



MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

MARINTER S.A. DE C.V.

HARD00216887

PASEO DE LAS JACARANDAS 328

SANTA MARIA INSURGENTES, C.P.06430

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO

T. 1946-0440

www.marinter.com.mx

Versión: 4.3
Regimen: 601 General de Ley Personas Morales
Tipo de Comprobante: 3 Ingreso
UsocPDF: 001 Adquisición de mercancías.

VENDIDO A

BECADEHU INDUSTRIES - [BIN230127731]
TRUENO 1962 PARAISOS DEL COLLI
ZAPOPAN JALISCO 45069

Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

FACTURA COMERCIAL

Exportación: 01 No aplica

SERIE

FOLIO

LUGAR Y FECHA

FAC

587181

CDMX 2024-10-11T18:37:05

NUM.PROV

CLIENTE

AGENTE

CL004926

V0000140

VIA DE EMBARQUE

CONDICIONES DE PAGO

PEDIDO

RESTAURANTE BRUNO
BOULEVARD BERNANDO QUINTANA 5260 LOC 1C COLINAS DEL PARQUE
QUERETARO QUERETARO 76140 MEXICO

Forma Pago: 99 Por definir

OCDLRY029415.

Plazo: 15 días

ORD000000617468

Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido

(1) - DLRY029415 - FLETE POR COBRAR TRES GUERRAS

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEP/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
24	Pieza 1 H87	8001250211125	50192900	(02)	Pasta De Cecco Lasagna Con Huevo de 0500g	24 43 1333 4001059	430	2024-08-21	117.90	2,829.60
12	Pieza 1 H87	0024094000463	50192900	(02)	Pasta De Cecco Fusilli De Semola de 454g	24 43 1333 4001059	430	2024-08-21	56.61	679.32
16	Pieza 1 H87	8001250152336	50192900	(02)	Pasta De Cecco de Semola Nidi Fettuccine de 0500g	24 43 1333 4001059	430	2024-08-21	78.98	1,263.68
24	Pieza 1 H87	00240940000548	50192900	(02)	Pasta De Cecco Penne Rigate De Semola de 454g	24 43 1333 4001012	430	2024-08-05	56.61	1,358.64
24	Pieza 1 H87	0000080042532	50406500	(02)	Concentrado Mutti Doble de Tomate 130g	24 43 1333 4000984	430	2024-07-31	52.02	1,248.48

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha:

Nombre:

Firma:

CONTENIDO	RESUM DE IMPUESTOS
Cajas	IEPS 26.50%
Piezas 100	IEPS 30.00%
Otros	IEPS 53.00%
	IVA 16 %
	IVA 0 %

CONCEPTO	CANTIDAD
Importe	7,379.72
Impuestos	0.00
Total	7,379.72

SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 72/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 0000100000050628980

SELLO CFD:

bs5gQCoSBv05uORhFRAsvQnPAcW0Zmpaz7RF1+9ikrLhYUd5t4I0IBZYBrhDnrlZrFXB3SWY77qWJvxf+09R2aes4vxbCFpMirBL8OvYv7YFP0s7aynN3KDze/zhu+pDshw4RQrdbYhzcT88CrqPQeExLcul1SGmJ05FU4DT3PNJNTHDqFSCwbf0lnQOP6csq/hw0Pz1Kfub5v8PbHL3s4VbiaDotzKOBHtsZiY1gWWh50+0ulU0Pnb6ne4smP7PzXoKkms0rWpLtaZuRf32gmyofd3xW+68eTU1DQpYQAS0LFGCLw91hq1JA==



FOLIO FISCAL: 6F5B5DA4-1DA0-4DA8-9333-320B5A4DFD9F

EFFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 0000100000050628988

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2024-10-11T18:52:20

SELLO DEL SAT

bs5gQCoSBv05uORhFRAsvQnPAcW0Zmpaz7RF1+9ikrLhYUd5t4I0IBZYBrhDnrlZrFXB3SWY77qWJvxf+09R2aes4vxbCFpMirBL8OvYv7YFP0s7aynN3KDze/zhu+pDshw4RQrdbYhzcT88CrqPQeExLcul1SGmJ05FU4DT3PNJNTHDqFSCwbf0lnQOP6csq/hw0Pz1Kfub5v8PbHL3s4VbiaDotzKOBHtsZiY1gWWh50+0ulU0Pnb6ne4smP7PzXoKkms0rWpLtaZuRf32gmyofd3xW+68eTU1DQpYQAS0LFGCLw91hq1JA==

