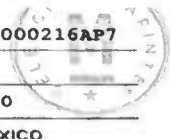


**MARINTER S.A. DE C.V.** MAR000216AP7  
**PASEO DE LAS JACARANDAS 328**  
**SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P.06430**  
**DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO**  
**T. 1946-0440** **www.marinter.com.mx**



Versión: 4.0  
 Régimen: 801 General de Ley Personas Morales  
 Tipo de Comprobante: 3 Ingreso  
 UsoCFDI: 001 Adquisición de mercancías

<b>VENDIDO A</b>		<b>FACTURA COMERCIAL</b>		<b>Exportación: 01 No aplica</b>	
PRODUCTORA COME RICO - [OCC190528355] AVENIDA NICOLAS GOGOL 11342 28 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA CHIHUAHUA CHIHUAHUA 31136		Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales		<b>SERIE</b>	<b>FOLIO</b>
				FAC	632109
				<b>NUM.PROV</b>	<b>CLIENTE</b>
					CL004838
				<b>LUGAR Y FECHA</b>	<b>AGENTE</b>
				CDMX 2026-04-10T17:59:39	V0000014
<b>VIA DE EMBARQUE</b>		<b>CONDICIONES DE PAGO</b>		<b>PEDIDO</b>	
PRODUCTORA COME RICO AVENIDA NICOLAS GOGOL 11342 28 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA CHIHUAHUA CHIHUAHUA 31136 MEXICO		Forma Pago: 'erencia electrónica c		OC2435	
		Plazo: 0 días		ORD000000664505	
		Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición			

(1) - FLETE POR COBRAR TRES GUERRAS

668

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
144	Pieza 1 H87	8001250110015	50192900	(02)	Pasta de Cecco Lasagna Larga dopia ricci De Semola de 0500g 26 43 1333 6000078 430 2026-01-14	10,108.80	0.0000	0.00	70.20	10,108.80
120	Pieza 1 H87	0024094000289	50192900	(02)	Pasta De Cecco Linguine De Semola de 454g 26 43 1333 6000351 430 2026-03-21	6,998.40	0.0000	0.00	58.32	6,998.40
96	Pieza 1 H87	0024094000425	50192900	(02)	Pasta De Cecco Rigatoni De Semola de 454g 26 43 1333 6000348 430 2026-03-21	5,598.72	0.0000	0.00	58.32	5,598.72

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción		<b>CONTENIDO</b>		<b>RESUM DE IMPUESTOS</b>		<b>CONCEPTO</b>	<b>CANTIDAD</b>
Fecha:		Cajas	IEPS 26.50%		0.00	Importe	22,705.92
Nombre:		Piezas 360	IEPS 30.00%		0.00		
Firma:		Otros	IEPS 53.00%		0.00		
DESCUENTO INCLUIDO EN PRECIO SEGÚN CONVENIO: \$2,522.88			IVA 18 %		0.00	Impuestos	0.00
			IVA 0 %		0.00	<b>Total</b>	<b>22,705.92</b>

VEINTIDOS MIL SETECIENTOS CINCO PESOS 92/100 M.N

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000517946842

SELLO CFDI:  
 ZmRtLP1L7qEExSzscBfeB5SsrKivZ2a77kH4AwnMGjtnV6xx6p5i8fGM5zkg5ynb2y4vB86i9mpPECXuL7pHC+32+oea02JbMn7R+CTp6YENLIRaTSzymOWj9BzXGRGW41Rg3AUOdRDucVZBgy6qTuSi7dHE+9VVKH1T  
 a/5274+5/qLMCYJY6WwKoXl/SzNtqWLANHm6Um9kbedH1kGB7pNdX6uSN3BRJ75JEJzV929TmXpQzYJnsMn7YL2huS6YIO5VwWdhU2ZrwuzZVPseHlIKKsc4Ae37/P2qObtwvEvCGA3g1c5ICPskgfy6fodbfWQNNfW==



