


MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

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

MARINTER S.A. DE C.V.

MAR000215AP7

PASEO DE LAS JACARANDAS 328

SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P. 06430

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO

T. 1946-0440

www.marinter.com.mx

VENDIDO A		SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
ALDO GIACOPELLO ALONSO - [GIAA7211145D4] MIGUEL L DE LEGASPY 2510 SN CENTRO LA PAZ BAJA CALIFORNIA SUR 23000		cat: 612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y F FAC	598389	CDMX. 2025-02-18T10:03:38
		NUM.PROV	CLIENTE	AGENTE
			CL004776	V0000142
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO
SAN SIRO REVOLUCION DE 1910 2510 ZONA CENTRAL LA PAZ BAJA CALIFORNIA SUR 23000 MEXICO		Forma Pago: 99 Por definir Plazo: 15 días Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido		OC ORD000000629243
(1) - ENVIAR POR TRASPORTE TRES GUERRAS FLETE POR COBRAR				

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
12	Pieza 1 H87	8001250211125	50192900	(02)	Pasta De Cecco Lasagna Con Huevo de 0500g 24 43 1333 4001506 430 2024-12-16	1,414.80	0.0000	0.00	117.90	1,414.80
12	Pieza 1 H87	8001250201010	50192900	(02)	Pasta De Cecco Papardelle Con Huevo de 0250g 24 43 1333 4001506 430 2024-12-16	868.32	0.0000	0.00	72.36	868.32
20	Pieza 1 H87	0024094000289	50192900	(02)	Pasta De Cecco Linguine De Semola de 454g 24 43 1333 4001059 430 2024-08-21	1,132.20	0.0000	0.00	56.61	1,132.20
8	Pieza 1 H87	8001250152336	50192900	(02)	Pasta De Cecco de Semola Nidi Fettuccine de 0500g 24 43 1333 4001507 430 2024-12-16	631.84	0.0000	0.00	78.98	631.84
12	Pieza 1 H87	0024094000548	50192900	(02)	Pasta De Cecco Penne Rigate De Semola de 454g 25 43 1333 5000079 430 2025-01-09	679.32	0.0000	0.00	56.61	679.32
20	Pieza 1 H87	0024094000364	50192900	(02)	Pasta De Cecco Spaghetti De Semola de 454g 25 43 1333 5000080 430 2025-01-09	1,132.20	0.0000	0.00	56.61	1,132.20

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

DESCUENTO INCLUIDO EN PRECIO SEGÚN CONVENIO: \$650.92

CONTENIDO		RESUM DE IMPUESTOS		CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas		IEPS 26.50%			
Piezas	84	IEPS 30.00%		Importe	5,858.68
Otros		IEPS 53.00%		Impuestos	0.00
		IVA 16 %			
		IVA 0 %		Total	5,858.68

CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 68/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860

SELLO CFDI:

 RmRzcJGLqHkYKpV4gbbUXGorLw98bEbZOPKzrfCxJuBZW6LOfgBJ30zYYOZgXISmb+zEUSht7JXf9BnDvrevvo3INLgib0hgbsVGVAprVvzEPIKqIM5cuKqTnJmIcpr/58cCh+gShRbQJdV4swBm0IV1M3/ECCdLXshVt
 B317180ZikVjn3I2ukyqBLzsh7O6+aCwMPLU2pYzdiv6/DsBm6JDP7fn9w5XOxq43ld3bfnFv72H65pBUQk7rPozmdrHYbjTME57INNOXsj3rpmBUJH11f9sarT6xR0tkHSHK1NLbu3hc6EAqRLHbxCw==


FOLIO FISCAL: A1AAA619-78C7-4147-ACC4-2B0A7E0E397

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000712418361

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2025-02-18T10:16:40

SELLO DEL SAT

 ITyGLFsH+ir8mP3aaTtssdh2oSzizvBjmaIOPSG7eMEeqYkzCQFrlqoFHkIIR7XUKm40IECgSyNX1NZ9di6G7k9Iir+VOOxSjCc2u7I6
 CP8ab8d0gxdPTec2pGmuSBTD6OQ0v3+L5iyUwrNMArMHS2kqvwCKLDTbj6KaiSe4gdBjqpNxtIjybiHXZKQEOv49dcdHshChloJHBP4M
 Va37HmWlSQAkX3AD5AqG9c4OsSu5pBVWelaIvUVCfHBAE5G/hyPYnM/DNwXpZNSikmhWR99h8sq/2peQulyknl7ZaLVKCIUFUAmvp
 C9JJJvFwXM054p5vnr05uZeQ==

