



MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

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
Regimen: 801 General de Ley Personas Morales
Tipo de Comprobante: 1 Ingreso
Uso CFDI: 003 Gastos en general

VENDIDO A		FACTURA COMERCIAL		Exportación: 01 No aplica	
NORMA ANGELICA HERNANDEZ CALTZONTZI - [HECN840407DP3] PEÑA DEL DIABLO 12 A LAS AMERICAS SANTIAGO DE QUERETARO QUERETARO 76121		cal: 612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y F		SERIE	FOLIO
				FAC	632113
				NUM.PROV	CLIENTE
					CL005016
				AGENTE	V0000014
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO	
NORMA ANGELICA HERNANDEZ CALTZONTZI PEÑA DEL DIABLO 12 A LAS AMERICAS SANTIAGO DE QUERETARO QUERETARO 76121 MEXICO		Forma Pago: ferencia electrónica c		OC	
		Plazo: 0 días		ORD000000664517	
		Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición			
(1) - ENVIAR POR RED EXPRESS FLETE POR COBRAR					

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
12	Pieza 1 H87	8001250201010	50192900	(02)	Pasta De Cecco Papardelle Con Huevo de 0250g 26 43 1333 6000346 430 2026-03-21	891.00	0.0000	0.00	74.25	891.00
20	Pieza 1 H87	0024094000265	50192900	(02)	Pasta De Cecco Fettuccelle De Semola de 454g 26 43 1333 6000343 430 2026-03-21	1,166.40	0.0000	0.00	58.32	1,166.40
20	Pieza 1 H87	0024094000364	50192900	(02)	Pasta De Cecco Spaghetti De Semola de 454g 26 43 1333 6000345 430 2026-03-21	1,166.40	0.0000	0.00	58.32	1,166.40
12	Pieza 1 H87	8001250009999	50192900	(02)	Pasta De Cecco Gnocchi De Papa de 0500g 26 43 1333 6000351 430 2026-03-21	621.60	0.0000	0.00	51.80	621.60

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción		CONTENIDO		RESUM DE IMPUESTOS		CONCEPTO		CANTIDAD	
Fecha:		Cajas		IEPS 26.50%					
Nombre:		Piezas	64	IEPS 30.00%			Importe		3,845.40
Firma:		Otros		IEPS 53.00%			Impuestos		0.00
DESCUENTO INCLUIDO EN PRECIO SEGUN CONVENIO: \$427.20				IVA 16 %					
				IVA 0 %			Total		3,845.40

TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 0000100000517946842
SELLO CFDI:
MIOn5cVQeJBUS8W98i86GMkAg3wRpy5AcY7eSnrXKp62VptecU5OvUhg2K1Ba7B+pBAkOpXwhuSKnSO4WmVE7labhqq3M1d4sxaISi19w9NlZk64GUVFv2swlcnm0BwH4T2eM8HDmV4Os+67eYR9os2Ebw8hxHVbb2
1eaaAVdxvCU/AaQ1GijPeW90PN0XrG6118FTXAFGIUqN/zlw/SBcJBaUkP4m61yrf2hhpcHckc75f5Vc1HDMdtdBX+5+ywD2Q85DUdh9D4AGC+jVivL7lcnazWZ2YLInaccOQsuZ+O6iMyb2QvHC3+ArzuUzUp7HVQ



FOLIO FISCAL: AD1C8BE8-C97C-436E-9377-5AB667C98EC3 EFECTO: Ingreso I
NÚMERO DE SERIE DE CSD: 0000100000712418361 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2026-04-10T18:19:55
SELLO DEL SAT
VlW08umjK8d0+n91eO3v2b7nMSzdE+c3WvIwuhDyYlIp08dlQFn61VuaKyDkNR9Pp9mtJRT1HeGITHpQqMRXqk8++3+NlWbPiAvaM
GLIR+04IOLMme8lp2gX9pRElSH3C+DwW2ckHmLYMYi9a8BYCgWhnD1qAONlwR6VJzJ0Lwzdj7qY2CfXJUPJNn5K+MrmsnRim1xTQ
sK3nTwhGTWBD9ygO7GJUIn5oBuSmJnWHPkPDA1MYQH3BBmZXPJ1P7Rsdv1wRAMURkKwxujq72MBY37Y3BfNvN7ajD7LkWedic
PvYsm8+x0cVB6Gbn8Yd2g7FZcYqN/xxg==
CADENA ORIG
||1.1|AD1C8BE8-C97C-436E-9377-5AB667C98EC3|2026-04-10T18:19:55|LEV031201SE6|MIOn5cVQeJBUS8W98i86GMkAg3wRpy5A
cY7eSnrXKp62VptecU5OvUhg2K1Ba7B+pBAkOpXwhuSKnSO4WmVE7labhqq3M1d4sxaISi19w9NlZk64GUVFv2swlcnm0BwH4T2eM
6HDmV4Os+67eYR9os2Ebw8hxHVbb21eaaAVdxvCU/AaQ1GijPeW90PN0XrG6118FTXAFGIUqN/zlw/SBcJBaUkP4m61yrf2hhpcHckc7
5f5Vc1HDMdtdBX+5+ywD2Q85DUdh9D4AGC+jVivL7lcnazWZ2YLInaccOQsuZ+O6iMyb2QvHC3+ArzuUzUp7HVQ=|00001
00000712418361||

