



**MARINTER S.A. DE C.V.** MAR000216AP7  
**PASEO DE LAS JACARANDAS 328**  
**SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P. 06430**  
**DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO**  
**T. 1946-0440** **www.marinter.com.mx**

Versión: 4.0  
 Régimen: 601 General de Ley Personas Morales  
 Tipo de Comprobante: I Ingreso  
 UsosCFDI: 001 Adquisición de mercancías

VENDIDO A		FACTURA COMERCIAL	Exportación: 01 No aplica
PRODUCTORA COME RICO - [OCC190528355] AVENIDA NICOLAS GOGOL 11342 28 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA CHIHUAHUA CHIHUAHUA 31136	Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales	SERIE: 605795 FAC: 605795	LUGAR Y FECHA: CDMX, 2025-05-19T18:50:45
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES DE PAGO	PEDIDO
PRODUCTORA COME RICO AVENIDA NICOLAS GOGOL 11342 28 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA CHIHUAHUA CHIHUAHUA 31136 MEXICO		Forma Pago: Referencia electrónica Plazo: 0 días Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición	OC2378 ORD000000636949

(1) - FLETE POR COBRAR TRES GUERRAS

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
240	Pieza 1 H87	8001250110015	50192900	(02)	Pasta de Cecco Lasagna Larga dopia ricci De Semola de 0500g 25 43 1333 5000539 430 2025-04-27	16,848.00	0.0000	0.00	70.20	16,848.00
40	Pieza 1 H87	0024094000289	50192900	(02)	Pasta De Cecco Linguine De Semola de 454g 25 43 1333 5000542 430 2025-04-27	2,332.80	0.0000	0.00	58.32	2,332.80
72	Pieza 1 H87	0024094000425	50192900	(02)	Pasta De Cecco Rigatoni De Semola de 454g 25 43 1333 5000542 430 2025-04-27	4,199.04	0.0000	0.00	58.32	4,199.04

CONTENIDO		RESUM DE IMPUESTOS	CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas	1	IEPS 26.50%		
Piezas	352	IEPS 30.00%	Importe	23,379.84
Otros		IEPS 53.00%	Impuestos	0.00
		IVA 16 %		
		IVA 0 %	Total	23,379.84

DESCUENTO INCLUIDO EN PRECIO SEGÚN CONVENIO: \$2,597.76  
 VEINTITRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 84/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000517946842  
 SELLO CFDI: PYESaGLLT8d6j8v1jNvOTKA3A7rQnXLRzG+zLDxrgpelpGefCSuHv4CLzZsr1ZUOyA8Gm3PFZjw3JR4fz15e8YFNpKLV0yCna1G1E1f1bpPDUW9QASSkMqLnBnEAaHr+2sUZEpu1TWYz0nzjFDbjqC4QCqzBBbEDX8s [M5a7eH3aYdeZf34SuEP84EmdfVfQchIA9Kq8VJOAzkCASHxyEeTIX5XJ0LNWkDeBWOIryONKJvaygdGOSu1zPURCIHO0+PEXJwCSPBb8Phr4hpJOLEV8IU1eG28Jr82m4vblVSRl4L3kEBQkbOn+Q==



FOLIO FISCAL: 785FE0DC-539C-4A64-B43D-9831AC4AFD7C EFECTO: Ingreso I  
 NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000712418361 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2025-05-19T19:04:40  
 SELLO DEL SAT  
 YqFxrYfEg5YUwGmZhdY7Uie5zPDZ1pKRpuSujKTJyyZ1m53PDqMSUJH8IuicXHMwEBGrewNBnFY3pYa7D6ec3K9G94bwo5Zb  
 ES1FOxYrI+EPseoWBjU5ZRVAIXV6P8RR6vNazfJUB6kWB8lgTprR+7158mj0v6TViD54LQtX2dfZOOIS5SHKwMpavPRC6U3CX4j5E  
 cy6KzgtzOHKYeVR6e6vRsTozBlqjd7an0ZUad84Wby+Xv9uPxHHznkD82KHYYKrJdWllaS3IFd3KQz39ZMwJpmjghL9cGmJ7z4L  
 a6XHVKS9AY07Pb3VUjEpizB+bg==  
 CADENA ORIG  
 [1;1;785FE0DC-539C-4A64-B43D-9831AC4AFD7C|2025-05-19T19:04:40|LEV031201SE6|PYESaGLLT8d6j8v1jNvOTKA3A7rQnXLRzG+zLDxrgpelpGefCSuHv4CLzZsr1ZUOyA8Gm3PFZjw3JR4fz15e8YFNpKLV0yCna1G1E1f1bpPDUW9QASSkMqLnBnEAaHr+2sUZEpu1TWYz0nzjFDbjqC4QCqzBBbEDX8s [M5a7eH3aYdeZf34SuEP84EmdfVfQchIA9Kq8VJOAzkCASHxyEeTIX5XJ0LNWkDeBWOIryONKJvaygdGOSu1zPURCIHO0+PEXJwCSPBb8Phr4hpJOLEV8IU1eG28Jr82m4vblVSRl4L3kEBQkbOn+Q==|00001000000712418361|]