CAJAS: 51

bs5gQCoSBv05uORhFRAsvQnPAcW0Zmpaz7RF1+9ikrLhYUd5t4I0IBZYBrhDnrlZrFXB3SWY77qWJvxf+09R2aes4vxbCFpMirBL8OvYv7YFP0s7aynN3KDze/zhu+pDshw4RQrdbYhzcT88CrqPQeExLcul1SGmJ05FU4DT3PNJNTHDqFSCwbf0lnQOP6csq/hw0Pz1Kfub5v8PbHL3s4VbiaDotzKOBHtsZiY1gWWh50+0ulU0Pnb6ne4smP7PzXoKkms0rWpLtaZuRf32gmyofd3xW+68eTU1DQpYQAS0LFGCLw91hq1JA==

LA PRESENTE FACTURA CAUSARA UN INTERES ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZON DE UNA TASA ANUAL DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) MENSUAL SOBRE EL SALDO INSOLUTO DEL MONTO DE LA FACTURA Y SU INTERES SERA DETERMINADO A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO O PAGARO EN CONDICIONES DE PAGO CONTENIDAS EN LA FACTURA Y/O EN SU DEFERENCIA A PARTIR DE LA FECHA DE SU EMISIÓN DE LA FACTURA MISMA PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO DE LA FACTURA LA RECEPCIÓN DE LA PRESENTE FACTURA EN TERMINOS DE LA LEGISLACIÓN APLICABLE SIN MANIFESTACIÓN DE LA RECEPCIÓN DEL CLIENTE RESPECTO DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DIAS, DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACIÓN TÁCITA DE LA PRESENTE ESTIPULACIÓN 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
Bancomer	18 89 43 15 98 5	00 21 80 01 49 43 15 98 50
Bancomer	40 17 50 97 95	02 11 80 04 01 75 09 79 59
Bancomer	65 50 03 84 79 1	01 41 80 65 50 03 84 79 16
Bancomer	02 74 00 81 99	07 21 80 00 27 40 08 19 92

POLIZA: declaras valor
ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
SEGUROS

FECHA 14-10-24			 TRESGUERRAS				ORDEN DE SERVICIO			FOLIO 50417190.				
CONDICION DE PAGO			RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA			MERCANCIA ASEGURADA				
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar al Regreso (Crédito)	SI	NO	OCURRE	DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Valor Declarado \$ 7.379.72				
No. Bultos	Clave de Producto	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE						Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Material peligroso	Clave material peligroso	Clave embalaje SAT
# 87000	ABARROTAS							48K		62	54	60		
DATOS DE FACTURACIÓN RAZON SOCIAL: Becadehu Industries R.F.C.: BIN230127737 C.P.: 45069 E-mail:														
VALIDACIÓN A llenarse por despachador CARGA ESTIBABLE: SI NO EMPAQUE APROPIADO: SI NO MERCANCIA FRAGIL: SI NO PRODUCTO ESPECIAL: SI NO TIPO DE CARGA: A R M O REQUIERE ACUSE DE RECIBO: SI NO ACUSE DE RECIBO EN CARGA: SI NO														
*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque (Peso de 1 a 100 Kgs.) que se esta documentando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), lo que me hace saber que en caso de dano, 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.) y en este momento renuncio a la "Aseguradora de Seguros Menores" sujetándose a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías, contenidos tanto en el Contrato de Contrato como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal."														
NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR FIRMA DEL DESPACHADOR														
REMITENTE O EXPENDIDOR Nombre: Maximiliano R.F.C.: HAR000216 AP7 Teléfonos: 19460440 Domicilio: Paseo de las Jacarandas 328 Colonia: Santa Maria las Vigas Ciudad: CDHX Estado:														
DATOS DEL DESTINATARIO Nombre: Restaurante Brujo R.F.C.: BIN230127731 Teléfonos: Domicilio: Blvd Bernardo Quintana 5260 - Colonia: Colonias del Parque - Loc 1C Ciudad: Queretaro Estado:														
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES F. PAGO CTA. USO GASTO POR DEFINIR														



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

R.F.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

Autotransportes de Carga Tresguerras

CARGA CONSOLIDADA

SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO

Moneda: MXN Tipo Cambio:

ORIGEN:

REMITENTE O EXPEDIDOR
VALLEJO

(MAR 000216AP7)MARINTER

CDC: QRO

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: 1 - INGRESO

VAL00092273

DESTINATARIO

QUERETARO, QRO.

