 13         | C.C.        | (50192900 / X4G) Pasta o tallarines natural 2922 | 0.10 x 0.50 x 1.20 | 97   | .06            | 97            |

13

**TOTALES**

97

0

97

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐

NO ☒

VALOR DECLARADO: \$ 12,115.32

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD CANTIDAD P. UNITARIO IMPORTES

78101802 - Flete (VAL06445937)  
78101801 - Flete Entrega a Domicilio  
84131504 - Seguro (Valor declarado 12115.32)  
78101802 - Flete por ajuste de combustible

E48 1 295.41 295.41  
E48 1 159.72 159.72  
E48 1 121.15 121.15  
E48 1 3.80 3.80

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 580.08

I.V.A. 92.82

Ret. I.V.A. 18.36

TOTAL 654.54

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

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[[1.1]64e3270e-e90c-480d-b714-17159d37862a|2023-05-30T09:40:35|SNF171020F3A|gY032ML75FkvdZdC6M2YGFH0ahqsENIUB+TrDnHiCeTFdiu6C4387UYybWfY3IA3NFaXN7bOtrgcV1S9elWKOPIZcAAHsHmgUyNgtHObDlxKJj+UgGp2E7sWrm9MIEU4EdAyy4jaVyNsyC2GsPRxuty20dEqA/givsEWTaiiy49A4WWNk7NzImBEnSZZvDy9h5glCqCoNsGfllIK0Z4aTMfSMY046rPdGHI TWB56vaCbnVsRdeoAF34JqimlXMuScZSF0sxn0+NSv57SLKxQ72iBbucmizDMVX+UQgTfauUu9tCfmCgNB17VZh9uQv18latu3+WKjap4Q==|00001000000518812364]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

gY032ML75FkvdZdC6M2YGFH0ahqsENIUB+TrDnHiCeTFdiu6C4387UYybWfY3IA3NFaXN7bOtrgcV1S9elWKOPIZcAAHsHmgUyNgtHObDlxKJj+UgGp2E7sWrm9MIEU4EdAyy4jaVyNsyC2GsPRxuty20dEqA/givsEWTaiiy49A4WWNk7NzImBEnSZZvDy9h5glCqCoNsGfllIK0Z4aTMfSMY046rPdGHI TWB56vaCbnVsRdeoAF34JqimlXMuScZSF0sxn0+NSv57SLKxQ72iBbucmizDMVX+UQgTfauUu9tCfmCgNB17VZh9uQv18latu3+WKjap4Q==

mcZ/1OaMWHDOlc1/9bOR2innvP1MGCpwhiwtqE5E62cqm1Po+0EG0yzkaeETLEis/0MTStm7z36AJ1e+SsJRmpe0j5SvAuPpFIPzPNJIDXTgDuZSKi2ZALPYwkob12V0tms3U0spW7QgAZ5ET1Y7ppwQPA8a2W5Zhx051J/GIjKvUir3oEndoVm+w56j8cpYlc+Ja5oN0m/ommBDM55cGnWlZEAh1dE2tByYDHnq9VwxyQjVX3fzPL17uDWsxGJ4AJTNUrziLTPkzVrJvtPbVse/Os1eDp5IXdLSqGhCWGI9eppsLnXWdM697+zEDSWA714SCAxQCnFpBQg==

OBSERVACIONES: Ref.:

FACT.543320 ANEXAS

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

SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

CANTIDAD CON LETRA:

(Seiscientos Cincuenta y Cuatro Pesos Con 54/100 M.N.) \* . . . . .

METODO DE PAGO: PPD

USO CFDI: G03

UUID: 64e3270e-e90c-480d-b714-17159d37862a

FORMA DE PAGO: 99



ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

| TIPO DE ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RECOLECCIÓN | RECIBO EN CERRADO | MERCANCIA ASEGURADA  | EMPAQUE APROPIADO | TIPO DE CARGA | REQUERIMIENTO DE RECIBO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|----------------------|-------------------|---------------|-------------------------|
| A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |                   | SI                   |                   |               |                         |
| Domicilio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |                   |                      |                   |               |                         |
| 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 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.). Acepto <u>SI</u> . 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, sujetándome 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 <u>SI</u> . 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 <u>SI</u> . |             |                   |                      |                   |               |                         |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                   | FIRMA DE CONFORMIDAD |                   |               |                         |

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |             |       | FECHA | DÍA | MES | AÑO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-------|-------|-----|-----|-----|
| Credencial de elector                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Pasaporte | Carta porte | Otros | HORA  |     |     |     |
| Nº IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |             |       | SELLO |     |     |     |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |             |       |       |     |     |     |
| RECIBÍ 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 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. |           |             |       |       |     |     |     |