



# MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

**MARINTER S.A. DE C.V.** MARCO00216A7  
**PASEO DE LAS JACARANDAS 328**  
**SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P.06430**  
**DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO**  
**T.1946-0440** **www.marinter.com.mx**

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

<b>VENDIDO A</b>		<b>FACTURA COMERCIAL</b>		<b>Exportación: 01 No aplica</b>	
EMILY GARCIA JAIMES - [GAJE9911145V8] PROLONGACION SAN SEBASTIAN SN SN CENTRO VALLE DE BRAVO ESTADO DE MEXICO 51200		<b>SERIE</b>	<b>FOLIO</b>	<b>LUGAR Y FECHA</b>	
Régimen Fiscal: 626 Régimen Simplificado de Confianza		FAC	567364	COMX. 2024-02-26T20:28:46	
<b>VIA DE EMBARQUE</b>		<b>NUM.PROV</b>	<b>CLIENTE</b>	<b>AGENTE</b>	
EMILY GARCIA JAIMES CALZADA DE SANTA MARIA 45 SANTA MARIA AHUACATLAN VALLE DE BRAVO ESTADO DE MEXICO 51200 MEXICO			CL004856	V0000131	
<b>CONDICIONES DE PAGO</b>		<b>PEDIDO</b>			
Forma Pago: 99 Por definir Plazo: 15 días Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido		OCCLRY020000 ORD000000596839			

(1) - DLR020000 - Flete por cobrar transporte Tres Guerras

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
3	Pieza 1 H87	0041736010123	50151513	(02)	Aceite de Oliva Filippo Berio Extra Virgen de 1000ml 24 43 1333 4000185 430 2024-02-01	841.86	0.0000	0.00	280.62	841.86
12	Pieza 1 H87	0024094000463	50192900	(02)	Pasta Da Cecco Fusilli De Semola de 454g 23 43 1333 3001378 430 2023-11-26	679.32	0.0000	0.00	56.61	679.32
12	Pieza 1 H87	8001250110015	50192900	(02)	Pasta de Cecco Lasagna Larga dopia ricci De Semola de 0500g 24 43 1333 4000160 430 2024-01-31	939.60	0.0000	0.00	78.30	939.60
4	Pieza 1 H87	7503025346021	50201706	(02)	Cafe La Finca Americano OrganicoTostado Molido 340g	450.00	0.0000	0.00	112.50	450.00
4	Pieza 1 H87	7502219322797	50201706	(02)	Cafe La Finca Espresso en Grano de 0340g	390.00	0.0000	0.00	97.50	390.00
3	Pieza 1 H87	8410086003178	50151513	(02)	Aceite de Oliva YBarra Extra Virgen Pet.1000 ml 24 43 1333 4000165 430 2024-01-31	783.00	0.0000	0.00	261.00	783.00

*Caja*

Constancia de recepción de mercancía e entera satisfacción		<b>RESUM DE IMPUESTOS</b>		<b>CONCEPTO</b>	<b>CANTIDAD</b>
Fecha:		Cajas	IEPS 26.50%	Importe	4,083.78
Nombre:		Piezas 38	IEPS 30.00%		
Firma:		Otros	IEPS 53.00%		
			IVA 16 %		
			IVA 0 %	Total	4,083.78

CUATRO MIL OCHENTA Y TRES PESOS 78/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 0000100000506482850  
 SELLO CFDI:  
 JYMUmrv0q0Nw7l86SokStgkQ8eYhlcPj03V3DPYAhrvULZXR47wdh5jYfFaiFuchEIDowhW637jOHkIolzen4MT7OrNO8IP6nhE8DTdNA9jQUo1LPCAobP04BwQz62jxJE+UxW5TbvgeC++BYKLqeiZa5hLClidEn5gCWob9K+dU3Y18nfrRaE678T4UDc+ZsNW8TusJqC4V1Qsu3e4G1zLadGo+HV+UzNpuO4FMkvHmhd7O2uCIW+UyJLWGWGfFfYtgO7x1FaiUjm0KCS3V+twPSc+Iq9RqzKReQ0/cvu8H4DA3Y7EaUbdmknjfg==



