



MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

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

MARINTER S.A. DE C.V.

MAR000216A7

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		FACTURA COMERCIAL		Exportación: 01 No aplica	
MANTEQUERIA LOS CHULOS - [MCU210712VA2] BLVD PUERTA DE HIERRO 5278 4 PUERTA DE HIERRO ZAPOPAN JALISCO 45116		Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales		SÉRIE	FOLIO
				FAC	617935
				CDMX. 2025-10-17T18:36:41	
		NUM.PROV	CLIENTE	AGENTE	
			CL004671	V0000127	
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO	
MANTEQUERIA LOS CHULOS BLVD PUERTA DE HIERRO 5278 4 PUERTA DE HIERRO ZAPOPAN JALISCO 45116 MEXICO		Forma Pago: 99 Por definir		OC	
		Plazo: 0 días		ORD000000649680	
		Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido			
(1) - ENVIAR POR TRES GUERRAS FLETE POR COBRAR					

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
36	Pieza 1 H87	0812476017037	50192700	(02)	Crown Prince Mejillones Ahumados Aceite de algodo de 106 g	1,609.56	0.0000	0.00	44.71	1,609.56
36	Pieza 1 H87	0812476017501	50192700	(02)	Crown Prince Ostiones Ahumados en Aceite de Algodon 106g	1,921.32	0.0000	0.00	53.37	1,921.32

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

DESCUENTO INCLUIDO EN PRECIO SEGÚN CONVENIO: \$392.40

CONTENIDO	RESUM DE IMPUESTOS	CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas	IEPS 26.50%		0.00
Piezas 72	IEPS 30.00%	Importe	3,530.89
Otros	IEPS 53.00%	Impuestos	0.00
	IVA 16 %		
	IVA 0 %	Total	3,530.88

TRES MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS 88/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000517946842

SELLO CFDI:
D4iaD8NOI7QSH4N+336dXCQPaXLCcKlmO2bnHncOqDdlq6660CVYX+k7IKVU3uXUhoV4dw5HHCq/wgOHJJFzZlb4svARhUNzdoKud3ZpggN1Mr6Zzh0jvO6jg1rDlnEhGAk0gmFhdp8YW7ZvGhQ239dvJ00-pqHhrrf
OCLNHLdQGdZpdCisbQUc3PFCAg/IJRE6TTweiZ7dL2ep5nu3JNAFWMqZFk2wargszPICHobxaNrxnalsL7zYX6Q4UNIMjw+TKScZNgUIUamgKQBERGnXTPKQzbV5CRS/IWEpp+oofXGoXyRJVgch3vRvXKUY7YYGg=



FOLIO FISCAL: F6A26756-8F1C-4E94-A5AD-4A2A5FDDFB9D

EFFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000712418361

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2025-10-17T18:52:22

SELLO DEL SAT

LA7abT0xvkfVj3VsTLiQnq83IDlytL7+RMAdaUEp32pEshUGX1J3UQWg+0Hy76GnDNnztle8nQsg4POY12Jh+3pu1+ClyH4AGVgGIBJRE
ankjktcmIQC0ynJg92hPGuISuBijoyy1Gce8D2IT3Hv3ntNjv1PLNVubdLwLHREgZPU4y+S6sR9qlAg8Pn8uh0F/Ilr6Gd0kPlg+SAENaJ+7
eZrKYL0ma7PkMckY1jm+nLBSaKJUrWtBYaSuS4BATnz0M79iOeG1JN4NfVnN40CiwNyu1FuZVRXcCef4kvpPcX1grfzJ9b0WQ
ZcelydvxnDkYyk60FanSAr0A==

CADENA ORIG

||1.1|F6A26756-8F1C-4E94-A5AD-4A2A5FDDFB9D|2025-10-17T18:52:22|LEV031201SE6|D4iaD8NOI7QSH4N+336dXCQPaXLCcKk
mO2bnHncOqDdlq6660CVYX+k7IKVU3uXUhoV4dw5HHCq/wgOHJJFzZlb4svARhUNzdoKud3ZpggN1Mr6Zzh0jvO6jg1rDlnEhGA
k0gmFhdp8YW7ZvGhQ239dvJ00-pqHhrrfOCLNHLdQGdZpdCisbQUc3PFCAg/IJRE6TTweiZ7dL2ep5nu3JNAFWMqZFk2wargszP
ICHobxaNrxnalsL7zYX6Q4UNIMjw+TKScZNgUIUamgKQBERGnXTPKQzbV5CRS/IWEpp+oofXGoXyRJVgch3vRvXKUY7YYGg=|
00001000000712418361

LA PRESENTE FACTURA CALIFICA CON UN INTERÉS ORDINARIO CONVENIO DE UNA TASA APLICABLE DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) MENSUAL SOBRE EL SALDO INSOLUTO DEL MONTO DE LA FACTURA A SU CALCULO PARA DETERMINAR A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO OTORGADO EN CONDICIONES DE PAGO, CONTEANDO EN LA FACTURA UNO EL DEFECTO, A PARTIR DE LA FECHA DE DESCRIPCIÓN DE LA FACTURA MISMA, PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO DE LA FACTURA INSOLUTO DE LA FACTURA. LA RECEPCIÓN DE LA PRESENTE FACTURA EN TÉRMINOS DE LA LEGISLACIÓN APLICABLE, SIGNIFICA LA ACEPTACIÓN DE LA FACTURA DEL CLIENTE RESPECTO DE SU CONTENIDO Y LAS MODIFICACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO DE CERO (0) DÍAS, DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACIÓN TÁCITA DE LA PRESENTE ESTIPULACIÓN CONVENCIONAL PACTADA COMO INTERÉS CONVENCIONAL APLICABLE.

