



MARINTER

SELECCIÓN SUBMAYEE 140000

Versión: 4.0
Régimen: 601 General de Ley Personas Morales
Tipo de Comprobante: 3 Ingreso
UsosCFDI: 003 Gastos en general

MARINTER S.A. DE C.V.
PASADERO DE LAS JACARANDAS 328
SANTA MARIA INSURGENTES, C.P. 06430
DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO
T. 1946-0440
www.marinter.com.mx



VENDIDO A		FACTURA COMERCIAL		Exportación: 01 No aplica	
ALMACENES BST - [ABS220404C43] CALLE 56 204 A FATIMA CIUDAD DEL CARMEN CAMPECHE 24110		SERIP: FAC		FOLIO: 549160	
Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales		NUM.PROV: 01		LUGAR Y FECHA: CDMX, 2023-08-04T18:36:27	
VIA DE EMBARQUE		CLIENTE: CL004744		AGENTE: V0000113	
ALMACENES BST PERIFERICO CARLOS PELLICER CAMARA SN PRIMERO DE MAYO VILLAHERMOSA TABASCO 86190 MEXICO		CONDICIONES DE PAGO:		PEDIDO: OCOLRY011244 ORD000000577668	
		Forma Pago: 99 Por definir Plazo: 8 días		Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido	
(1) - Transporte Tres Guerras via Ocurre en cuanto tengas la gula la envian la solicita el cliente Cristel del Carmen Morales					

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
420	Pieza 1 H87	7501035025929	50171832	(02)	Salsa De la Viuda Picante de 150 ml	7,425.60	0.0000	0.00	17.68	7,425.60

CONTENIDO		RESUM DE IMPUESTOS		CONCEPTO		CANTIDAD
Cajas		IEPS 28.50%		0.00		
Piezas	420	IEPS 30.00%		0.00	Importe	7,425.60
Otros		IEPS 53.00%		0.00	Impuestos	0.00
		IVA 16 %		0.00		
		IVA 0 %		0.00	Total	7,425.60

SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS 60/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860

SELLO CFDI:
CMTpR5Kf0GONQDnB89KjchDg3XZk81wchZEKRLnGnXDF8yR1g9NFIp3B2zfm0p38TEzGMSIEk+OSd8WpNMQFYvEe+N1A4ZpS0czH2BL4HrTFVIsZ28zf50F1YTHw6bz0KsQkRdHb0004Xw5X81NGp
r3GYYPGIB4K4CCnGVUd0zWYkWLJa83m7dgnAZ87GGaXhz3I7eLJA23xQ2OhcCGMHrJ0uSz85RmUmLKBqUgNeYBcyOmAKTK8AcHNvq1oGJoLXqYK0GeSMo5nGZnRrGyePpKGdVes3SjHCVQ+trYUP79m
A==



FOLIO FISCAL: 2557A009-9FC8-4110-A093-17979F79DA4E

EFFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2023-08-04T18:48:08

SELLO DEL SAT

UIMrvZQIDdDZnxyNOhpKgnn+tyDGk02qeWosHdVsbx3r6vF3pNV7aWp1Vh2chHrDUIdXMUN0TYEHk4CflqIXqXqLouLmApIj35U5G
sYGM/KTleDNeNzaRMUJZ9sGvqheJaUIYGd6grlDzk3gnyx2irjNAynhxtliu8p+ePIIK5CndASLJRZU/FHGEJQ9cLjYwmyUpYgCyMEE6w
pYH7BSAIVh3IUFAIuseVuRg301qKmxsTJRUXIdCq2eFf+S+QxifjeyTYTup0F2JrQcS8evEdCLua27GntsdRheYfekAPXHLpUHLd7J
ED6VslGb4OQyZX8tw9lw==

CADENA ORIG

||1.1|2557A009-9FC8-4110-A093-17979F79DA4E|2023-08-04T18:48:08|LEV031201SE8|CN7cIPI5KMOgONQDnB89KjchDg3XZk81wc
HZEKRLnGnXDF8yR1g9NFIp3B2zfm0p38TEzGMSIEk+OSd8WpNMQFYvEe+N1A4ZpS0czH2BL4HrTFVIsZ28zf50F1Y
THw6bz0KsQkRdHb0004Xw5X81NGp3GYYPGIB4K4CCnGVUd0zWYkWLJa83m7dgnAZ87GGaXhz3I7eLJA23xQ2OhcCGMHrJ0uSz85RmUmLKBqUgNeYBcyOmAKTK8AcHNvq1oGJoLXqYK0GeSMo5nGZnRrGyePpKGdVes3SjHCVQ+trYUP79mA==||00
001000000506248998

LA PRESENTE FACTURA CONTIENE UN INTERÉS ORDINARIO CONVENCIONAL, EXPONENDE UNA TABLA APLICABLE DEL 15% (QUINCE POR CIENTO) MENSUAL SOBRE EL SALDO LIQUIDO DEL MONTE DE LA FACTURA, Y SU CALCULO SE HA DETERMINADO A PARTIR DE LA FECHA DE EMISIÓN DEL PLAZO OTORGADO EN CONDICIONES DE PAGO CONTENIDAS EN LA FACTURA Y/O EN SU DEFECTO, A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA FACTURA MISMA, PASADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTE LIQUIDO INDEBIDO DE LA FACTURA. LA REPAYMENT DE LA PRESENTE FACTURA EN TÉRMINOS DE LA LEGISLACIÓN APLICABLE, SIN COMPENSACIÓN ALGUNA DEL CLIENTE, RESPECTO DE SU CONTINUIDAD Y ESTIPULACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO CONVENCIONAL, DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACIÓN TAMBIÉN DE LA PRESENTE ESTIPULACIÓN CONVENCIONAL PACTADA COMO INTERESES CONVENCIONALES APLICABLES.