FOLIO FISCAL: 27BDC62-F0C1-4811-96A3-358967162E0F EFECTO: Ingreso I  
 NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2024-02-26T20:45:31  
 SELLO DEL SAT  
 IOWaZBileMy1ahnPHiDy035wWX8WOX2A1Oikcp1PJePMgP4rydXBEnJN4A11KmF6H6UJseUVwo0Fq3SiBdwxZfFsTAEwfm5SGmJ+EyXo2Z0nfa1v1Qqz/3CG11AUqqzGpGdzBMIFb1p9LwfxGmwNzPAVDokV7WkM3T2Cw8OiaV9ZjW33nWk4pQV7vblSviVvGvGv7Xn1DN14Ls+tAKLyYJ45+BQ384XQyDWCzIjU6Lp5WDGdxMTNA50L/Fru5vXqPtO7PvhMHealeibjYyD+jm4d0RlBlInr+76f3e8VfAFamVmaq8hsLaVPUB350j8J355T0zUz2r8Q==  
 CADENA ORIG  
 ||1.1|27BDC62-F0C1-4811-96A3-358967162E0F|2024-02-26T20:45:31||LEV031201SE6JYMUUfmrw0q0Nw7l86SokStgkQ8eYhlcPjOPt+jyVK3DPYAhrvULZXR47wdh5jYfFaiFuchEIDowhW637jOHkIolzen4MT7OrNO8IP6nhE8DTdNA9jQUo1LPCAobP04BwQz62jxJE+UxW5TbvgeC++BYKLqeiZa5hLClidEn5gCWob9K+dU3Y18nfrRaE678T4UDc+ZsNW8TusJqC4V1Qsu3e4G1zLadGo+HV+UzNpuO4FMkvHmhd7O2uCIW+UyJLWGWGfFfYtgO7x1FaiUjm0KCS3V+twPSc+Iq9RqzKReQ0/cvu8H4DA3Y7EaUbdmknjfg==||001000000506248998||

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 61 99	07 21 80 00 27 40 08 19 92

*567360 a la 567371*

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FECHA

77-07-24



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

50417060

CONDICIÓN DE PAGO

RECOLECCIÓN

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

SI

NO

\$ 40,244.82

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

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Material peligroso SI NO

Clave material peligroso

Clave embalaje SAT

2 TAVIMA 458 CAJAS

SAT-50192900

458

DATOS DE FACTURACION

VALIDACIÓN A llenarse por despachador

RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)

Emily Garcia Jaimes

CARGA ESTIBABLE:

SI NO

MERCANCIA FRAGIL

SI NO

PRODUCTO ESPECIAL

SI NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO

SI NO

EMPAQUE APROPIADO:

SI NO

Llave

TIPO DE CARGA

A R M O

ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO

SI NO

R.F.C.:

GAJE991114SVB

C.P.:

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 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.)."

"Ahorra, bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso, y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de embarques "Mínimo" sujeción 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, Puertos y Autotransporte Federal."

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

KATHERINE SA DECU

Nombre:

Emily Garcia Jaimes

R.F.C.:

H0R000276A79

R.F.C.:

GAJE991114SVB

Teléfonos:

29462440

Teléfonos:

5555269057

Domicilio:

Paseo de las braguas 278

Domicilio:

Avenida 45

Colonia:

San Martín Imurgent

Colonia:

San Martín Imurgent

Ciudad:

CD. JX

Ciudad:

Halle de Bravo

Estado:

Toluca

C. P.:

E-mail:

C. P.:

51200

E-mail:

DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR DEFINIR



**CARTA DE PORTE DE INGRESOS**  
FOLIO FISCAL  
76687114  
LUGAR DE EXPEDICION  
07700  
FECHA Y HORA DE EMISION  
27/02/2024 13:22:52  
NUMERO DE CERTIFICADO  
0000100000505619284  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION  
27/02/2024 13:22:55  
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT  
0000100000518812364

PROL. VALLEJO  
R.F.C.: ACT68080665A

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARGA CONSOLIDADA  
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO  
Autotransporte de Carga Pesada  
Moneda: MXN Tipo Cambio:  
S.A. de C.V.

CDC: TOL  
TIPO SERV.: POR COBRAR  
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO  
VAL00091354

**CARTA PORTE / FACTURA**

ORIGEN:

VALLEJO

DESTINO:

VALLE DE BRAVO, EMEX.

REMITENTE O EXPEDIDOR

(MAR 000216AP7)MARINTER

DESTINATARIO

(GAJE991114SV8)EMILY GARCIA JAIMES

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

DOMICILIO:  
CALZADA DE SANTA MARIA  
Ext: 45  
SANTA MARIA AHUACATLAN  
VALLE DE BRAVO, EMEX., MEX  
CP: 51200, TEL: 5519460440

SE RECOGERÁ EN:  
Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN:  
En Domicilio del Destinatario

R.F.C. GAJE991114SV8, EMILY GARCIA JAIMES (REG: 626, CP: 51200)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 01-03-2024

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
1	PALL	(50192900 / X8A) 7060 Pasta o tallarines natural	0.00 x 0.00 x 0.00	458		458

**TOTALES**

458 0 458

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI

NO

VALOR DECLARADO: \$

40,244.82

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES

78101802 - Flete (VAL06557559)	E48	1	856.11	856.11
78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48	1	695.59	695.59
84131504 - Seguro(Valor declarado 40244.82)	E48	1	402.45	402.45
78101802 - Costo por ajuste de combustible	E48	1	12.38	12.38

USUARIO: JGABRIEL  
OFICINA: VAL  
ORDEN S.: 50417060

"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 I.V.A. 1,966.53  
Ret. I.V.A. 314.64  
TOTAL 2,281.17

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|878da377-15cd-4a06-bb44-83acf0ebf390|2024-02-27T13:22:55|SNF171020F3A|J9fPz6sUJ3TAX3KkVfBBLQ2x1GmDUKvhlYzg8OMzMDboSMHCoa5IG8mFm4FhLwvsVQpP77W6I7wm5Xk1+ZesiNaPjh1oHr4RBW3Aw1Hz+BpIvJUFrb0n gwRDOEz1EijjSE9sULBiuKUq+u3SHdwxT1spnFsrEYFMw0A4MXGy155CgxVooz+yoNlOXPL2WxAs5Bk3TEggQhvoDaH1obBFhGde0MK4e 89QV0kqBD0+AgOsve2s0yq++HJKl/pCg==

SELLO DIGITAL DEL CFDI

J9fPz6sUJ3TAX3KkVfBBLQ2x1GmDUKvhlYzg8OMzMDboSMHCoa5IG8mFm4FhLwvsVQpP77W6I7wm5Xk1+ZesiNaPjh1oHr4RBW3Aw1Hz+BpIvJUFrb0n gwRDOEz1EijjSE9sULBiuKUq+u3SHdwxT1spnFsrEYFMw0A4MXGy155CgxVooz+yoNlOXPL2WxAs5Bk3TEggQhvoDaH1obBFhGde0MK4e 89QV0kqBD0+AgOsve2s0yq++HJKl/pCg==

SELLO DIGITAL DEL SAT

NMdu3CKO5MB8x88B077V/DRSGTTn2e5NdosTw3gmMOMtssWhXgDweUzYp5t4dTWYy2bUJwe oFTg2iaZGcvQsh+yL+EPOipVZFdZQO1QpOJQSusJAFiuhHMKYU9C9Ju9OY20F0xV5xyBFAG0ON z/Eph3RAhBhAl/GpbY4bAxtlB+CloKRw7TV5tCRpooXzzllh1hCMMMSIQNZ1xfo5/4T079jImY8Kd W7MHSYZeqmVBSax7Ox0thyujwXMM11KaR6LwJF9H/OqKMYoEUC9VANzLCoKsJGRVkmIaRMYF e9QV0kqBD0+AgOsve2s0yq++HJKl/pCg==

OBSERVACIONES: Ref  
1 PALL C58 CC  
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: 878da377-15cd-4a06-bb44-83acf0ebf390  
FORMA DE PAGO: 99



CANTIDAD CON LETRA:  
(Dos Mil Doscientos Ochenta y Un Pesos Con 17/100 M.N.)

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCIÓN	ACUSE EN SOBRE CERRADO	MERCANCÍA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	RECIBIR ACUSE DE RECIBO
A			SI			
<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 _____. 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 _____</p>						
NOMBRE			FIRMA DE CONFORMIDAD			

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA		
Credencial de elector	Pasaporte	Carta porte	Otros	DIA	MES	AÑO
Nº IDENTIFICACIÓN				HORA		
NOMBRE				SELLO		
RECIBI DE CONFORMIDAD						
<p>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.</p>						