



MARINTER S.A. DE C.V. MAR000216A-7
 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
 UsoCFDI: 001 Adquisición de mercancías

VENDIDO A		FACTURA COMERCIAL		Exportación: 01 No aplica	
PRODUCTORA COME RICO - [OCC190528355]		SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA	
AVENIDA NICOLAS GOGOL 11342 28 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA CHIHUAHUA CHIHUAHUA 31136		FAC	614910	CDMX. 2025-09-10T17:29:43	
Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales		NUM.PROV	CLIENTE	AGENTE	
			CL004838	V0000014	
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO	
PRODUCTORA COME RICO AVENIDA NICOLAS GOGOL 11342 28 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA CHIHUAHUA CHIHUAHUA 31136 MEXICO		Forma Pago: Ierencia electrónica (OC2604	
		Plazo: 0 días		ORD000000646381	
		Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición			

(1) - FLETE POR COBRAR TRES GUERRAS

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
192	Pieza 1 H87	8001250110015	50192900	(02)	Pasta de Cecco Lasagna Large dopia ricci De Semola de 0500g 25 43 1333 5001030 430 2025-08-03	13,478.40	0.0000	0.00	70.20	13,478.40
100	Pieza 1 H87	0024094000289	50192900	(02)	Pasta De Cecco Linguine De Semola de 454g 25 43 1333 5001031 430 2025-08-03	5,832.00	0.0000	0.00	58.32	5,832.00
60	Pieza 1 H87	0024094000425	50192900	(02)	Pasta De Cecco Rigatoni De Semola de 454g 25 43 1333 5001031 430 2025-08-03	3,499.20	0.0000	0.00	58.32	3,499.20

CONTENIDO		RESUM DE IMPUESTOS		CONCEPTO		CANTIDAD	
Cajas		IEPS 26.50%					
Piezas	352	IEPS 30.00%		Importe			22,809.60
Otros		IEPS 53.00%		Impuestos			0.00
		IVA 16 %					
		IVA 0 %		Total			22,809.60

DESCUENTO INCLUIDO EN PRECIO SEGUN CONVENIO: \$2,534.40

VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 60/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000517946842
 SELLO CFDI:
 NhpYgdLja1oglahPSbhzHfPO7IT+gO8vEm9H7f6g8opVvRgmKfJFGmpqyT0YyL8zaBIEJDDWOHM968CTet3WhjyKAIYcQTKHnyErq2PqWq+R2IwoMBCBVMJL0zgWnSd1bfuKsbsyEqUEJQRvA1P0EayhZieD5IAWQ
 SxRCILsOwEki7fARzhD5+4Sg6X2udscSIUmh+gx7CdGAWWnfmRMinhRzFNNJhv8BoeR5PbOo6+Y3BMP3JrcMynn3tlpBgJAFNLLRtuCjExN3jNK6FB/svS6Ezm8E1pz/eLkHMO++ILmPKDKLJDGR9y1XlIm00KHK0Q=



FOLIO FISCAL: 19FE12C-1158-41B5-9900-2F774091D345 EFECTO: Ingreso I
 NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000712418361 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2025-09-10T17:38:41
 SELLO DEL SAT
 B4/HCFuiHhpWjPvHwI4eboldKLVnOcqcaM2A4bjeJd4f0jddGJO90uKg+29FXUclupimRvnmZUdYc/oSjap18Dcus+IM2TJ1eMn9wkNad
 CCTOqFzJuyYCHqMsF9JInpOgYlx/EB3wvxjclQRLo5J970pAxvulm0XGGoz46VcRABzy5I5xNKdz4ki6PgXtglzYgMfmRyINawFWKaBe
 zeRXbKGO/51NSZq0XU0i+RfrFYnq75zBDE6Ms3uyIXmxSsJ1HCSM9VPaZrPrwcm3geGNJ33QXcdWQUl6valHkJmRdfOUMU3j
 Fg9g4VmgdCEzfyavg1v1Gv13ljl==
 CADENA ORIG
 ||1.1||...091D345|2025-09-10T17:38:41|LEV031201SE6|NhpYgdLja1oglahPSbhzHfPO7IT+gO8vEm9Hf
 |1.1||...gmkfJFGmpqyT0YyL8zaBIEJDDWOHM968CTet3WhjyKAIYcQTKHnyErq2PqWq+R2IwoMBCBVMJL0zgWnSd1bfuK
 |SbsyEqUEJQRvA1P0EayhZieD5IAWQ|SxRCILsOwEki7fARzhD5+4Sg6X2udscSIUmh+gx7CdGAWWnfmRMinhRzFNNJhv8BoeR5Pb
 |Oo6+Y3BMP3JrcMynn3tlpBgJAFNLLRtuCjExN3jNK6FB/svS6Ezm8E1pz/eLkHMO++ILmPKDKLJDGR9y1XlIm00KHK0Q=|00001
 |00000712418361||

CAJAS: #18 cajas
PLAZO: 15 días
TRANSPORTE: 15 días
FLETE: cobrar destino
POLIZA: deducir valor \$22,809.60
 ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
 SEGUROS

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

FECHA: 11-9-25 **TRESGUERRAS** ORDEN DE SERVICIO FOLIO: 57269650

CONDICIÓN DE PAGO: **RECOLECCIÓN** TIPO DE ENTREGA: **DOCUMENTOS QUE ANEXA** MERCANCIA ASEGURADA: **Valor Declarado**
 Pagado (Origen) **Pa Cobrar (Destino)** Cobrar al Regreso (Crédito) **SJ** **NO** OCURRE **DOMICILIO** Factura Orden de Compra Pedido **Que transporta** **SI** \$ 22.809.60 **NO**

No. Bultos	Tipo de Bulto	Clase de Unidad	Clave de Producto	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Material peligroso No	Clave material peligroso	Clave embalaje SAT
18	PAQUETES	PAQUETES	ADGAVO	ADGAVO	190		100	55			100
				IMPECILLO							
				Fac 614910-SAT-50192900							
				Por Cobrar Domicilio							

DATOS DE FACTURACION
 RAZÓN SOCIAL (NOMBRE): **Productora Come Rico**
 R.F.C.: **0CC190528355** C.P.: **31136**
 E-mail:

VALIDACIÓN A llenarse por despachador
 CARGA ESTIBABLE: **SI** **NO** **MERCANCIA FRÁGIL** **SI** **NO** **PRODUCTO ESPECIAL** **SI** **NO** **REQUIERE ACUSE DE RECIBO** **SI** **NO**
 EMPAQUE APROPIADO: **SI** **NO** **CLAVE** **TIPO DE CARGA** **ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO** **SI** **NO**
A R M O
 Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque (Mínimo 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 sabedor que en caso de daño, 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 p.m.).
 *Algunas veces, por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso, y en este momento renuncio a dicho *Aseguramiento de embarques (Mínimo), *Además a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías, contenidas (tanto en el Código de Comercio como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal.**
 NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR: **[Firma]** FIRMA DEL DESPACHADOR: **[Firma]**

REMITENTE O EXPENDIDOR
 Nombre: **Marimaría**
 R.F.C.: **RAR000216AP7**
 Teléfonos: **19460440**
 Domicilio: **Paseo de las Jacarandas 328**
 Colonia: **San Tamara Insurgentes**
 Ciudad: **CDHX** Estado: **[Estado]**
 C. P.: **06430** E-mail:

DATOS DEL DESTINATARIO
 Nombre: **Productora Come Rico**
 R.F.C.: **0CC190528355**
 Teléfonos:
 Domicilio: **Av Nicolas Bogal-11342-28**
 Colonia: **Complejo Industrial Chihuahua**
 Ciudad: **Chihuahua** Estado: **[Estado]**
 C. P.: **31136** E-mail:

DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES F. PAGO CTA. USO GASTO POR DEFINIR



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



FOLIO FISCAL

103685299

LUGAR DE EMISION

07700

FECHA Y HORA DE EMISION

11/09/2025 09:28:35

NUMERO DE CERTIFICADO

00001000000710981394

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION

11/09/2025 09:28:37

NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

00001000000518812364

R.F.C.: ACT68080665A

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

Autotransportes de Carga Tresguerras
S.A de C.V.

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO
Moneda: MXN Tipo Cambio:

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

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: CHIHUAHUA, CHIH.

REMITENTE O EXPEDIDOR (MAR 000216AP7)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

RECOGERA EN Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN En Domicilio del Destinatario

R.F.C. OCC190528355 - PRODUCTORA COME RICO (REG: 60T, C.P: 31136)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 11-09-2025

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Métricos cúbicos	Peso estimado
18	G.C.	(50192900 / XBX) 2650 Pasta de talarranes-natural	1.00 x 0.55 x 1.20	193	0.66	264

18

TOTALES

193

0

264

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI NO

VALOR DECLARADO: \$

22,809.60

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES

78101802 - Flete (VAL06779727)

E48

1

2,550.11

2,550.11

78101801 - Flete Entrega a Domicilio

E48

1

616.27

616.27

84131504 - Seguro(Valor declarado 22809.6)

E48

1

228.10

228.10

78101802 - Costo por ajuste de combustible

E48

1

17.27

17.27

USUARIO JOABRIEL

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

3,411.75

I.V.A.

545.88

Ret. I.V.A.

127.34

TOTAL

3,830.29

OFICINA

ORDEN.S.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

IMPUESTO RETENIDO DE CONFORMIDAD CON LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO

||1.1|c658f492-f281-423a-a8b5-8da567a75e28|2025-09-11T09:28:37|SNF171020F3A|OasG2z+0CNqh+sYf26h9xJU+xF5UzUwnkFotYZNjP8NaXyp0AnJz1BrRhrVZIOGQowXcK6Xh6GgPynhUzhrMRjdtNGaR0RikZQ76uwHFFU4kGXr+F+7A9zX/0ry/a5XvZ/zWW/GX6spvq0/AQyL2Y/T3b8Jq7P11Yhe13smukEryalOrS/8InQcbqjH35nZjTdl6hH+OWAhr/vly+PIOSxDJU8lkwMstYRpard/DqWkEnO+MaSOLYHV6X4sxyFDWpmkVkt0ir/MQ4d+Ush7m3ZAYa8W8xWRSx9tdjo9Jvl0s1RdyV/VMfpZRjuihNuz6zGw+h6BXOJN9kYTJ7G+112PF0OLX4c0N6EsZzj00uYFWSnTIZHsifB+ea4yY/TRoe3Q7TQeSdSpQ0trPeehN4J5JlYw==

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

OasG2z+0CNqh+sYf26h9xJU+xF5UzUwnkFotYZNjP8NaXyp0AnJz1BrRhrVZIOGQowXcK6Xh6GgPynhUzhrMRjdtNGaR0RikZQ76uwHFFU4kGXr+F+7A9zX/0ry/a5XvZ/zWW/GX6spvq0/AQyL2Y/T3b8Jq7P11Yhe13smukEryalOrS/8InQcbqjH35nZjTdl6hH+OWAhr/vly+PIOSxDJU8lkwMstYRpard/DqWkEnO+MaSOLYHV6X4sxyFDWpmkVkt0ir/MQ4d+Ush7m3ZAYa8W8xWRSx9tdjo9Jvl0s1RdyV/VMfpZRjuihNuz6zGw+h6BXOJN9kYTJ7G+112PF0OLX4c0N6EsZzj00uYFWSnTIZHsifB+ea4yY/TROE3Q7TQeSdSpQ0trPeehN4J5JlYw==

X+cRrFUj2+/qkIBTqy9etfzqx8xwQj4fuSirR0vtsWsdwZn25Fa0i5lUihSYvycVWE/TpmXqN8YraqTuM uBHn0bvB6AAS22J3WrcO90qN2GLSHG1EXqb1+CdObD4GzHUqPtLM+oTNRsrVKT9c/JL V4fPR9Y DqWkEnO+MaSOLYHV6X4sxyFDWpmkVkt0ir/MQ4d+Ush7m3ZAYa8W8xWRSx9tdjo9Jvl0s1Rdy V/VMfpZRjuihNuz6zGw+h6BXOJN9kYTJ7G+112PF0OLX4c0N6EsZzj00uYFWSnTIZHsifB+ea4yY/TROE3Q7TQeSdSpQ0trPeehN4J5JlYw==

OBSERVACIONES: Ref.:

FACT 614910

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

CANTIDAD CON LETRA:

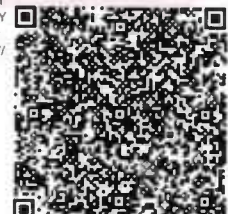
(Tres Mil Ochocientos Treinta Pesos Con 29/100 M.N.)

METODO DE PAGO: PPD

USO CFDI: G03

UUID: c658f492-f281-423a-a8b5-8da567a75e28

FORMA DE PAGO: 99



ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE ENTREGA	RECEPCION	ACCION EN ENTREGA	MERCANCIA RECIBIDA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	Responsable de Entrega
<p>Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento, tanto, libre y plene para que el embarque "Minimil" de 1 a 50 Kg. que se está haciendo, a través del presente formato, sea asegurado por una cuota máxima de \$ 10.000 (Diez Mil Pesos Con 00/100 M.N.) por cada kilo de bulto, que en caso de darme por el extravío de mi mercancía, quedará limitada a los valores fijados por la transportista, hasta por la cantidad de \$2,000.000 (Dos Millones Con 00/100 M.N.). Asimismo, manifiesto que soy responsable por el pago de los seguros y coberturas, y que como propietario responsable de los aseguramientos de embarques manifiesto que en el presente documento, suscripciones a los reglas y condiciones que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramientos de mercancías, referidos tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puertos y Autotransporte Federal. Acepto, ratifico y manifiesto que están de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el presente documento. Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el presente documento. Acepto, ratifico y manifiesto que estoy de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el presente documento. Acepto, ratifico y manifiesto que estoy de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el presente documento.</p>						
NOMBRE			FIRMA DE CONFORMIDAD			

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA	MES	AÑO
Identificación de cliente	Identificación de producto	Identificación de bulto	Identificación de destino	HORA		
Nº IDENTIFICACIÓN				SELLO		
NOMBRE				RECIBÍ DE CONFORMIDAD		
<p>Debo, leer y aceptar (previo a la firma) el presente formato de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS S.A. DE C.V. de la Cd. de Celaya, Gto. El presente formato que ampara el total de esta entrega recibida a nuestra entera satisfacción, es válido de día de mes de año. En caso de mora en el pago, causará un interés del seis por ciento mensual.</p>						