


**MARINTER**

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

 Versión: 4.0  
 Régimen: 801 General de Ley Personas Morales  
 Tipo de Comprobante: I Ingreso  
 UsocPDF: 001 Adquisición de mercancías.

MARINTER S.A. DE C.V.

MAR000215AR7

PASEO DE LAS JACARANDAS 328

SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P. 06430

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO

T. 1946-0440

www.marinter.com.mx

|                                                                                                                               |  |                                                                                                      |          |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------|
| Tipo de Comprobante : Ingreso<br>UsocFDI: 001 Adquisición de mercancías.                                                      |  | FACTURA COMERCIAL                                                                                    |          | Exportación: 01 No aplica |
| VENDIDO A                                                                                                                     |  | SERIE                                                                                                | FOLIO    | LUGAR Y FECHA             |
| URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ - [VIDU82083133A]<br>AV LUIS PASTEUR SUR 811 COMERCIANTES<br>SANTIAGO DE QUERETARO QUERETARO 76087 |  | FAC                                                                                                  | 595865   | CDMX. 2025-01-15T18:54:02 |
| Régimen Fiscal: 621 Incorporación Fiscal                                                                                      |  | NUM.PROV                                                                                             | CLIENTE  | AGENTE                    |
|                                                                                                                               |  |                                                                                                      | CL003683 | V0000140                  |
| VIA DE EMBARQUE                                                                                                               |  | CONDICIONES DE PAGO                                                                                  |          | PEDIDO                    |
| URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ<br>AV LUIS PASTEUR SUR 811 COMERCIANTES<br>SANTIAGO DE QUERETARO QUERETARO 76087 MEXICO            |  | Forma Pago: 99 Por definir<br>Plazo: 30 días<br>Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido |          | OC415<br>ORD000000626483  |
| (1) - ENVIAR POR TRES GUERRAS OCURRE SIN SEGURO NI TARIMA                                                                     |  |                                                                                                      |          |                           |

| CANT                                                       | UNIDAD         | CODIGO        | CLAVE SAT | OBJ.IMP | DESCRIPCION                                                 | BASE IEPS/IVA      | TASA        | IMPUESTO | PRECIO UNIT | IMPORTE  |
|------------------------------------------------------------|----------------|---------------|-----------|---------|-------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|----------|-------------|----------|
| 1                                                          | Caja 24<br>XBX | 8001250110015 | 50192900  | (02)    | Pasta de Cecco Lasagna Larga dopia ricci De Semola de 0500g |                    |             |          | 1,879.20    | 1,879.20 |
|                                                            |                |               |           |         | 24 43 1333 4001195 430 2024-10-03                           | 1,879.20           | 0.0000      | 0.00     |             |          |
| Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción |                |               |           |         |                                                             | RESUM DE IMPUESTOS |             | CONCEPTO |             |          |
| Fecha: _____                                               |                |               |           |         |                                                             | CONTENIDO          |             | CANTIDAD |             |          |
| Nombre: _____                                              |                |               |           |         |                                                             | Cajas 1            | IEPS 26.50% | 0.00     |             |          |
| Firma: _____                                               |                |               |           |         |                                                             | Piezas             | IEPS 30.00% | 0.00     |             |          |
|                                                            |                |               |           |         |                                                             | Otros              | IEPS 53.00% | 0.00     |             |          |
|                                                            |                |               |           |         |                                                             |                    | IVA 16 %    | 0.00     |             |          |
|                                                            |                |               |           |         |                                                             |                    | IVA 0 %     | 0.00     |             |          |
|                                                            |                |               |           |         |                                                             |                    |             | Total    |             |          |
|                                                            |                |               |           |         |                                                             |                    |             | 1,879.20 |             |          |

UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 20/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860

 SELLO CFD:  
 MBOnGXSHRBXuk5lXlx4GhqeKbKUhAawJjzj00+Q13JjdpZWy07x8BW37aw6gSD3o79QrPCBow9ZR2lpSAK8EK1n6Wy5l0jyHUVeEezH8AAOaQFJHGgcpGuUxH6DANRhw6S7FHTQZUeMxPmBcZ7p04gI08HkL4VN  
 8aOzWQaFuv8Vp7+Hy2c2J32M2x8ENYR9aC/d1g6WivPmTM1E5aCEHM2ho3J4K892VopM03EHV6x3D/Uh20GDxqKHfBuTH8YfA5lqGZsb7wJcFvP2NcuJ2AVd4rJGz0ZQ0jdeeSIUPFmFe50cuLot1E8jgYQeV+TC8D  
 b3d1dqw==


FOLIO FISCAL: FCC6F64C-417C-4DB9-868D-495594F0BF87

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 0000100000050648998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2025-01-15T19:12:53

SELLO DEL SAT

 FAM56UaNsZKO1RT/eLaE4W5DADgXibbkGYWrf2NjpcnN5gRvVcBo4kd1MPhl26dT7RCizK2X9gbCNIukQnYmY++e2yuZZyts6ELBQv  
 J72KH0021VvKQW9ly7WCKyMj2jKX3YqQd0RL6h1d1EuyhzuyEv5g3DVF5SRzysMqb3YQIT6Rk+b6CmfvFPo7X4c1PHPOvqmknB1srnXb  
 HsKN1b2Cjx6oepehHA+aBQI76pLZ/AyE9B9kzrl4uUn0T8iRzqCx5o/w0RYHYUCxBl3jFIFGajr8MdxCMpDdOI4ym7IODVvBnrcCscXlmmk  
 T1dweem290NdAFJGRxz5+UUGA==

CADENA ORIG

 ||1.1|FCC6F64C-417C-4DB9-868D-495594F0BF87|2025-01-15T19:12:53|LEV031201SE6|MBOnGXSHRBXuk5lXlx4GhqeKbKUhAawJ  
 Jjzj00+Q13JjdpZWy07x8BW37aw6gSD3o79QrPCBow9ZR2lpSAK8EK1n6Wy5l0jyHUVeEezH8AAOaQFJHGgcpGuUxH6DANRhw6S7  
 FHTQZUeMxPmBcZ7p04gI08HkL4VN6aOzWQaFuv8Vp7+Hy2c2J32M2x8ENYR9aC/d1g6WivPmTM1E5aCEHM2ho3J4K892VopM  
 03EHV6x3D/Uh20GDxqKHfBuTH8YfA5lqGZsb7wJcFvP2NcuJ2AVd4rJGz0ZQ0jdeeSIUPFmFe50cuLot1E8jgYQeV+TC8D  
 b3d1dqw==||0000100000050648998||

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 81 99   | 07 21 80 00 27 40 08 19 92 |

595864,65

REVISION 13



PROL. VALLEJO

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: QRO

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO

VAL00035330

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: QUERETARO, QRO.

REMITENTE O EXPEDIDOR

(MAR 000216AP7)MARINTER

DESTINATARIO

(VIDU82083133A)URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ

DOMICILIO:

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

DOMICILIO:

CERRO DE LA CORONA  
Ext: 309, Int: DEPTO 4  
LOMAS DE MENCHACA  
QUERETARO, QRO., MEX  
CP: 76147, TEL: 4422010542

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: PROL. BLVD. BERNARDO QUINTANA

R.F.C. VIDU82083133A, URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ (REG: 621, CP: 76087)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 20-01-2025

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 |
|------------|-------------|------------------------------------|--------------------|------|----------------|---------------|
| 9          | C.C.        | (50202203 / XBX) Vino3617**        | 0.70 x 0.60 x 0.80 | 74   | .34            | 134           |

|   |                |  |  |    |   |     |
|---|----------------|--|--|----|---|-----|
| 9 | <b>TOTALES</b> |  |  | 74 | 0 | 134 |
|---|----------------|--|--|----|---|-----|

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐

NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

0.00

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES



78101802 - Flete (VAL06684679)  
78121601 - Servicio ocurre  
78101802 - Costo por ajuste de combustible

|     |   |        |        |
|-----|---|--------|--------|
| E48 | 1 | 428.15 | 428.15 |
| E48 | 1 | 92.29  | 92.29  |
| E48 | 1 | 2.80   | 2.80   |

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  | URIELJ   | "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      |                                                                                                                                                                      |
| ORDEN S. | 48153617 |                                                                                                                                                                      |

