



MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

Versión: 4.0
Regimen: 601 General de Ley Personas Morales
Tipo de Comprobante: 3 Ingresos
UsosCFDI: 003 Datos en general

MARINTER S.A. DE C.V.

MAR00021

PASEO DE LAS JACARANDAS 328

SANTA MARTA INSURGENTES, C.P. 06430

DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MÉXICO

T. 1945-0440

WWW.MARINTER.COM.MX

ALMACENES BST - [ABS220404C43]
CALLE 58 204 A FATIMA
CIUDAD DEL CARMEN CAMPECHE 24110

Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

FACTURA COMERCIAL

Exportación: 01 No aplica

SERIE

FOLIO

LUGAR Y FECHA

FAC

557846

CDMX. 2023-11-10T19:41:48

NUMPROV

CL004744

AGENTE

V0000113

VIA DE EMBARQUE

CONDICIONES DE PAGO

PED DO

ALMACENES BST
PERIFERICO CARLOS PELLICER CAMARA SN PRIMERO DE MAYO
VILLAHERMOSA TABASCO 86190 MEXICO

Forma Pago: 99 Por definir

Plazo: 8 días

OCOLRY015507

ORD000000586928

Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido

(1) - DLRY015507 - Enviar por Transporte Tres Guerras Occurrella por Cobrar

CANT	UNIDAD	CODIGO	CAVE SAT	OBJ V	DESCRIPCION	BASE MERS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
480	Pieza 1 H87	7503044354007	50171832	(02)	Salsa De la Viuda Picante de 0150 m	8,640.00	0.0000	0.00	18.00	8,640.00

constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción:

Fecha:

Nombre:

Firma:

CONTENIDO	RESUM DE IMPUESTOS	CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas	IEPS 26.50%		0.00
Piezas	IEPS 30.00%		0.00
Otros	IEPS 53.00%		0.00
	IVA 16 %		0.00
	IVA 0 %		0.00
		Importe	8,640.00
		Impuestos	0.00
		Total	8,640.00

OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482898

SELLO CFDI:

IRseRDMokgVvpyy4mATKQKdZwO6VdUgwaMZKOTeXeQk87OhawjW8maUsV8Xutw9D5wIE/9D3YZ8NCd1wx78Hc5QpZc8nboO9huVGVhWGbYQRIaBnaFBX0a32HPHkwa2BkVbPteVOK2pMTM0f84wZfHnQZE1btU5MDEdIP4FzFwBaJnaY5eWXS0b+AcXOYGM3gpLGYdOvF1WuBtGcMIdmaTQdn1YregGHidit+5OVV83UrpToBaE6nx0SKTzP8MB+nmMKEKs3yZ3Rqcvfw2YytrtYzndKAnInV64swruZJ3K4GFNDJ23eJIE2gQ==



FOLIO FISCAL: AB7E80E1-CF8F-45C1-9A61-3D4C8D5AEF53

EFFECTO: Ingreso 1

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2023-11-10T19:58:18

SELLO DEL SAT

WeK73AXzJLJys4gs+fwR7r9v5ej7mNqoVSLmP4HS1VpVLCPhW1JOI9enN5USJwAaFTuQQqS7/8tA6ZnMzTZDe4nohwSFDIvot2grQMZ15KOabyakH+DDOZ8uOmEFTJMGbOLIVMSAYIMherjXBBxT5qLNOMINNMedEgVu8Zlza/EARZD12Fy8ZKaszMb8ZuVCHLOSPoaxqCCYEP0U2qEOlgHvxEyTFPTpZJyGp2F2er229LEIsuFpF04tKD85C9CQqGymOhaJshMmuAZGcaFrixZjIXmtw+qM+qYQF8J2hpHGyqXSSQvCEQLFZZIVbbUJ9Ohw==