TRANSPORTE: Tres Guerras

FLETE: cobrar destino

POLIZA: declarar valor \$7,425.60

ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
SEGUROS 111368871-ZURICH

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

FECHA			TRESGUERRAS										ORDEN DE SERVICIO			FOLIO								
7-8-23													40911712											
CONDICION DE PAGO			RECOLECCION		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA					MERCANCIA ASEGURADA												
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar al Regreso (Crédito)	SI	NO	OCURRE	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Otro (especifique)	SI	NO	Valor Declarado											
													\$ Poliza											
No. Bultos	TIPO DE BULTO	QUÉ EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE							Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Datos sujetos a verificación											
#12 (Bultos)																								
DATOS DE FACTURACION															VALIDACION		A llenarse por despachador							
RAZON SOCIAL (NOMBRE)		Almacenes BST										CARGA ESTIRABLE	SI	NO	MERCANCIA FRAGIL	SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL	SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO	SI	NO	
R.F.C.		ABS 220404C43										EMPAQUE APROPIADO	SI	NO	TIPO DE CARGA				ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO	SI	NO			
E-mail:												A				R	M	O						
REMITENTE O EXPENDIDOR															DATOS DEL DESTINATARIO									
Nombre:		Maximiliano										Nombre:		Almacenes BST										
Teléfono:		19460440										Teléfono:												
Domicilio:		19460440										Domicilio:		Pari Foris Carlos Pallas Camara Sy										
Colonia:		Santa Maria Ixobergeta										Colonia:		Primero de Mayo										
Ciudad:		CDMX										Ciudad:		Villa Hermosa Tabasco										
C.P.:		06430										C.P.:		86190										
E-mail:												E-mail:												
DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES															F. PAGO		CTA.		USO		GASTO		POR DEFINIR	
Ocurrió Villahermosa																								



R.F.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO OCURRE

Moneda: MXN Tipo Cambio:

Autotransportes de Carga Tresguerras
S.A. de C.V.

CDC: VSA

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO

VAL00086322

ORIGEN:

DESTINO:

REMITENTE O EXPEDIDOR

DESTINATARIO

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:

SE ENTREGARÁ EN:

R.F.C.:

ABS220404C43, ALMACENES BST (REG: 601, CP: 24110)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 09-08-2023

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cubicos	Peso estimado
12	C.C.	(50171832 / XB) 1712 Salsas para ensaladas o dips	0.76 x 0.34 x 0.78	142	.2	142

12

142

0

142

TOTALES

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI

NO

X

VALOR DECLARADO: \$

0.00

CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES

78101802 - Flete (VAL05475330)

E48

1

861.17

861.17

78121601 - Servicio ocurre

E48

1

83.44

83.44

78101802 - Flete por ajuste de combustible

E48

1

22.27

22.27

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

MRIVAS

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

VAL

ORDENES

40911712

Sub-Total

966.88

I.V.A.

154.70

Ret. I.V.A.

35.34

TOTAL

1,086.24

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.1|56a7fa4a-f4e4-43ab-9e8f-d8b7735d991e|2023-08-07T10:10:42|SNF171020F3A|hnrb35rLnE6XqN02Q44QRJwOV/e6zlyoNYIESmpqX0moXIB5vj1/S5cd7CsMTv1twpgjVSIIB3c8P TgNdkaQnJ0iPcTWOtkYe8+tc5cKIP9hRRJ7UJN81F6BGg3TRveX6kUEcR0fWcsEZ6dBLuy53OiyS hmiZRRJ3trmw9LQ4x0hdZlyQFdlKceGmnXyRNwpX+ZuIS9qsswrT1MAxpR/46u20Z0LyBN3IX3A0|8azu6+11RXnwtW99sbU1doVGTzIN54rJn9LHUrDNI0qD6vCabWPOdFTOUlX17lvuewBLRTFzqhgjNRgphXVJkbDfRPISuzur3POLAg==|00001000000518812364||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

hnrb35rLnE6XqN02Q44QRJwOV/e6zlyoNYIESmpqX0moXIB5vj1/S5cd7CsMTv1twpgjVSIIB3c8P ID3cyGPOydz2h5k0iZyShGPSZvKcAXIN2vBPp7D93mpUSjS/DiZSUAyUUsPRqd+s9239PHG3jc nJ32w3xwCIBN77xhbd1vz3xTrv0XzIAU7/sWnXoB4e1Vuh5r9Hs67B2hJQCH280YjwpEes5OGG yQJ2sNjaK82ZQ6RoAGLW4gBrcuINdZKGT1bviVOFD9sQZUEpAOwd0bUulE1xxz9dVhMF2gbbUw 9OZdNp45yKaKmY2xtr3HQ1Z4GBrLH62BblmpRCyTLk7JUZ82Em94ZBoGTRKyXzueDynRCh bG5m1rAEztVQjumbys/pMr0/gH0CKE+Q==

OBSERVACIONES: Ref:

FOLIO NO.549160

POL.11138871 ZURICH

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: 56a7fa4a-f4e4-43ab-9e8f-d8b7735d991e

FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA:

(Un Mil Ochenta y Seis Pesos Con 24/100 M.N.) * * * * *

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE EMISIÓN	RECOLECCIÓN	ACUSE EN SOBRECERRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	REQUIERE ACUSE DE RECIBO

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, 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 _____. 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 _____. 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 _____

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.