



MATRIZ SAN LUIS POTOSI
BLVR ANTONIO ROCHA
CORDEIRO No. 590, COL. EL
AGUAJE, TEL. 4448205050, C.P.
78398 SAN LUIS POTOSI, SLP

SUCURSAL MÉXICO
AVENIDA CEYLAN No. 739,
COL. NUEVA INDUSTRIAL
VALLEJO TEL. 555670633 C.P.:
07700 GUSTAVO A MADERO,
CDMX

SUCURSAL MONTERREY
DAVID ALBERTO COSSIO No. 1202
COL. DEL NORTE, TEL.
8121879052, C.P. 64500
MONTERREY, N.L.

SUCURSAL GUADALAJARA
CALLE 2 No. 1574 COL.
FERROCARRILEROS TELS.
3323173852 Y 3323173853, C.P.
44440 GUADALAJARA, JAL.

AUTOLINEAS POTOSINAS

APO88010657A

GUIA - CARTA PORTE

FOLIO: 115694	SERIE: GMEX	FOLIO FISCAL: 4A52F2CE-EB5E-4D17-BA44-6A6BFFACDF17	GMEX-115694
NUM CERTIFICADO: 00001000000705410306	TIPO DE CAMBIO: 1.000000	MONEDA: M.N.	
TIPO DE COMPROBANTE: I Ingreso	LUGAR DE EXPEDICION: 07700	OF. RESP: SLP	
FORMA DE PAGO: Por definir	F CERTIFICACION: 2025-07-01T16:18:57	FECHA VENCIMIENTO: 01/07/2025	
METODO DE PAGO: PPD	USO CFDI: G03 Gastos en general	VERSIÓN CFDI: 4.0	
RFCPROVCERTIF: BUZ021107UG0	DIAS CREDITO: 0	TIPO RELACION:	
FECHA ELABORACION: 01/07/2025 04:16:52 p.m.	RÉGIMEN FISCAL: 624 - Coordinados		
TIPO EXPORTACIÓN: 01 - No aplica	CFDI RELACIONADO:		

Cliente Origen:	Cliente Cobranza:	Cliente Destino:
Remitente: MARINTER Domicilio: PASEO DE LAS JACARANDAS #328 Col. Santa Maria Insurgentes CUAUHEMOC CDMX Ciudad: CUAUHEMOC CP: 06430 Estado: CDMX Pais: México RFC: MAR000216AP7 Tel: 55 1946 0440	Cliente paga: DANTE ROJAS SALAS Domicilio: (OCURRE) AV REFORMA #1005 Col. Centro SAN LUIS POTOSI San Luis Potosi Ciudad: SAN LUIS POTOSI CP: 78000 Estado: San Luis Potosi Pais: México RFC: ROSD861227QQ5 Tel: 444 8014979 Régimen Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal	Destinatario: DANTE ROJAS SALAS Domicilio: (OCURRE) AV REFORMA #1005 Col. Centro SAN LUIS POTOSI San Luis Potosi Ciudad: SAN LUIS POTOSI CP: 78000 Estado: San Luis Potosi Pais: México RFC: ROSD861227QQ5 Tel: 444 8014979

Cant.	Emb	Desc. Mercancia	Peso Kg	Vol m3
4	Cajas	CON ANARROTOS	30.000	0.088

Cve. Prod/Serv.	Clave unidad	Cantidad	Descripción	Objeto Impuesto	P. Unitario	Importe
78101800	E48 Unidad de servicio	1.00	Transporte de carga por carretera	Sí objeto de impuesto	\$182.00	\$211.12

OBSERVACIONES: RECIBIO ARTURO / FACTURA 609100 / OCURRE SLP

VALOR DECLARADO: \$0.00	CONDICION DE PAGO: Contado Destino	SERVICIO: Ocurre	DESEA ASEGURAR MERCANCIA: No	Subtotal:	\$182.00
				IVA:	\$29.12
IMPORTE CON LETRA: DOSCIENTOS ONCE PESOS 12/100 M.N.				RET:	\$0.00
				Total:	\$211.12