BANCO	CUENTA	CLABE INTERBANCARIA
	01 57 32 96 87	01 21 80 00 15 73 29 68 76
Bancomer	189 43 15 98 5	00 21 80 01 89 43 15 98 50
HSBC	40 17 50 92 95	02 11 80 04 01 75 09 79 59
Santander	85 9 03 89 79 1	01 41 80 65 50 03 84 79 16
Panamá	02 74 00 81 99	07 21 80 00 27 40 08 19 92

**TRANSPORTE:**  
**FLETE:** cobras des-lino  
**POLIZA:** declaras valor \$ 23,379.84  
 ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:  
 SEGUROS

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FECHA 7/25/25		<b>TRESGUERRAS</b>					ORDEN DE SERVICIO			FOLIO 59467337					
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	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Otro (especifique)	SI	\$	493 279.51		
No Bultos	Clave de Producto	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE						Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	POR CUENTA Y RIESGO			
1	9/18 Pajas	Abariles						21	100	100	9				
	Clave SAT 50199400	Fac 65795 605795													
	Declaración de Valor														

DATOS DE FACTURACION	
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)	Productora Come Rico
R.F.C.	060190529355 C.P. 31136
E-mail	

VALIDACION * A llenarse por despachador							
CARGA ESTIBABLE	SI NO	MERCANCIA	SI NO	RECEPCION	SI NO	OTRO	SI NO
EMPLOQUE APROPIADO	SI NO	TIPO DE CARGA				SI NO	SI NO
		A R M O					
<p>*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque (Mínimo de 1 a 100 Kgs.) que se esta documentando a través del presente formulario, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome saber que en caso de dolo, 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.).</p> <p>**Ahora bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso [ ] y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de embarques Mínimos", sujetándome 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, Puentes y Autotransporte Federal."</p>				NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR FIRMA DEL DESPACHADOR			

REMITENTE O EXPENDIDOR	
Nombre	Productora Come Rico
R.F.C.	060190529355
Teléfonos	9144951763
Domicilio	Calle de los Leones 338
Colonia	San Mateo Ixcotelco
Ciudad	Estado:
C.P.	E-mail:

DATOS DEL DESTINATARIO	
Nombre	Productora Come Rico
R.F.C.	060190529355
Teléfonos	9144951763
Domicilio	Calle de los Leones 338
Colonia	San Mateo Ixcotelco
Ciudad	Estado:
C.P.	E-mail:



PROL. VALLEJO  
R.F.C.: ACT68080665A  
RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS  
**800 710 8352**  
**CARTA PORTE / FACTURA**

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

CDC: CHI  
TIPO SERV.: POR COBRAR  
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO  
VAL00089291

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: CHIHUAHUA, CHIH.

REMITENTE O EXPEDIDOR (MAR 000216A7)MARINTER

DESTINATARIO (OCC 190528355)PRODUCTORA COME RICO

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

DOMICILIO:  
AV. NICOLAS GOGOL  
Ext: 11342, Int: 28  
COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA, CHIH., MEX  
CP: 31136, TEL: 5544708025

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C. OCC190528355, PRODUCTORA COME RICO (REG: 601, CP: 31136)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 22-05-2025

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
1	TARI	(50192400 / XPX) 7337 Mermeladas y gelatinas y pastas de untar c/18cc	1.00 x 1.00 x 0.90	211	.9	360