CADENA ORIG

j|1.1|A1AAA619-78C7-4147-ACC4-2B0A7E0E397|2025-02-18T10:16:40|LEV031201SE8|RmRzcJGLqHkYKpV4gbbUXGorLw98bEbZOPKzrfCxJuBZW6LOfgBJ30zYYOZgXISmb+zEUSht7JXf9BnDvrevvo3INLgib0hgbsVGVAprVvzEPIKqIM5cuKqTnJmIcpr/58cCh+gShRbQJdV4swBm0IV1M3/ECCdLXshVtB317180ZikVjn3I2ukyqBLzsh7O6+aCwMPLU2pYzdiv6/DsBm6JDP7fn9w5XOxq43ld3bfnFv72H65pBUQk7rPozmdrHYbjTME57INNOXsj3rpmBUJH11f9sarT6xR0tkHSHK1NLbu3hc6EAqRLHbxCw==|00001000000712418361|1|

LA PRESENTE FACTURA CAUSARA UN INTERES ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZON DE UNA TASA APLICABLE DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) ANUAL 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 A SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES PACTADAS, ENTREGA DEL PLAZO DE CINCO DIAS, DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACION Y CITA 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

Flete: Cobrar destino
 Poliza: Declarar Valor 5,858.68.

FECHA 19-2-25			 TRESGUERRAS			ORDEN DE SERVICIO			FOLIO 57778788																														
CONDICIÓN DE PAGO			RECOLECCION		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA			MERCANCIA ASEGURADA Valor Declarado																													
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar al Regreso (Crédito)	SI	NO	OCURRE	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Que especifique	SI	\$ 5.858.68																											
No. Bultos	Tamaño de Bulto	Clave de Unidad	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE					Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Material peligroso SI NO	Clave material peligroso	Clave embalaje SAT																									
7	60x40x40	11000000	Fae-598389-Sat-50192900 Por Cobrar Domicilio					44		60	40																												
DATOS DE FACTURACION																																							
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)			Aldo Giacobello Alonso			CARGA ESTIBABLE:			SI	NO	MERCANCIA FRAGIL			SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL			SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO			SI	NO														
R.F.C.			E1AA7211145D4			C.P.			23000			EMPAQUE APROPIADO:			SI	NO	CLAVE			A R M O			ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO			SI	NO												
E-mail:						VALIDACION * A llenarse por despachador *Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("lámimo" 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 desear expreso [] y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de embarques Mínimo" sujeta 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:					MARIA					Nombre:					Sara Sivo																								
R.F.C:					MAR 000 216 AP 7					R.F.C:					E1AA7211145D4																								
Teléfonos:					19460440					Teléfonos:																													
Domicilio:					Pasaje de la Loma Grande 328					Domicilio:					Revolucion de 1910-2510																								
Colonia:					Santa Maria / San Mateo					Colonia:					Zona Central																								
Ciudad:					CDMX					Ciudad:					Paz Baja California																								
C.P.:					06420					C.P.:					23000																								
E-mail:										E-mail:					Sara																								
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. C.P. 38110



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
94466192
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
19/02/2025 17:03:28
NUMERO DE CERTIFICADO
0000100000710981394
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
19/02/2025 17:03:31
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
0000100000518812364

PROL. VALLEJO

R.E.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

Autotransporte de Carga
Moneda: MXN. Tipo Cambio:
S.A. de C.V.

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO

CDC: PAZ

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO

VAL00097345

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: LA PAZ, B.C.S.

REMITENTE O EXPEDIDOR (MAR 000216AP7)MARINTER

DESTINATARIO (GIAA7211145D4)SAN SIRO

DOMICILIO:

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

DOMICILIO:

REVOLUCION DE 1910
Ext: 2510
ZONA CENTRAL
LA PAZ, B.C.S., MEX
CP: 23000. TEL:

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C. GIAA7211145D4. ALDO GIACOPELLO ALONSO (REG: 612. CP: 23000)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 25-02-2025

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
6	C.C.	(50192900 / X4G) 8788 Pasta o tallarines natural	0.60 x 0.40 x 0.60	44	.14	58

6 **TOTALES** 44 0 58

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐

NO ☒

VALOR DECLARADO: \$ 5,858.68

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES

78101802 - Flete (VAL06697737)

E48

1

882.29

882.29

78101801 - Flete Entrega a Domicilio

E48

1

478.24

478.24

84131504 - Seguro (Valor declarado 5858.68)

E48

1

58.59

58.59

78101802 - Costo por ajuste de combustible

E48

1

8.98

8.98

78101700 - Ferry descarga

E48

1

129.34

129.34

USUARIO CBAUTIS

OFICINA VAL

ORDEN S. 57778788

"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

1,557.44

I.V.A.

249.19

Ret. I.V.A.

TOTAL

1,806.63

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]a0ec30f0-5a06-45b8-bd63-d2104c07150[2025-02-19T17:03:31]SNF171020F3AJMCD9UUVubjM7iG34EZO1J1AhhJBVBZn2gBypTTCgwIMg/r9EhnU5iyscnhrN9SdAI1GYXug3TixJioibwMeMataaD1ruT26aRK0FZzNZDcD9GLQJ5pd6ZY4MI
PhvBp7SZyGy+RM+yl0WEapl0P29eG1vMx7453cg0Jxy9bLV5TeAwvPKIPuYGIaSkwLZq5i4GSH6Ay8dlcRXIC01SRvTb6n/OjsurGo8stGPZWJRczTINSip1hVKeOAAJUroAllQ5hBZW115FO87pWBFVknz4X2D0jkCAdOJymLIA4h404nTuAu
cP3jx6nkzdxI2ao23Is4MIS8BL/Kw==[00001000000518812364]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

MCd9UUVubjM7iG34EZO1J1AhhJBVBZn2gBypTTCgwIMg/r9EhnU5iyscnhrN9SdAI1GYXug3TixJioibwMeMataaD1ruT26aRK0FZzNZDcD9GLQJ5pd6ZY4MI
PhvBp7SZyGy+RM+yl0WEapl0P29eG1vMx7453cg0Jxy9bLV5TeAwvPKIPuYGIaSkwLZq5i4GSH6Ay8dlcRXIC01SRvTb6n/OjsurGo8stGPZWJRczTINSip1hVKeOAAJUroAllQ5hBZW115FO87pWBFVknz4X2D0jkCAdOJymLIA4h404nTuAu
cP3jx6nkzdxI2ao23Is4MIS8BL/Kw==

IPzbB8gWq7Je4c3PJ0U7mHWx0jzDrR5JCse/WNixalOMCvBNVaDR6ini2OOWJ4OIXVEpBoib4ER
OZKRK6MMOZXleGQFAMK85nm6NfpskdQ1piGy3cZ0BGoYc8F7qyadNRXPrN5HladQH8q+kMYZBb
3Pip3pwwpWpCmbOdK9pkZZF6IBhuYXfUIMuGgrAEd1X5TwbK/uYucG6rO1KT/zlRx2JS3bn4gtkU
3UGvCZFgABYUzqxMzreXOso3MD08Px5Q1B2vSd6g/nkEmdCX1E72IQVEIKbZXBq7GsGjdWZ5
XH3iOMj77txOGmmaxtHjFhRn8qJK0lnY10LIC==

OBSERVACIONES: Ref.:

FAC 598389 ANEXA

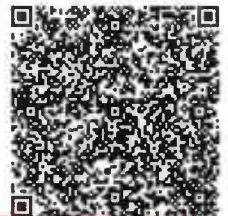
TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y
SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS 111648838-ZURICH

METODO DE PAGO: PPD

USO CFDI: G03

UUID: a0ec30f0-5a06-45b8-bd63-d2104c07150

FORMA DE PAGO: 99



CANTIDAD CON LETRA:

(Un Mil Ochocientos Seis Pesos Con 63/100 M.N.) *

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCIÓN	ACUSE EN SOBRA CERRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	REQUIERE ACUSE DE RECIBO
A			SI			
Domicilio						
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 ☒ Si 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 ☒ SI						
NOMBRE			FIRMA DE CONFORMIDAD			

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA	
Credencial de elector	Pasaporte	Carta porte	Otros	DIA	MES AÑO
Nº IDENTIFICACIÓN				HORA	
NOMBRE				SELLO	
RECIBÍ DE CONFORMIDAD					
Debo(emos) y pagaré(emos) en forma incondicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DL 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 de En caso de mora en el pago, causará un interés del seis por ciento mensual.					