


**MARINTER**

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

 Versión: 4.0  
 Régimen: 601 General de Ley Personas Morales  
 Tipo de Comprobante: 2 Ingreso  
 UsoCFDI: 001 Adquisición de mercancías

MARINTER S.A. DE C.V.

MAR000216AF7

PASEO DE LAS JACARANDAS 328

SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P.06430

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO

T.1946-0440

www.marinter.com.mx

|                                           |  |                                                      |                |                                  |  |
|-------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|--|
| <b>VENDIDO A</b>                          |  | <b>FACTURA COMERCIAL</b>                             |                | <b>Exportación: 01 No aplica</b> |  |
| PRODOTTI ITALIANI PIEFFE - [PIP040516FE4] |  | <b>SERIE</b>                                         | <b>FOLIO</b>   | <b>LUGAR Y FECHA</b>             |  |
| ARROZ 574 LA NOGALERA                     |  | FAC                                                  | 555283         | CDMX. 2023-10-13T18:42:23        |  |
| GUADALAJARA JALISCO 44470                 |  | <b>NUM.PROV</b>                                      | <b>CLIENTE</b> | <b>AGENTE</b>                    |  |
|                                           |  |                                                      | CL001031       | V0000119                         |  |
| <b>VIA DE EMBARQUE</b>                    |  | <b>CONDICIONES DE PAGO</b>                           |                | <b>PEDIDO</b>                    |  |
| PRODOTTI ITALIANI PIEFFE                  |  | Forma Pago: 99 Por definir                           |                | OC                               |  |
| ARROZ 574 LA NOGALERA                     |  | Plazo: 30 días                                       |                | ORD000000584160                  |  |
| GUADALAJARA JALISCO 44470 MEXICO          |  | Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido |                |                                  |  |
| (1) - ENVIADO POR TRANSPORTES 8W <CR>     |  |                                                      |                |                                  |  |

| CANT                                                       | UNIDAD         | CODIGO        | CLAVE SAT | OBJ IMP | DESCRIPCION                               | BASE IEPS/IVA | TASA   | IMPUESTO | PRECIO UNIT | IMPORTE   |
|------------------------------------------------------------|----------------|---------------|-----------|---------|-------------------------------------------|---------------|--------|----------|-------------|-----------|
| 15                                                         | Caja 12<br>XBX | 0024094000425 | 50192900  | (02)    | Pasta De Cocco Rigatoni De Semola de 454g |               |        |          | 697.32      | 10,459.80 |
|                                                            |                |               |           |         | 23 43 1333 3000989 430 2023-08-20         | 10,459.80     | 0.0000 | 0.00     |             |           |
| Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
| Fecha: _____                                               |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
| Nombre: _____                                              |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
| Firma: _____                                               |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |
|                                                            |                |               |           |         |                                           |               |        |          |             |           |



**CARTA DE PORTE DE INGRESOS**  
FOLIO FISCAL  
70071194  
LUGAR DE EXPEDICION  
07700  
FECHA Y HORA DE EMISION  
16/10/2023 10:00:06  
NUMERO DE CERTIFICADO  
00001000000505619284  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION  
16/10/2023 10:00:13  
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT  
00001000000518812364

PROL. VALLEJO

R.F.C.: ACT68080665A

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: GUA

TIPO SERV.: COBRAR AL REGRESO EN THO  
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO  
MAT00000688  
Internacional: No DistRecorrida: 590 km.

ORIGEN: VALLEJO Salida Estimada: 2023-10-16T17:00:00

DESTINO: GUADALAJARA, JAL. Llegada Estimada: 2023-10-17T23:59:00

REMITENTE O EXPEDIDOR (MAR000216AP7)MARINTER

DESTINATARIO (XAXX010101000)PRODOTTI ITALIANI PIEFFE

DOMICILIO:

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

DOMICILIO:

ARROZ  
Ext: 574  
LA NOGALERA  
GUADALAJARA, JAL., MEX  
CP: 44470, TEL:

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C. MAR000216AP7, MARINTER (REG: 601, CP: 06430)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 17-10-2023

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 |
|------------|-------------|--------------------------------------------------|--------------------|------|----------------|---------------|
| 15         | C.C.        | (50192900 / X4G) 3046 Pasta o tallarines natural | 1.00 x 1.00 x 0.39 | 99   | .39            | 156           |