**TOTALES**

211 0 360

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI  NO

VALOR DECLARADO: \$ 23,379.84

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTE

78101802 - Flete (VAL06732210)	E48	1	3,039.07	3,039.07
78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48	1	675.06	675.06
84131504 - Seguro(Valor declarado 23379.84)	E48	1	233.80	233.80
78101802 - Costo por ajuste de combustible	E48	1	53.24	53.24

USUARIO CURIBE

OFICINA VAL

ORDEN S. 59467337

"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 4,001.17  
I.V.A. 640.19  
Ret. I.V.A. 150.69  
TOTAL 4,490.67

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|eef7432-eee8-4208-b43d-44db34154226|2025-05-20T15:45:16|SNF171020F3A|B+hiEUVMw1|Qj+DMd17KNxM9xmyalEzSytwUAAn6U|QPbcgvEqDZG+6B2dWWD|inBnyBKC|UdrEBIA s3Tg1DzqL|YxipnKgAgRWduIPPaBG6cqu1YR6Bpime9Bin5Urv8JSQq|BtpKH1Dh6|Pz195gFR5NIHQqdA3Xou|RJU99BZFoe8mCXZ8|f0|Bml+aadV+ag2xh|W4YwCFgkz|wG2|WOFpBeW2HWlyFeWUDZ DUXU+IUZxX++iBxU7|oJc9qUah3XDD|Kpke1vwJ5uNqyhSUEw0lhDbC66JrdHaG9HylEcmJEF8sYsBND0U78dE5IA6M8RNv|SA83WXR|HrW==|00001000000518812364|]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

B+hiEUVMw1|Qj+DMd17KNxM9xmyalEzSytwUAAn6U|QPbcgvEqDZG+6B2dWWD|inBnyBKC|UdrEBIA s3Tg1DzqL|YxipnKgAgRWduIPPaBG6cqu1YR6Bpime9Bin5Urv8JSQq|BtpKH1Dh6|Pz195gFR5NIHQ qdA3Xou|RJU99BZFoe8mCXZ8|f0|Bml+aadV+ag2xh|W4YwCFgkz|wG2|WOFpBeW2HWlyFeWUDZ DUXU+IUZxX++iBxU7|oJc9qUah3XDD|Kpke1vwJ5uNqyhSUEw0lhDbC66JrdHaG9HylEcmJEF8sY sBND0U78dE5IA6M8RNv|SA83WXR|HrW==

UdN9+49|sJ8T|n04|wT|x9QJG|FUKLZM9u|QJ98eLRFgV|WcRk0H|V0AnBeeZ9sR2590r|JatLKEPntaZJ W5Rux7hu|NS2TokoPdggg3FYCU|KfFc30q5mK|Wukln|p0rHmngvL1a6RgQ|Nqk13WkVnVdshxHU6 GtaOyikPmV|OmTAF7F33heaLJeYZsE110ZJqgO9qAC5|KN7yp|K+Jj3+wpq9r10|Pc13Ld9ADEOTp XyVE|MB|PKdO|6|jr+S1bL|KkV+|y|5prNog|wL|S3GYCYm|Qzh+|X|aSC9b|M6D|xgAZ3PF96K|TP2Vp50 gAsFRLx|F539arL|YvH3|imna|FI|AJLA==

OBSERVACIONES: Ref.: F-605795 ANEXAS \*\*  
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: eef7432-eee8-4208-b43d-44db34154226  
FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA:  
(Cuatro Mil Cuatrocientos Noventa Pesos Con 67/100 M.N.)

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCION	ACUSE EN SOBRE CERRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	RECIBO DE ACTOS DE RECIBO
A			SI			
<p>Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento (total, 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 <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No. En el lado manifiesto que es mi deseo expreso y consciente, y en este momento renuncio a dicho aseguramiento de mi mercancía, quedando a mi entera responsabilidad y aseguramiento de mercancía, contenidos tanto en 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 <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No. Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el contenido de la presente Carta Porte aceptando al cliente, que dichas condiciones fueron redactadas de acuerdo a sus propias condiciones. Acepto <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No.</p>						
NOMBRE			FIRMA DE CONFORMIDAD			

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA			
Credencial de emisor	Passaporte	Carta porte	Otros	HORA	DÍA	MES	AÑO
Nº IDENTIFICACIÓN				SELLO			
NOMBRE				RECIBÍ DE CONFORMIDAD			
<p>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.</p>							