


MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

 Versión: 4.0
 Régimen: 601 General de Ley Personas Morales
 Tipo de Comprobante: 3 Ingreso
 Uso CFDI: 001 Adquisición de mercancías

MARINTER S.A. DE C.V.

MARC00216AP7

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
PRODUCTORA COME RICO - [OCC190528355] AVENIDA NICOLAS GOGOL 11342 28 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA CHIHUAHUA CHIHUAHUA 31136		Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales		
		SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
		FAC	618701	CDMX. 2025-10-27T17:44:41
		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: Interencia electrónica c		OC2663
		Plazo: 0 días		ORD000000650350
		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 Larga dobla 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 5001170 430 2025-08-29	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

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000517946842

SELLO CFDI:

Cgyvz2dpt1y2r9l2xAsqQVNZpdXwTBNOZlPzXEHuZCQ+qm7c0mbJto5BijMmFwy/tvXUheTuQJh0A8kUo6EawT/AX0mgltq679kC9kl2ch2jPDnuHhouOyplCWwZbP5c2Ec7kVw2TKE3MDj2mhi6B+8kl3Wq1n9Pm5pXlY8H4pVYyJKAsV30aBoOKFy6l6MPTx17+Lz7Ev3TTDTnLlB6771AbYz6u0b6o71Awxh6l8r1Gwftx+vKmlMlSeEdoCltb0t9vW5r+al4lpYxcoPycdJlLlUzLuFXPZBCBIBDBr0OgHRPpXnMkRqNfRfRq==



FOLIO FISCAL: AF5F7720-B25A-4216-95A2-F81FB66B5D48

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000712418361

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2025-10-27T18:00:02

SELLO DEL SAT

 kI9Lh3p7o+aWolEc3KO+hm+BWJRDRVhUUG9hKMNpeBQJX+Qk+vt+sfm3XjNXI9loo+yl7MnNtPrV226IA5P0F0U5MeeqxwH1q/E1vU
 +sp8UHiM3OH5zENuXj0wHq1pCrazokowljwGTK28Cf55/JDaTlsjGXveMn67GqYOLay0u+GM4J7P2j1pSD0IR1p4Ra5+tlLyrn2+
 RTR6ukH75DKhvbMGJ6uOtnXEWajbUOSHANGxR2N2NYOXYiWl7bXweVcywT/C2ozztPpxN5sIEA+m7wxMM82/nPSK/YlgclhSGmvN
 xmME9ldLYSfegmbou83b5Jg8FA==

CADENA ORIG.

 ||1.1|AF5F7720-B25A-4216-95A2-F81FB66B5D48|2025-10-27T18:00:02|LEV03100RS610m2d0y2r9l2xAsqQVNZpdXwTBNOZlPzX
 ElrUzCQ+qm7c0mbJto5BijMmFwy/tvXUheTuQJh0A8kUo6EawT/AX0mgltq679kC9kl2ch2jPDnuHhouOyplCWwZbP5c2Ec7kVw2TKE3MDj2mhi6B+8kl3Wq1n9Pm5pXlY8H4pVYyJKAsV30aBoOKFy6l6MPTx17+Lz7Ev3TTDTnLlB6771AbYz6u0b6o71Awxh6l8r1Gwftx+v
 KmlMlSeEdoCltb0t9vW5r+al4lpYxcoPycdJlLlUzLuFXPZBCBIBDBr0OgHRPpXnMkRqNfRfRq==|00001000000712418361||

PESO: 176 Kg

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 MISMA, PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO EQUIVOCO INSOLUTO DE LA FACTURA A LA FECHA DE SUSCRIPCION DE LA FACTURA MISMA, PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO EQUIVOCO INSOLUTO DE LA FACTURA A LA RECEPCION DE LA PRESENTE FACTURA EN TERMINOS DE LA LEGISLACION APLICABLE, SIN MANIFESTACION ALCUNA 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	18 43 45 68 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 07 35 70	01 42 60 65 55 03 84 79 46
Banorte	02 74 00 81 99	07 21 80 00 27 40 08 19 92

POLIZA:

ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:

SEGUROS

Declaración Valoc \$22,809.60

FECHA 28-10-2025				TRESGUERRAS				ORDEN DE SERVICIO				FOLIO 58863158											
CONDICIÓN DE PAGO				RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA				MERCANCIA ASEGURADA											
				SI NO		OCURRE A DOMICILIO		Factura Orden de Compra Pedido Otro (especificar)				SI NO											
Pagado (Origen) Por Cobrar (Destino) Cobrar al Regreso (Crédito)												Valor Declarado \$ 122,802.60											
No. Bultos		Clave de Producto		QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE						Peso (Kgs)		Largo		Ancho		Alto		Material peligroso No		Clave material peligroso		Clave embalaje SAT	
1 Tarima		5118		Cajas de 18 unidades						211		1.00		1.00		1.20				69			
				Fac - 618761																			
				Cobrar Destino																			
				Declarar Valor																			

