



MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

Versión: 4.0
Régimen: 601 General de Ley Personas Morales
Tipo de Comprobante: Ingreso
Uso CFDI: 003 Gastos en general

MARINTER S.A. DE C.V.

MAR000216187

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
MANTESUR - (MAN240502DW9) PUNTO SUR 312 BIS A LOS GAVILANES PONIENTE TLAJOMULCO DE ZUÑIGA JALISCO 45645	Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales	FAC	617936	CDMX. 2025-10-17T18:36:45
		NUM.PROV	CLIENTE	AGENTE
			CL005017	V0000014
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO
ZAPOCAN BLVD PTA DE HIERRO 5278 4 PUERTA DE HIERRO ZAPOCAN JALISCO 45116 MEXICO		Forma Pago: Referencia electrónica c Plazo: 0 días Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición		OC ORD000000649681
(1) - ENVIAR POR TRES GUERRAS FLETE POR COBRAR				

(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 108 g	1,609.56	0.0000	0.00	44.71	1,609.56
36	Pieza 1 H87	0812476017501	50192700	(02)	Crown Prince Ostriones 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	3,530.88
Otros	IEPS 53.00%	Impuestos	0.00
	IVA 16 %		0.00
	IVA 0 %	Total	3,530.88

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

NÚM CERTIFICADO SAT: 00001000000517946842

SELLO CFD:

IcMskmwR8Qzh30qQuX+QMbsOpOuKDGwZyWtVtSSUTnuACHF8NGdgi+J4VUgz3lIgxBSMPvSuHJFL127MTn7HISE7TGFISIVOU4V0gTDyNug43wGpL4FWcmmbQnWEnX3EeVtu0UX1uSbgr8ZYbiqbv1j9SZQB56CFDQ
B12CWEjIKDYSHOJAiYYLD8c+BMKWocvSomkU2hJ+K571IFa3N9HCIGNEX4Qg5a1MCKFAu2Q8iDyx+YcvbJMX8Y8Axiz9QTPH7TJacGdZvzsz1x/2WAPG0KYAk76RSxngjpNwh6MH3brS9gNFPaTJ7yEPaTIDIMNF5yYOLn
p0tqD5p+fg==



FOLIO FISCAL: 5F08FEF6-5F8C-4B2E-AEBC-C2BC6B49B960

EFFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000712418361

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

SELLO DEL SAT

r+X9v54hdXZKKI47J7Qbn5XrDeWOP/HtaltAY6OO3Wlbn/HDDX57o+s+f5pln5HUL9CCBOou/3IOwJPM/75A2SFgGQnQsfk8IX0lfusf92m
Yu78yAFWdL0V3kJM2Mpqce+1RlpMinToFWi0P4W0nH0xSmC8QTzUu8xL6uKjMlYvNsJvgovthd4TJZWw1wZTNo/W4xp78m+9w1x
Y8+quBMmtI9CzgoQxgHkYxLYl6w8u+nbCTQ9uaM0fYQo2Tp/OLW2SghFICS1FWKHEurk2NraNisOamQ5JoLlispQrA1bj2Hh0ncekwL
0ztppndEc90NM6TFil8fXJA==

CADENA ORIG

||1.1|5F08FEF6-5F8C-4B2E-AEBC-C2BC6B49B960|2025-10-17T18:52:22|LEV031201SE6|IcMskmwR8Qzh30qQuX+QMbsOpOuKDG
wZyWtVtSSUTnuACHF8NGdgi+J4VUgz3lIgxBSMPvSuHJFL127MTn7HISE7TGFISIVOU4V0gTDyNug43wGpL4FWcmmbQnWEnX3
EeVtu0UX1uSbgr8ZYbiqbv1j9SZQB56CFDQBi2CWEjIKDYSHOJAiYYLD8c+BMKWocvSomkU2hJ+K571IFa3N9HCIGNEX4Qg5a1MC
KFiu2Q8iDyx+YcvbJMX8Y8Axiz9QTPH7TJacGdZvzsz1x/2WAPG0KYAk76RSxngjpNwh6MH3brS9gNFPaTJ7yEPaTIDIMNF5yYOLn
gD5p+fg==|00001000000712418361||

LA PRESENTE FACTURA CAUSARA UN INTERES ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZON DE UNA TASA APLICABLE DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) MENSUAL 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 DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DIAS, DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACION TACITA 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
Sanlander	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 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 robo, hurto, 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 sea mi deseo expresado, y en este momento renuncio a dicho seguro, 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="8">REMITENTE O EXPENDIDOR</td> <td colspan="8">DATOS DEL DESTINATARIO</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Nombre:</td> <td colspan="8">Nombre:</td> </tr> <tr> <td colspan="8">R.F.C.:</td> <td colspan="8">R.F.C.:</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Teléfonos:</td> <td colspan="8">Teléfonos:</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Domicilio:</td> <td colspan="8">Domicilio:</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Colonia:</td> <td colspan="8">Colonia:</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Ciudad:</td> <td colspan="8">Ciudad:</td> </tr> <tr> <td colspan="8">C.P.:</td> <td colspan="8">C.P.:</td> </tr> <tr> <td colspan="8">E-mail:</td> <td colspan="8">E-mail:</td> </tr> <tr> <td colspan="8">DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES</td> <td colspan="8">F. PAGO</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td colspan="8">CTA.</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td colspan="8">USO</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td colspan="8">GASTO</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></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: 601, 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 198.82
I.V.A. 14.88
Ret. I.V.A. 1,426.56
TOTAL

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+8Kow3V7wOLQ0uHxrOdDTJmoy9rdiotQFQ9E5T5A0iPIN++ienjPARTIBx8t6Cq7weAAtI2GdhjzvoLxk3kDL2SFqG3uCUqIGW5ITSpeyILzds02SwwdbC/uC3kX/gTNcaWRbDzuEnDAhTRHcQDWG50FpTHDtuwDL9sByv7Pm2f8Abcooe6vLACmp97vj26icRJ7DXGkdLd1B0S4vQeQ/M8q2WpmH3mxj7O4ECILde+DLjGoKpck41JGw0N+dsgsTCQXsispSkq38lQufYjy8IA==][00001000000518812364]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

ICXqGFZFWHkFWZIN30a6HKnphHzUCILFdB4LjYkmdzzBNiZb+EQXgUS4+8Kow3V7wOLQ0uHxrOdDTJmoy9rdiotQFQ9E5T5A0iPIN++ienjPARTIBx8t6Cq7weAAtI2GdhjzvoLxk3kDL2SFqG3uCUqIGW5ITSpeyILzds02SwwdbC/uC3kX/gTNcaWRbDzuEnDAhTRHcQDWG50FpTHDtuwDL9sByv7Pm2f8Abcooe6vLACmp97vj26icRJ7DXGkdLd1B0S4vQeQ/M8q2WpmH3mxj7O4ECILde+DLjGoKpck41JGw0N+dsgsTCQXsispSkq38lQufYjy8IA==

[f26loaMf8A]ZdFAK3Lu7etSBbAY/eXGUUMdl8sZYU+XZv1GLzn7AjiUa1FF9gev6uRJBpP0eJIN3uSPnpE9q2QkY1aJELJ+BympHYisvDsmTtrJZUMnZwF59ncOHZpQJonFeyIKgdydH+k0acr++PxZHiQpVtL6uZM83vMdpYxZelK8E1JcDB6AuTvEWkH8tonPaCbzmvlqRB9Kq2jOWAnFEImRwDoWQaDmxoSDLJQd0YKTLn+gGrfnyN2qSddV5yKxClKlsOyLQjyKEKEVh1Dx6EFuFDBJaizk6MnOs2vXGKw6GOyXyO3WhK1IEXhggM3OSKw==

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	MERCANCÍA 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							