Sub-Total 523.24  
I.V.A. 83.72  
Ret. I.V.A. 606.96  
TOTAL

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[1.1]45ea66b1-9fac-4004-b0c3-d36b4c9e922e[2025-01-17T10:12:28]SNF171020F3A[bSbHCGTzS8VfVvYxVgQcE7O8+4L45zym5Bv6jQReA+8eQTcc73bptH+EywhlOuOcvAaIt9R/ON3/3KqHQhdNxlWaEmqN4dr6oHyNHQxh17B4VBNAY8f5sLx63+I3F1+YBsVuryzu7mVY8gviPNHuiVPuZ/QePQMOCAR2u52Mde9Y7B7K7D+9DuGX0Cib1Y]PD5cC+BebJNkq8UnGFJWLdbMOnCHU4GRNeX59Pu0InG6+P7ImqyZnM5xJJEqprj/6znbdMI7IDPCx3c4c4TphUyFwS3N+ZyOkSbSME9F7Gwud846W4MkFMO34a7DMrPXvIVqb/GIVCW==[00001000000518812364]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

bSbHCGTzS8VfVvYxVgQcE7O8+4L45zym5Bv6jQReA+8eQTcc73bptH+EywhlOuOcvAaIt9R/ON3/3KqHQhdNxlWaEmqN4dr6oHyNHQxh17B4VBNAY8f5sLx63+I3F1+YBsVuryzu7mVY8gviPNHuiVPuZ/QePQMOCAR2u52Mde9Y7B7K7D+9DuGX0Cib1Y]PD5cC+BebJNkq8UnGFJWLdbMOnCHU4GRNeX59Pu0InG6+P7ImqyZnM5xJJEqprj/6znbdMI7IDPCx3c4c4TphUyFwS3N+ZyOkSbSME9F7Gwud846W4MkFMO34a7DMrPXvIVqb/GIVCW==

NdDXXFgpkAfYKvk/Plw5fImN4THDzvcCIPAMTVKMiEBVdCyx7XFYDZJqsJjH1bTnFpk9OmTcJYOvI/VXcgay46Uq4hUVQdLXuyoGwcg6FIPVAMSSdSUy89yYhTb97Cn8Nqsv72+6zqWUvpvXQ8M0YIKhbwEFg9+lgQo0lq40dPYvXQKTn3aZdc22u03MvVRIjGpZtJv26sGhzZ/IVlyrUel2q9M40QhYseumZzPlhCB+VVAJ3UqOZVx74hk1Crh2q0vPpgGrNMe1jwZpai1vBCjBELcpAedoYrsLuLdQo86drTq9P1VHUYAICW6HeAE1LNg==

OBSERVACIONES: Ref:  
FOLIO 595864-595865  
TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS 111648838-ZURICH

METODO DE PAGO: PPD  
USO CFDI: G03  
UUID: 45ea66b1-9fac-4004-b0c3-d36b4c9e922e  
FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA:  
(Seiscientos Seis Pesos Con 96/100 M.N.) \*



ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

| TIPO DE ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RECOLECCIÓN          | ACUSE EN SOBRE CERRADO | MERCANCIA ASEGURADA | EMPAQUE APROPIADO | TIPO DE CARGA | REQUIERE ACUSE DE RECIBO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|---------------------|-------------------|---------------|--------------------------|
| Ocurrir                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                        | NO                  |                   |               |                          |
| <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 \$2,000,000 (Dos Mil Pesos 00/100 M.N.). Acepto <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>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"/> Si <input type="checkbox"/></p> |                      |                        |                     |                   |               |                          |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FIRMA DE CONFORMIDAD |                        |                     |                   |               |                          |

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |             |       | FECHA | DÍA | MES | AÑO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|-------|-------|-----|-----|-----|
| Credencial de elector                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Passaporte | Carta porte | Otros | HORA  |     |     |     |
| Nº IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |             |       | SELLO |     |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |             |       |       |     |     |     |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |             |       |       |     |     |     |
| RECIBÍ DE CONFORMIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |             |       |       |     |     |     |
| <div>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 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.</div> |            |             |       |       |     |     |     |