(XAXX010101000)RESTAURANTE BRUNO

DOMICILIO:

PASEO DE LAS JACARANDAS

Ext: 328

SANTA MARIA INSURGENTES

SE RECORRE EN

GUADALUPE, CDMX., MEX

CP: 06130, TEL: 55479335/19460440 EXT 1185

DOMICILIO:

BLVD BERNARDO QUINATANA

Ext: 5260

VIVEROS RESIDENCIAL

SE ENTREGA EN

QUERETARO, QRO., MEX

CP: 76140, TEL: 52 442 144 67 65

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:			En Domicilio del Destinatario		
No. bultos	Tipo bulto	DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS QUE CONTIENE	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	Peso	Peso estimado
8	C.C.	(50192900 / XBX) Pasta o tallarines natural 7190	15-10-2024	0.62 x 0.54 x 0.60	48 .2 80

TOTALES

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

LISTA EVIDENCIA

SI

NO

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

X

VALOR DECLARADO: \$

UNIDAD CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTE

7,379.72

78101802 - Flete (VAL06647986)
78101801 - Flete Entrega a Domicilio
84131504 - Seguro (Valor declarado 7379.72)
78101802 - Costo por ajuste de combustible

E48 1 308.87 308.87
E48 1 175.30 175.30
E48 1 73.80 73.80
E48 1 1.62 1.62

USUARIO	OFICINA	ORDEN S	Sub-Total	I.V.A.	Ret. I.V.A.	TOTAL
MRIVAS			559.59	89.54	19.42	629.71
VAL						
50417190						

"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"

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 1jd57640ba-9d4b-4ea2-94ef-ba7a3d2458d2|2024-10-14T10:28:41|SNF171020F3A|NHBnWBSVbhQIZeZ8ZIMFEBzKSBayYNjdqXF82UnkqVQbKmrw5EGPZpm0aIMWRUHQXxxrEeUJl3dke6x62hp2nwAhcNRw96UduzUzxFlojFgmVCSVA0LeJqxFUuWt51OSNCOGiy18+hrrFUD4Kga2U11dPtylNjRF3OnEpmdbeqbM1pNJuJ1Rxg8QJ88JBjRnFkTY9LenkP8bEXkcsuWBR5wt3mFKPtwXCFmc2pUPSNIvRSDR5g7WGNVGOExxIZ1xfvcz5uNDUzFIV1Plni2SqEGRzSNKGEBGDNYoxZC9xb9TYwn4DQdAFg4BuF8ZqGSPeHLg==|00001000000518812364|]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

jNHBnWBSVbhQIZeZ8ZIMFEBzKSBayYNjdqXF82UnkqVQbKmrw5EGPZpm0aIMWRUHQXxxrEeUJl3dke6x62hp2nwAhcNRw96UduzUzxFlojFgmVCSVA0LeJqxFUuWt51OSNCOGiy18+hrrFUD4Kga2U11dPtylNjRF3OnEpmdbeqbM1pNJuJ1Rxg8QJ88JBjRnFkTY9LenkP8bEXkcsuWBR5wt3mFKPtwXCFmc2pUPSNIvRSDR5g7WGNVGOExxIZ1xfvcz5uNDUzFIV1Plni2SqEGRzSNKGEBGDNYoxZC9xb9TYwn4DQdAFg4BuF8ZqGSPeHLg==

AW4MK67zNabiUzoJVVdNE3UoBjTR5ziVE2K8KAn971ShGmiV7IA5iO6ko068haGqA9d+L7Om6SngrTHubCnPR051gFaxaEovwiWhR36clvAvhkVH8IKouyXhUzrrWugZY0CSMG6VeOa/9FdOz+gggPRBikQulRUIXz1z5BpS/nM0Nbs3yysw3EY4whvOYkCaZ6Nu11014NRzyEiPLMd9bldq8KTgHo/Vum3z9sV67nMOMCv34m0CE5rnqraQxy/leap5Jl/V0eXIHIeShz4gWXRAPFwW11+hoxEFE0qAjlVZ2A+GY8BNubyAsZB2b97wARuIBm15AQ==

OBSERVACIONES: Ref:
ANEXA COPIA DE FOLIO N 587181
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: d57640ba-9d4b-4ea2-94ef-ba7a3d2458d2
FORMA DE PAGO: 99



CANTIDAD CON LETRA		ORDEN DE SERVICIO				
TIPO DE ENTREGA	SELECCION	ACTUO EN CERRADO	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 saber que en caso de daño, pérdida o extravío de mi mercancía, tengo 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, Puertos y Autotransporte Federal. Acepto Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y si no, sobre 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						
FIRMA DE CONFORMIDAD						NO
NOMBRE						SI

ENTREGA DE CARGA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA
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 CV, en la Cd. de Celaya Gto., El importe que ampara el total de ésta 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.				