TRANSPORTE: *Tres Guerras*

FLETE: *cobrar destino*

POLIZA: *declarar valor \$7,061.76*

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
SBC	40 17 50 97 95	02 11 80 04 01 75 09 79 59
Ban Santander	65 50 03 84 79 1	01 41 80 65 50 03 84 79 16
Banorte	02 74 00 81 93	07 21 80 00 27 40 08 19 92

617935
617936

FECHA 26/10/25			TRESGUERRAS				ORDEN DE SERVICIO				FOLIO 58863154																																																																																																																																																																																																																					
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	DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Otro (especifique)	SI	NO	\$ 7987,061.76																																																																																																																																																																																																																			
No. Bultos	Tipos de Bultos	Clave de Producto	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE					Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Material peligroso SI/NO	Clave material peligroso	Clave embalaje SAT																																																																																																																																																																																																																		
2	Caja	Almacén	Plave SAT-50/99700 Fac - 617935-617936					21	35	27	60																																																																																																																																																																																																																					
Cobrar Destino			Declarar Valor																																																																																																																																																																																																																													
DATOS DE FACTURACION																																																																																																																																																																																																																																
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)			Montequeria Los Chulos																																																																																																																																																																																																																													
R.F.C.			WCU210712VA2										C.P.																																																																																																																																																																																																																			
E-mail:																																																																																																																																																																																																																																
<table border="1"> <tr> <td>CARGA ESTIBABLE</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>TIPO DE CARGA</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>PRODUCTO ESPECIAL</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>REQUIERE ACUSE DE RECIBO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>EMPAQUE APROPIADO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>A</td> <td>R</td> <td>M</td> <td>O</td> <td></td> <td></td> <td>ACUSE DE RECIBO EN SOBRECERRADO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> </table> "Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("límite" de 1 a 100 Kgs.) sea a esta recepción 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 siniestro, 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 M.N.)." "Ahora bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo expresar _____ y en este momento renuncio a dicho _____, cuando el mismo sea Mínimo", sujetándome 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."															CARGA ESTIBABLE	SI	NO	TIPO DE CARGA	SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL	SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO	SI	NO	EMPAQUE APROPIADO	SI	NO	A	R	M	O			ACUSE DE RECIBO EN SOBRECERRADO	SI	NO																																																																																																																																																																																										
CARGA ESTIBABLE	SI	NO	TIPO DE CARGA	SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL	SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO	SI	NO																																																																																																																																																																																																																					
EMPAQUE APROPIADO	SI	NO	A	R	M	O			ACUSE DE RECIBO EN SOBRECERRADO	SI	NO																																																																																																																																																																																																																					
<table border="1"> <tr> <td colspan="7">REMITENTE O EXPENDIDOR</td> <td colspan="8">DATOS DEL DESTINATARIO</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Nombre:</td> <td colspan="8">Nombre:</td> </tr> <tr> <td colspan="7">R.F.C.:</td> <td colspan="8">R.F.C.:</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Teléfonos:</td> <td colspan="8">Teléfonos:</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Domicilio:</td> <td colspan="8">Domicilio:</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Colonia:</td> <td colspan="8">Colonia:</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Ciudad:</td> <td colspan="8">Ciudad:</td> </tr> <tr> <td colspan="7">C.P.:</td> <td colspan="8">C.P.:</td> </tr> <tr> <td colspan="7">E-mail:</td> <td colspan="8">E-mail:</td> </tr> <tr> <td colspan="7">DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES</td> <td colspan="8">F. PAGO</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td colspan="8">CTA.</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td colspan="8">USO</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td colspan="8">GASTO</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td colspan="8">POR DEFINIR</td> </tr> </table>															REMITENTE O EXPENDIDOR							DATOS DEL DESTINATARIO								Nombre:							Nombre:								R.F.C.:							R.F.C.:								Teléfonos:							Teléfonos:								Domicilio:							Domicilio:								Colonia:							Colonia:								Ciudad:							Ciudad:								C.P.:							C.P.:								E-mail:							E-mail:								DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES							F. PAGO															CTA.															USO															GASTO															POR DEFINIR							
REMITENTE O EXPENDIDOR							DATOS DEL DESTINATARIO																																																																																																																																																																																																																									
Nombre:							Nombre:																																																																																																																																																																																																																									
R.F.C.:							R.F.C.:																																																																																																																																																																																																																									
Teléfonos:							Teléfonos:																																																																																																																																																																																																																									
Domicilio:							Domicilio:																																																																																																																																																																																																																									
Colonia:							Colonia:																																																																																																																																																																																																																									
Ciudad:							Ciudad:																																																																																																																																																																																																																									
C.P.:							C.P.:																																																																																																																																																																																																																									
E-mail:							E-mail:																																																																																																																																																																																																																									
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



FOLIO FISCAL
105371514
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
20/10/2025 10:20:17
NUMERO DE CERTIFICADO
0000100000710981394
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
20/10/2025 10:20:19
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
0000100000518812364

R.F.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

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

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

CDC: GUA

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO

TRN00068046

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: ZAPOPAN, JAL.

REMITENTE O EXPEDIDOR MAR 000216AP7MARINTER

DESTINATARIO

(MCU 210712VA2)MANTEQUERIA LOS CHULOS

DOMICILIO:

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

DOMICILIO:

BLVD PUERTA DE HIERRO
Ext: 5278, Int: 4
PUERTA DE HIERRO
ZAPOPAN, JAL., MEX
CP: 45116, TEL: 3313982075

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

MCU210712VA2, MANTEQUERIA LOS CHULOS (REG: 60T, CP: 45116)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 21-10-2025

R.F.C.

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	C.C.	(50192700 / X4C) 3134 Paquetes consolidados empaquetados	0.35 x 0.27 x 0.60	21	0.06	23

1						21	0	23
				TOTALES		87,061.76		

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐

NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

LISTA EVIDENCIA

QR

78101802 - Flete (VAL06795382)
78101801 - Flete Entrega a Domicilio
84131504 - Seguro(Valor declarado 87061.76)

UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
E48	1	192.00	192.00
E48	1	180.00	180.00
E48	1	870.62	870.62

USUARIO: VAL MENSAJERIA

OFICINA

ORDEN S.

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 1,242.62
I.V.A. 198.82
Ret. I.V.A. 14.88
TOTAL 1,426.56

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

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

[1.1]08ee36e8-6cc0-41ff-8617-ab8135d9f655[2025-10-20T10:20:19][SNF171020F3A][CXqGFZFWHkFWZIN30a6HKnphHzUCILFdB4LjYkmdzzBNiZb+EQXgUS4+8Kow3V7wOLQ0uHxrOdDTJmoy9QrdiotQFQ9E5T5A0iPIN++ienjPARTIBx8t6Cq7weAAtI2GdhjzvoLxk3kDL2SFqG3uCUqIGW5ITSpeyILzds02SwwdbC/uC3kX/gTNcaWRbDzuEnDAhTRHcQDWG50FpTHDtuwDL9sByv7Pm2f8Abcooe6vLACmp97vj26icRJ7DXGkdLd1B0S4vQeQ/M8q2WpmH3mxj7O4ECILde+DLjGoKpck41JGw0N+dsgsTCQXsispSkq38lQufYjy8IA==][00001000000518812364]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

ICXqGFZFWHkFWZIN30a6HKnphHzUCILFdB4LjYkmdzzBNiZb+EQXgUS4+8Kow3V7wOLQ0uHxrOdDTJmoy9QrdiotQFQ9E5T5A0iPIN++ienjPARTIBx8t6Cq7weAAtI2GdhjzvoLxk3kDL2SFqG3uCUqIGW5ITSpeyILzds02SwwdbC/uC3kX/gTNcaWRbDzuEnDAhTRHcQDWG50FpTHDtuwDL9sByv7Pm2f8Abcooe6vLACmp97vj26icRJ7DXGkdLd1B0S4vQeQ/M8q2WpmH3mxj7O4ECILde+DLjGoKpck41JGw0N+dsgsTCQXsispSkq38lQufYjy8IA==

[f26loaMf8A]ZdFAK3Lu7etSBbAY/eXGUUMdl8sZYU+XZv1GLzn7AjiUa1FF9gev6uRJBpP0eJIN3uSPnpE9q2QkY1aJELU+BympHYisvDsmTtrJZUMnZwF59ncOHZpQJonFeyIKgdydH+k0acr++PxZHiQpVtL6uZM83vMdpYxZelK8E1JcDB6AuTvEWkH8tonPaCbzmvlqRB9Kq2jOWAnFEImRwDoWQaDmxoSDLJQd0YKTLn+gGrfnyN2qSddV5yKxClKlsOyLQjyKEKEVh1Dx6EFuFDBJaizk6MnOs2vXGKw6GOyY03WhK1IEXhggM3OSKw==

OBSERVACIONES: Ref: 617935-617936
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: 08ee36e8-6cc0-41ff-8617-ab8135d9f655
FORMA DE PAGO: 99



CANTIDAD CON LETRA:
(Un Mil Cuatrocientos Veintiseis Pesos Con 56/100 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
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, perdida 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 _____. 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 _____						
NOMBRE			FIRMA DE CONFORMIDAD			

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA	DÍA	MES	AÑO
Credencial de elector	Pasaporte	Carta porte	Otros	HORA			
Nº IDENTIFICACIÓN				SELLO			
NOMBRE							
RECIBÍ DE CONFORMIDAD							
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							