CADENA ORIG

[1.1]AB7E80E1-CF8F-45C1-9A61-3D4C8D5AEF53[2023-11-10T19:58:18][LEV031201SE8]IRseRDMokgVvpyy4mATKQKdZwO9VcUgwaMZKOTeXeQk87OhawjW8maUsV8Xutw9D5wIE/9D3YZ8NCd1wx78Hc5QpZc8nboO9huVGVhWGbYQRIaBnaFBX0a32HPHkwa2BkVbPteVOK2pMTM0f84wZfHnQZE1btU5MDEdIP4FzFwBaJnaY5eWXS0b+AcXOYGM3gpLGYdOvF1WuBtGcMIdmaTQdn1YregGHidit+5OVV83UrpToBaE6nx0SKTzP8MB+nmMKEKs3yZ3Rqcvfw2YytrtYzndKAnInV64swruZJ3K4GFNDJ23eJIE2gQ==[00010000000506248998]

LA PRESENTE FACTURA CAUSARA UN INTERES ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZON DE UNA TASA APLICABLE DEL 1% (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 TAL Y CUAL DE LA PRESENTE ESTIPULACION CONVENCIONAL PACTADA COMO INTERESES CONVENCIONALES APLICABLES.

TRANSPORTE: Tres Guerras Occurrella

FLETE: cobrar destino

POLIZA: declara valor \$8,640.-

ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
SEGUROS

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		
CONDICIÓN DE PAGO			RECOLECCIÓN		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	Clave	SI	\$	Valor Declarado							
No. Bultos	Clave de Bulto	Clave de Unidad	Clave de Producto					QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE					Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Material peligroso	Clave material peligroso	Clave embalaje SAT	
10								Muebles					58	72	11					
								1.55												

DATOS DE FACTURACION										VALIDACIÓN A llenarse por despachador																					
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)		R.F.C.		C.P.		E-mail:		CARGA ESTIBABLE:		SI		NO		MERCANCIA FRAGIL		SI		NO		PRODUCTO ESPECIAL		SI		NO		REQUIERE ACUSE DE RECIBO		SI		NO	
								EMPAQUE APROPIADO:		SI		NO		CLAVE		A		R		M		O		ACUSE DE RECIBO EN SOLO SERVICIO		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 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 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 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:					Nombre:					Nombre:					Nombre:														
R.F.C.:					R.F.C.:					R.F.C.:					R.F.C.:														
Teléfonos:					Teléfonos:					Teléfonos:					Teléfonos:														
Domicilio:					Domicilio:					Domicilio:					Domicilio:														
Colonia:					Colonia:					Colonia:					Colonia:														
Ciudad:					Ciudad:					Ciudad:					Ciudad:														
C.P.:					C.P.:					C.P.:					C.P.:														
E-mail:					E-mail:					E-mail:					E-mail:														
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES:					F. PAGO					CTA.					USO					GASTO					POR DEFINIR				



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
71506896
LUGAR DE EXPEDICION
54145
FECHA Y HORA DE EMISION
13/11/2023 15:08:21
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
13/11/2023 15:08:23
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
00001000000518812364

TRUENO
R.F.C.: ACT68080665A
RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS
800 718-8352
CARTA PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO OCURRE
Moneda: MXN Tipo Cambio:

CDC: VSA
TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
TRN00062799

ORIGEN: TRUENO, EDO. DE MEX. DESTINO: VILLAHERMOSA, TAB.
REMITENTE O EXPEDIDOR: (XAXX010101000)MARINTER DESTINATARIO: (XAXX010101000)ALMACENES BST

DOMICILIO:
PASEO DE LAS JACARANDAS
Ext: 328
SANTA MARIA INSURGENTES
CUAUHTEMOC, CDMX., MEX
CP: 06430, TEL: 5519460440

DOMICILIO:
BLVD ADOLFO RUIZ CORTINEZ
Ext: .
JARDINES DE VIRGINIA
BOCA DEL RIO, VER, MEX
CP: 94294, TEL: 19460440

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen SE ENTREGARÁ EN: PERIF CARLOS P CAMARA