DATOS DE FACTURACION												VALIDACIÓN A llenarse por despachador															
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE) Productora Come Rico												CARGA ESTIBABLE		SI NO		MERCANCIA ORIGIN		SI NO		PRODUCTO ESPECIAL		SI NO		REQUIERE ACUSE DE RECIBO		SI NO	
												EMPAQUE APROPIADO		SI NO		CLAVE		TIPO DE CARGA		A R M O		ACUSE DE RECIBO EN SOLO REGRADO		SI NO			
R.F.C.: 06C190598355 C.P.: 31136												"Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que se este documentando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome a saber que en caso de robo, 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.)." "Ahora bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso (...) y en este momento renuncio a dicho aseguramiento de embarques Marítimo, sujetándose 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."															
E-mail:												NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR FIRMA DEL DESPACHADOR															

REMITENTE O EXPENDIDOR												DATOS DEL DESTINATARIO											
Nombre: Max Ator SA DE CV												Nombre: Productora Come Rico											
R.F.C.: W61000916A97												R.F.C.: 06C190598355											
Teléfonos: 5519660440												Teléfonos: 5519660440											
Domicilio: Paseo de los Jardines 329												Domicilio: Avenida Nicolas Gogol 11342 28											
Colonia: Centro Maria Insuspetes												Colonia: San Pablo Industrial											
Ciudad: C. P. 06430 Estado:												Ciudad: Chihuahua Estado: Chihuahua											
C. P.: 06430 E-mail:												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 Estrada,
Celaya Guanajuato
México. C.P. 38110



FOLIO FISCAL
105754548
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
28/10/2025 15:29:28
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000710981394
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
28/10/2025 15:29:30
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
00001000000518812364

R.E.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

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

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

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

ORIGEN:

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

Sucursal Origen

En Domicilio del Destinatario

SE RECOGERÁ EN:

OCC190528355, PRODUCTORA COME RICO (REG: 601, CP: 31136)

SE ENTREGARÁ EN:

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 30-10-2025

R.F.C.

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipos bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
1		10192900 / XAG	1.00 X 1.20 X 0.80	211	.83	331

TOTALES

22,809.60

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐

NO ☐

VALOR DECLARADO: \$

LISTA EVIDENCIA

QR

78101802 - Flete (VAL06799197)

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTE

78101801 - Flete Entrega a Domicilio

E48

1

3,012.27

3,012.27

84131504 - Seguro (Valor declarado 22809.6)

E48

1

712.19

712.19

78101802 - Costo por ajuste de combustible

E48

1

228.10

228.10

LMEDINA

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

USUARIO

OFICINA

ORDEN S.

Sub-Total 3,974.13
I.V.A. 635.86
Ret. I.V.A. 149.84
TOTAL 4,460.15

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1|1|961bdae-f011-40aa-84f5-de26d10a4c87|2025-10-28T15:29:30|SNF171020F3A|HwyTXs2391kzvOHGowJTuTjEUMcNGS2ZxSishb1sBGXaU7d12hQWKUGZkU14qKuU+id+XEmXXNaL4Y0b6Zwbb86og70yDOWSZOPqGANKF4NdZmgNwvPq9195eVYnyGZUvYrtg3HKKbju+d2G1To6mws/z/FJACKSQ2bJdGU39u1g2RnSY0jezYxbSTwUpUNjkGbsU1qJA+OinwXeVsfXMLNY7CTVp2s9MaBjxe7Vkn7dAMrPwXQ9nogg6s1r/BuZT7B0R2dLGIINETAIKMQwsV9rqfB7GXmPmgKokBfrvplM3SXSIFchzRFzCTEW6J9m3u14ySdN/hleQ==||00001000000518812364||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

HwyTXs2391kzvOHGowJTuTjEUMcNGS2ZxSishb1sBGXaU7d12hQWKUGZkU14qKuU+id+XEmXXNaL4Y0b6Zwbb86og70yDOWSZOPqGANKF4NdZmgNwvPq9195eVYnyGZUvYrtg3HKKbju+d2G1To6mws/z/FJACKSQ2bJdGU39u1g2RnSY0jezYxbSTwUpUNjkGbsU1qJA+OinwXeVsfXMLNY7CTVp2s9MaBjxe7Vkn7dAMrPwXQ9nogg6s1r/BuZT7B0R2dLGIINETAIKMQwsV9rqfB7GXmPmgKokBfrvplM3SXSIFchzRFzCTEW6J9m3u14ySdN/hleQ==

OBSERVACIONES: Ref: 618701

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

CANTIDAD CON LETRA:

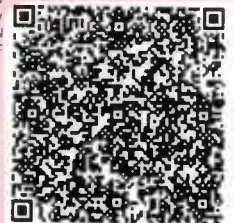
(Cuatro Mil Cuatrocientos Sesenta Pesos Con 15/100 M.N.)

METODO DE PAGO: PPD

USO CFDI: G03

UUID: f961bdae-f011-40aa-84f5-de26d10a4c87

FORMA DE PAGO: 99



ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCIÓN	ACUSE EN SOBOL CERRADO	MERCANCÍA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	REQUISITO 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, 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 _____ 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 esta 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.							