15 T.Mercancias: 1 PesoBruto: 156.00 UnidadBruto: KGM

**TOTALES**

99 0 156

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐ NO ☒

VALOR DECLARADO: \$ 0.00

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

78101802 - Flete (VAL06506344)  
78101801 - Flete Entrega a Domicilio  
78101802 - Costo por ajuste de combustible

| UNIDAD | CANTIDAD | P. UNITARIO | IMPORTE |
|--------|----------|-------------|---------|
| E48    | 1        | 738.42      | 738.42  |
| E48    | 1        | 417.12      | 417.12  |
| E48    | 1        | 13.01       | 13.01   |

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 FIBE

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

ORDEN S. 103046

Sub-Total 1,168.55  
I.V.A. 186.97  
Ret. I.V.A. 46.74  
TOTAL 1,308.78

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[[1.1]55a27a09-6b54-48b9-bfb8-907555e9e752|2023-10-16T10:00:13|SNF171020F3A|cSS7aDr4y6Ntd7qbop8qM65iyAGKuiY3aMjMX6rUloZdywB7nHGdkJLlOVKMTY4XovG0hOCCsgJl60np4nrhUMfw1xqaj0LmHY+XRWsB1tz/OP13kv2MQUwJ2B8Oo4UP+4nHbwyCHSYBhy92xJs202NPzyEUS7oOnFYdg2KhOyoCZETR881jAfeSmv+uNFByHSm7vVUFb7MNLyHRIHQZrRwGmc7C+3K7by/i18Uik0aKwe11gGwSgp6KA8curFelJvrvOluYpNpY108Jr2iACss7M+AQhSpx3WjPUjklP+ekTH2BKG6Fe156TP+mkGYk2dJlJqzS0A==|00001000000518812364]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

cSS7aDr4y6Ntd7qbop8qM65iyAGKuiY3aMjMX6rUloZdywB7nHGdkJLlOVKMTY4XovG0hOCCsgJl60np4nrhUMfw1xqaj0LmHY+XRWsB1tz/OP13kv2MQUwJ2B8Oo4UP+4nHbwyCHSYBhy92xJs202NPzyEUS7oOnFYdg2KhOyoCZETR881jAfeSmv+uNFByHSm7vVUFb7MNLyHRIHQZrRwGmc7C+3K7by/i18Uik0aKwe11gGwSgp6KA8curFelJvrvOluYpNpY108Jr2iACss7M+AQhSpx3WjPUjklP+ekTH2BKG6Fe156TP+mkGYk2dJlJqzS0A==

OBSERVACIONES: Número de Convenio: CNV00005102 Ref.: F-555233 ANEXA \*\* POLIZA 111368871 ZURICH SEGUROS  
TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

CANTIDAD CON LETRA:

(Un Mil Trescientos Ocho Pesos Con 78/100 M.N.) \*\*\*\*\*

OPERADOR: AAAD890709CE5 - ARAMBURU ARANO DIEGO ARMANDO

NUM. LICENCIA: 00010000000518812364

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

| TIPO DE ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RECOLECCIÓN          | ACUSE EN SOBOL CERRADO | MERCANCIA ASEGURADA | EMPAQUE APROPIADO | TIPO DE CARGA | REQUIRE ACUSE DE RECIBO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|---------------------|-------------------|---------------|-------------------------|
| Domicilio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                        |                     |                   |               |                         |
| <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 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <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 el cliente, que dichas condiciones fueron redactadas de acuerdo a sus propias instrucciones. Acepto <input checked="" type="checkbox"/></p> |                      |                        |                     |                   |               |                         |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FIRMA DE CONFORMIDAD |                        |                     |                   |               |                         |

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |             |       | FECHA                                                                                               | DÍA | MESES | AÑO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|
| Credencial de elector                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Pasaporte | Carta porte | Otros | HORA                                                                                                |     |       |     |
| Nº IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |             |       | PRODOTTI ITALIANI PIEFFE, S.A.<br>CALLE ARROZ #574 COL. LA NOGALERA<br>C.P. 44470 GUADALAJARA, JAL. |     |       |     |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |             |       | TEL. (0133) 3645-4143, 3645-4393, 3645-4153<br>R.F.C. PIP040516FE4                                  |     |       |     |
| RECIBÍ DE CONFORMIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |             |       | 17/08/2022                                                                                          |     |       |     |
| 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. |           |             |       |                                                                                                     |     |       |     |