R.F.C.: ABS220404C43, ALMACENES BST (REG: 601, CP: 24110) FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 15-11-2023

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipos bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
10	C.C.	(50171832 / X4G) Salsas para ensaladas L3849	0.58 x 0.73 x 1.01	155	.43	172

10 **TOTALES** 155 0 172

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐

NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

8,640.00

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTE

78101802 - Flete (TRN00817461)
78121601 - Servicio ocurre
84131504 - Seguro (Valor declarado 8640)
78101802 - Costo por ajuste de combustible

E48 1 1,043.37 1,043.37
E48 1 95.37 95.37
E48 1 86.40 86.40
E48 1 20.54 20.54

USUARIO: LROMERO
OFICINA: TRN
ORDEN S.: 48153849

"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 1,245.68
I.V.A. 199.31
Ret. I.V.A. 42.55
TOTAL 1,402.44

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||1b3fa2e-2d5f-43bc-9be7-92214d43f7f|2023-11-13T15:08:23|SNF171020F3A|1b+5EhCnK5mbC6b5EAW9pH2oc3XxR7b46xNkoFPBFAHOpmavZ05+BMcGx0IIIG50lpTY8mqLPSX5OBT3Vh1E/HddtqSbPMQe+kEj9DHC920X0cNzJizqg9vYzJmY1C6wBIBxYJNndu04j7X4CW4ISH2VslxBaoVarltPoEHndMLq3hgdmmMgPmDRAFLT6MBDDKKQWPIGI+yxioX52AygTh+3wS4K2ZcCLOOn5tWmhn9qm0apvJk4wnMjm9lwUrNLBNnmZUWDJ3flmGey7kSgzestxBHIVKIP/gLb56UcfbLKYCRndZQZogKTaclvsc4rlrwc1+5izw==||00001000000518812364||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

1b+5EhCnK5mbC6b5EAW9pH2oc3XxR7b46xNkoFPBFAHOpmavZ05+BMcGx0IIIG50lpTY8mqLPSX5OBT3Vh1E/HddtqSbPMQe+kEj9DHC920X0cNzJizqg9vYzJmY1C6wBIBxYJNndu04j7X4CW4ISH2VslxBaoVarltPoEHndMLq3hgdmmMgPmDRAFLT6MBDDKKQWPIGI+yxioX52AygTh+3wS4K2ZcCLOOn5tWmhn9qm0apvJk4wnMjm9lwUrNLBNnmZUWDJ3flmGey7kSgzestxBHIVKIP/gLb56UcfbLKYCRndZQZogKTaclvsc4rlrwc1+5izw==

bJgk1xYZz+IDmXoxZzynH2MeRlts2W+Y9IPaplsfUqM6qz7sbwPoYkqDUBMEIR49W6Y5J520+YBryWSTI235ArAmFsk82MMZ6jyN439XgcjohASlp4P7nrjHbsM7ytlOBPw8olEaJgkmn4d8rEEEmTK5DMDEC/k5de2jWKSm15W922krL6OusOE9a+FFoKaqMSITN80FNEI2gpwqSSEoAMjKNoCRwpa+KQxxDWhAB04yYGDneAHbjEnAzG5vX7Gphvnr8QhGZRsIGMZzPHZ2KGT6k872b1fmb3k9yhSd720Gvhtlmx85lqGAlmdLzXV4LVAZ3kOzPQ==

OBSERVACIONES: Ref.: 557846

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 11b3fa2e-2d5f-43bc-9be7-92214d43f7f
FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA:
(Un Mil Cuatrocientos Dos Pesos Con 44/100 M.N.) *



ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCIÓN	ACUSE EN SOBRE CERRADO	AMERCIANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	REQUISITO ACUSE DE RECIBO
Ocurrir			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 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. Se embarques mínimos referido en el párrafo que antecede, sujetándose 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. SI

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.