SELLO DIGITAL DEL CFDI:
bMvRvZi4ZN73DN358K7ElbSn4EZMFkNFPW66hamVCmtIO5IH2/CXMA52LHE/bUUVG2TeWwOhnwmrVBcUcSuTQP7Yt32fz1yKetV
FqBeWmMg7vihDBdNRXFwePygE9AKSxbX6pR9/Ckped55WQ/Yyu6Kt1f08laDJvGeff54CcxNVcwWVYfEfkKATTSFqw+kyKJPwG
uUQcEIM+WSTXCERO8nFXJoGE2c51mhUcLZ2rS5VTRn9ZIRxm3xnRJ95fKW6GBR07QGH6OrlczLF6JTzuxPD+AE0anDZBhp1AJ

SELLO DIGITAL DEL SAT:
gLLpxscaEzljO8v/a2HAsVZht3ipd3sXvbiSmb70fA0d45Hw8PjzBlqH4ldR9mQU5Gqb7Pk6HFy4ptZtq6EPqr77G3BWeGvUmF/igsDZqs
uj6lUJP9AW7njxhOL/FyExsM6c2yLvbIrGzOhm4HF4HbW4vhohwiYc3vG2W3W2rPIGs1CtuL9t8m8jOayjKfNdDa568UGPjshChf0h/P3
mzNlqtHk6Lxd2qOVEh4VtYalhdVLSp3ZBBvBzRfOyNbcldolrY+lvM9JzUKUE7FDuKgSrlnUXKnn2gaoDaChmQPZI+6BrKyoytzDhj

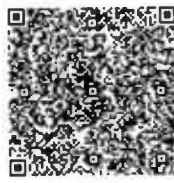
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
gLLpxscaEzljO8v/a2HAsVZht3ipd3sXvbiSmb70fA0d45Hw8PjzBlqH4ldR9mQU5Gqb7Pk6HFy4ptZtq6EPqr77G3BWeGvUmF/igsDZqs
uj6lUJP9AW7njxhOL/FyExsM6c2yLvbIrGzOhm4HF4HbW4vhohwiYc3vG2W3W2rPIGs1CtuL9t8m8jOayjKfNdDa568UGPjshChf0h/P3
mzNlqtHk6Lxd2qOVEh4VtYalhdVLSp3ZBBvBzRfOyNbcldolrY+lvM9JzUKUE7FDuKgSrlnUXKnn2gaoDaChmQPZI+6BrKyoytzDhj

ESTA MERCANCIA VIAJA DE ACUERDO AL D. OF. 1a. SECC. DEL DIA 22 DE DIC. DE 1993 TIT DE LA RESPONSABILIDAD. CAP.	LA EMPRESA NO SE HACE RESPONSABLE SOBRE ROTURAS O RASPADURAS YA QUE VIENE SIN EMPAQUE O EMPAQUE	EN CASO DE NO SER PAGADA ESTA FACTURA A SU VENCIMIENTO CAUSARA UN 3% DE INTERES MORATORIO	ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
--	---	---	---

PAGARE: Debo y pagaré incondicionalmente por este pagaré a la orden de NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN DEBE PAGARSE, en esta ciudad de CIUDAD O POBLACION EN DONDE SE RECLAMARA EL DOCUMENTO en el domicilio marcado con el número NÚMERO DE DOMICILIO de la calle NOMBRE DE LA CALLE la cantidad de \$CANTIDAD CON NÚMERO (CANTIDAD CON LETRA, CENTAVOS/100 Pesos Moneda Nacional), cantidad recibida en efectivo a mi entera satisfacción, debiendo realizar el pago el día DIA DE PAGO CON NÚMERO (DÍA DE PAGO CON LETRA) de MES de AÑO CON NÚMERO (AÑO CON LETRA). Valor recibido a mi entera satisfacción, este pagare forma parte de una serie numerada del 1 al _____ y todos están sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación. Este pagare generará un interés ordinario de INTERÉS ORDINARIO CON NÚMERO % (INTERÉS ORDINARIO CON LETRA por ciento) mensual por concepto de interés ordinario por todo el tiempo que permanezca insóluto el adeudo. Igualmente obligándome a pagar para el caso de mora un interés moratorio equivalente al INTERÉS MORATORIO CON NÚMERO% (INTERÉS MORATORIO CON LETRA por ciento) mensual a partir de la fecha en que se constituya en mora y hasta su total liquidación.

RECIBIDO:	FECHA Y HORA:	OBSERVACIONES DE ENTREGA:
-----------	---------------	---------------------------

FIRMA REMITENTE DE CONFORMIDAD: _____ DOCUMENTADOR: CRAMIREZ



Q3020725

1 78000