FOLIO FISCAL: 89A051B3-14B7-4DFE-AA2D-EC26D54B75A3 EFECTO: Ingreso I  
 NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000712418361 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2026-04-10T18:14:48  
 SELLO DEL SAT  
 f0LhQg7oEhKf77KrWd4cOpPwnMyfC8ZcmM23Y7mWp7TQv2gWwe8ZRWZbICJGFmKc+vSRN6D9uVeZY+nqUstAOHK4Xp20qz8MIPs  
 l2cjCpVv7QblzR+Y0yv5N6bFbrDCBmva/cdFzla1FoUPeaFw0xI8unqSQRby4RXL3H8PsmKkL8oX95M0AIBWnw6WwCgBdBkWxhw  
 NML4EX7c/b6dmIEUR46Y/oEj7m0L+I+zo0E4CnJVxooVBBIBaSCOh+AYsUB6bHxA1CK4JA7IDbVz7M8d0UzJgPrmz7FnEgKRmoYzL  
 W7yVMcRoNzaRNjJKWewXRghpgew==  
 CADENA ORIG  
 [1.1]89A051B3-14B7-4DFE-AA2D-EC26D54B75A3+0.1118:14:48|EV031201SE6|ZmRtLP1L7qEExSzscBfeB5SsrKivZ2a77k  
 HaAwnMGjtnV6xx6p5i8fGM5zkg5ynb2y4vB86i9mpPECXuL7pHC+32+oea02JbMn7R+CTp6YENLIRaTSzymOWj9BzXGRGW41Rg3AU  
 OdRDucVZBgy6qTuSi7dHE+9VVKH1T/a/5274+5/qLMCYJY6WwKoXl/SzNtqWLANHm6Um9kbedH1kGB7pNdX6uSN3BRJ75JEJzV929T  
 mXpQzYJnsMn7YL2huS6YIO5VwWdhU2ZrwuzZVPseHlIKKsc4Ae37/P2qObtwvEvCGA3g1c5ICPskgfy6fodbfWQNNfW=|000001  
 000000712418361

**CAJAS:** 120  
**FLETE:** cobrar destino  
**POLIZA:** declarar valor \$22,705.92  
 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
Banorte	189 43 15 98 5	00 21 80 01 89 43 15 98 50
HSBC	01 70 57 97 95	02 11 80 04 01 75 09 79 59
Santander	05 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

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 EN SU DEFECTO, A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DE LA FACTURA MISMA. PAGO DEBO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO LIQUIDO INSOLUTO DE LA FACTURA. LA RECEPCION DE LA PRESENTE FACTURA EN TERMINOS DE LA LEGISLACION APLICABLE, SIN MANIFESTACION ALGUN DEL CLIENTE RESPECTO DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DIAS, DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACION TACTICA DE LA PRESENTE ESTIPULACION CONVENCIONAL PACTADA COMO INTERES CONVENCIONAL EN LAS CONDICIONES.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FECHA

13/04/26



TRESGUERRAS.

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

59467305

CONDICION DE PAGO

RECOLECCION

TIPO DE ENTREGA

DOCUMENTOS QUE ANEXA

MERCANCIA ASEGURADA

Valor Declarado

Pagado (Origen)

Por Cobrar (Destino)

Cobrar al Regreso (Crédito)

SI

NO

OCURRE

A DOMICILIO

Factura

Orden de Compra

Pedido

Otro (especificar)

SI

NO

\$

22,705.12

POR CUENTA Y RIESGO

No. Bultos

Clave de Producto

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Módulo (cm x cm x cm)

Caja (cm x cm x cm)

Caja (cm x cm x cm)

Caja (cm x cm x cm)

No. Bultos	Clave de Producto	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Módulo (cm x cm x cm)	Caja (cm x cm x cm)	Caja (cm x cm x cm)	Caja (cm x cm x cm)
1	101300	Módulos								
	Clave 570	50192900								
	Clave 632109									

DATOS DE FACTURACION

VALIDACION \* a llenarse por despachador

RAZON SOCIAL (NOMBRE)

R.F.C

E-mail

REMITENTE O EXPENDIDOR

Nombre

R.F.C

Teléfonos

Domicilio

Colonia

Ciudad

C. P

E-mail

DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

CARGA ESTIBABLE

SI

NO

EMPAQUE APLICABLE

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

TIPO DE CARGA

A R M O

"Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque (máximo 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 sabedor que en caso de daño, pérdida o extravío de mi mercancía, podrá tener derecho a ser indemnizado por el 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 Mínimo", sujeta 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."

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre

R.F.C

Teléfonos

Domicilio

Colonia

Ciudad

C. P

E-mail

F. PAGO

CTA

USO

GASTO

POR DEFINIR

REVISION 13

Descarga Nuestra App



Síguenos en: / Tresguerras Oficial

FOT0701



Carr. Celaya-Villagran Km. 3.57  
 Localidad Estrada,  
 Celaya Guanajuato  
 Mexico. C.P. 38110



FOLIO FISCAL  
 116398308  
 LUGAR DE EMISION  
 07700  
 FECHA Y HORA DE EMISION  
 13/04/2026 14:01:09  
 NUMERO DE CERTIFICADO  
 00001000000710981394  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION  
 13/04/2026 14:01:11  
 NUMERO CERTIFICADO DEL SAT  
 00001000000518812364

R.F.C.: ACT6808066SA  
 RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS  
 800 710 8352

CARGA CONSOLIDADA  
 SERVICIO OCURRE  
 Moneda: MXN Tipo Cambio:

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

**CARTA PORTE / FACTURA**

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

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  
 COMPLEJO INDUSTRIAL  
 CHIHUAHUA, CHIH., MEX  
 CP: 31109. TEL: 6143948336. Cel: 0

SE RECOGERÁ EN: Sucursal-Origen SE ENTREGARÁ EN: AV. OCTAVIO PAZ

R.F.C. OCC190528355. PRODUCTORA COME RICO. (REG: 604, CP: 31436) FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 15-04-2026

DESIGNACION Y/O DESCRIPCION DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR: ESTIMADOS

No. bulto	Tipo	QUÉ EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones (cm)	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
1	PAQ	50.192900 / XRX / 730.5 Paqueta italiana (res natural)	1.20 x 1.00 x 1.05	213	1.55	504

1 213 0 504

**TOTALES**

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO SI  NO  VALOR DECLARADO: \$ 22,705.92

LISTA EVIDENCIA	CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
	78101802 - Flete (VAL0062564)	E48	1	4,110.12	4,110.12
	78121601 - Servicio ocurre	E48	1	204.13	204.13
	84131504 - Seguro (Valor declarado 22705.92)	E48	1	227.06	227.06
	78101802 - Costo por ajuste de combustible	E48	1	61.33	61.33

CURIBE "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 VAL

OFICINA

USUARIO C

Sub-Total 4,602.64  
 I.V.A. 166.85  
 Ret. I.V.A. 5,172.21  
**TOTAL**

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

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

SELLO DIGITAL DEL CFDI SELLO DIGITAL DEL SAT

OBSERVACIONES: Ref: 1.41 F-632109 ANEXA \*\* SOLO SE ASEGURA POR ROBO O SINIESTRO NO POR DAÑOS PARCIALES \*\* TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS 112136372 ZURICH

METODO DE PAGO: PPD  
 USO CFDI: G03  
 UUID: 6dd15b4d-7551-4af9-92ea-1dd17b239924  
 FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA: (Cinco Mil Ciento Setenta y Dos Pesos Con 21/100 M.N.)

CONTRATO CON EL CLIENTE ENTREGA DE CARGA

\*En caso de daño o pérdida de mercancía tendré derecho a una indemnización hasta por la cantidad de \$2,000.00 pagando la cuota adicional de \$10.00 pesos en el momento de embarcar desde 1 a 30 kg, si el valor de la mercancía supera los \$2,000.00 se debe cubrir el 1% sobre el valor declarado, en caso de no adquirir el seguro, la mercancía viaja por cuenta y riesgo del remitente. El cliente declara bajo protesta de decir verdad que la información contenida en esta CARTA PODER es completa y veraz incluyendo cantidad, peso, dimensiones y tipo de mercancías a transportar. Nombre o Razón Social del remitente y destinatario y datos de contacto, Régimen fiscal, Domicilio Fiscal incluyendo Código Postal. En caso de que las mercancías a transportar no coincidan con la información declarada, el cliente es el único responsable de cualquier sanción por parte de las autoridades competentes, eximiendo de toda responsabilidad a la empresa\*

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA	DÍA	MES	AÑO
Código de identificación	HORA			
Nº IDENTIFICACIÓN	SELLO			
NOMBRE				
RECIBÍ DE CONFORMIDAD				

Debo, debo y se garantizó en forma condicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS, S.A. DE CV, en Cd. de Celaya Gto. El importe que ampara el total de esta factura recibida a nuestra entera satisfacción, en día de de En caso de mora en el pago, causará un interés del seis por ciento mensual.

NOMBRE COMPLETO DEL CLIENTE FIRMA DE CONFORMIDAD DEL CLIENTE

Descarga Nuestra App  
 Síguenos en:  
 App Store  
 E GARANT INICIO: XXXXX  
 E GARANT FINAL: XXXXX