CAJAS: 4

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 ORDENADO EN CONDICIONES DE PAGO COMERCIALES EN SU DEFECTO, A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA FACTURA MISMA, PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO LIQUIDO INSOLUTO DE LA FACTURA. RECEPCIÓN DE LA PRESENTE FACTURA EN TERMINOS DE LA LEGISLACION APLICABLE, MANIFIESTA AL CLIENTE LA RECEPCIÓN RESPECTO DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO DE CADUCIDAD PARA LA ACEPTACION TACITA DE LA PRESENTE ESTIPULACION CONVENCIONAL PACTADA COMO INTERES GENERAL APLICABLE.

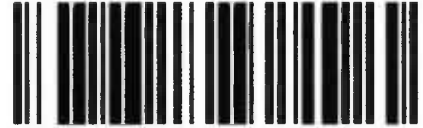
BANCO	CUENTA	CLABE INTERBANCARIA
Bancomer	01 57 32 96 87	01 21 80 00 15 73 29 68 76
Banamex	189 43 15 98 5	00 21 80 01 89 43 15 98 50
SBC	40 17 50 97 95	02 11 80 04 01 75 09 79 59
Bantander	65 50 03 84 79 1	01 41 80 65 50 03 84 79 16
Banorte	02 74 07 81 99	07 21 80 00 27 40 08 19 92

FLETE: cobrar destino
POLIZA: declarar valor \$3,845.40
ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
SEGUROS

Este documento es una representación impresa de un CFDI

REDEXPRESS

PAQUETERÍA Y CARGA CONSOLIDADA



P00445519

DATOS

PREGUIA	P00445519	FECHA	13/04/2026	FLETE	CONTADO
CLIENTE ORIGEN		CLIENTE DESTINO		CLIENTE QUE PAGA	
MARINTER, S.A. DE C.V. MAR000216AP7 PASEO DE LAS JACARANDAS #328 Santa María Insurgentes 06430 Cuauhtémoc, Ciudad de México México Teléfono: 5519460440 Referencias ENTRE CALLE CIPRES Y TREN SUBURBANO		NORMA ANGELICA HERNANDEZ CALTZONTZI HECN840407DP3 PENA DEL DIABLO #12 A Las Américas 76121 Querétaro, Querétaro México Correo contacto: norma.hernandez@avocadostore.mx Teléfono: 4422199434 Referencias ENTRE PEÑA DEL DIABLO Y CERRO DEL COYOTE		NORMA ANGELICA HERNANDEZ CALTZONTZI HECN840407DP3 PENA DEL DIABLO #12 A Las Américas 76121 Querétaro, Querétaro México Teléfono: 4422199434 No requiere facturación Facturación público en general	

CARGAS

CANT	TIPO DE PAQUETE	CODIGO PRODUCTO SAT	CONTENIDO DECLARADO	LARGO (cm)	ANCHO (cm)	ALTO (cm)	PESO TOTAL (kg)	VOL TOTAL	SS	EST
4	Caja	50192900	ABARROTOS	1.00	1.00	1.00	4.00	0.00	NO	SI

ADICIONALES

SEGURO	TIPO DE ENTREGA	SERVICIOS ADICIONALES	RETORNO DE EVIDENCIAS
COBERTURA MINIMA	EAD	Servicios no requeridos	Factura: RECABAR SELLO Y FIRMA FAC 632113
OBSERVACIONES DEL ÁREA DE RECIBO			FOLIO DE RECOLECCION
			Sin recolección.

NOTAS:

La falta de Sellos de Seguridad (Cinta, Flete, Playo, entre otros) exime de responsabilidad sobre el contenido de dicha preguía. La falta de embalaje apropiado en los materiales contenidos en dicha preguía, exime de responsabilidad de los Seguros contratados.

CLIENTE	ÁREA DE RECIBO
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD	