

**MARINTER**

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

MARINTER S.A. DE C.V.

MAR000215AP7

PASEO DE LAS JACARANDAS 328

SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P.06430

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO

T.1946-0440

www.marinter.com.mx

Versión: 3.3

Régimen: 501 General de Ley Personas Morales

Tipo de Comprobante: 2 Ingreso
UsosCFDI: 003 Gastos en general

VENDIDO A

IBAHUS MUNDO SA DE CV - [IMU180730UM2]
MAR DEL SUR 2054 4 F COUNTRY CLUB
GUADALAJARA JALISCO 44610 331 4231101

VIA DE EMBARQUE

CORAZON DE ALCAHOFA/COPEO
MAR CARIBE 1150 1 A COUNTRY CLUB
GUADALAJARA JALISCO 44610 MEXICO

FACTURA COMERCIAL

SERIE	FOLO	LUGAR Y FECHA
FAC	510079	CDMX. 2022-05-24T19:00:35

NUM. PROV.	CLIENTE	AGENTE
	CL004473	V0000142

CONDICIONES DE PAGO	PEDIDO
Forma Pago: 99 Por definir Plazo: 30 días Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido	OC 44224 ORD000000536461

(0) - Entregar junto con OV 536457 FLETERA TRES GUERRAS POR COBRAR

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
2	Pieza 1 H87	8438538813010	50202203	Vino Tinto Corimbo 18 de 750 ml 22 47 1550 2000084 470 2122-01-06	969.22	0.0000	0.00	484.61	969.22
4	Pieza 1 H87	8437019818104	50202203	Vino Tinto Psl 18 de 750 ml 21 43 1333 1000117 VER 2021-01-19	2,561.24	0.0000	0.00	640.31	2,561.24

Constancia de recepción de mercancía e entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

Descuento incluido en precio según convenio

CONTENIDO	RESUM DE IMPUESTOS	CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas	IEPS 26.5 %	Importe	3,530.46
Piezas 6	IEPS 30 %	Descuentos	3,530.46
Otros	IEPS 53 %	SubTotal	0.00
	IVA 16 %	Impuestos	0.00
	IVA 0 %	Total	0.00

CERO PESOS 00/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482-80

SELLO CFD:

oCTNH0N71Jaok7kbe4feXw3bWcPTcrYdn2NNS+hxgvoMylnQxGbVvGwkOEGj3nDDIVXZV6AlbxvKY3pQosVeKHu6JNbGcPxpQ8nxYtg+EGUVhwQ8A1LqTU2W6knKyZjvzvNqurv6Peal3XAgJ13Ua/mvP16EJOPNuaQw9/
0WzRS1zzvfdYVGNALQIT8cRqudliqlntTKachLw5QBAPWGGfmlqHkHYUcMKNBtdcKMnBexlZU5nFkZIKSSclJNFuqcgatsQdD0QZwARIPkRrECKwGjG8S5ulovm8ZzOhPOTaf32K1Kns7hwdOckAckoE6SGg==

FOLIO FISCAL: 0D1551DC-676C-4445-B75A-5342816BA832

EFECTO: Ingreso 1

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2022-05-24T19:20:26

SELLO DEL SAT

JOfGepKySN70TaIW7IDqSxxSE9HcOGqXm2II5RoZbBxqpfF4V8FKvBLinJe7d57HUZu99lrQie12ssJWU0NKOKJDX7Jecm/5ABNEvhlmoU
R/DawouHHYwbubcl/CCGkC3HfV3X9FTn2GxgUzEMOb2iOzaVJEK7PGyO95ClpuBveppSYCgu4QCyzT4inbUaKojc71JOxUoHXy0uuP
z0uXvXGqH0n1EV6zu3bU91uXYwS+V9M+PEnsBuEZczG8GYVdCuyT0XR7T77ymgwo6o5Cg7IJUFERViZ6pGo81/OXrzgxy1QeNfadgUe1
2pF0h9PDZEAPgMzF8G0dmWZSgLTQ==

CADENA ORIG

[1.1]0D1551DC-676C-4445-B75A-5342816BA832[2022-05-24T19:20:26][LEV031201SE6]oCTNH0N71Jaok7kbe4feXw3bWcPTcrYdn2N
NS+hxgvoMylnQxGbVvGwkOEGj3nDDIVXZV6AlbxvKY3pQosVeKHu6JNbGcPxpQ8nxYtg+EGUVhwQ8A1LqTU2W6knKyZjvzvNqurv6Peal3XAgJ13Ua/mvP16EJOPNuaQw9/0WzRS1zzvfdYVGNALQIT8cRqudliqlntTKachLw5QBAPWGGfmlqHkHYUcMKNBtdcKMnBexlZU5nFkZIKSSclJNFuqcgatsQdD0QZwARIPkRrECKwGjG8S5ulovm8ZzOhPOTaf32K1Kns7hwdOckAckoE6SGg==[00001000000506
248998]

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
Santander	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

510078,79

FECHA

25-5-22



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

40927344

CONDICION DE PAGO

RECOLECCIÓN

TIPO DE ENTREGA

DOCUMENTOS QUE ANEXA

MERCANCIA ASEGURADA

Valor Declarado

Pagado
(Origen)Por Cobrar
(Destino)Cobrar a
Regreso
(Crédito)

SI

NO

OCURRE

DOMICILIO

Factura

Orden de
Compra

Pedido

Otras
(especificar)

SI

\$

1012

POR CUENTA Y RIESGO

No.
BultosTIPO
DE BULTO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Datos sujetos a verificación

10 caja. Vinos y Abonía
SAT 50202203

Fec 510078-510079-510108

Poliza 11068488-ZURICH

130

100 60 60

DATOS DE FACTURACION

RAZON
SOCIAL
(NOMBRE)

IBAHUS Mund SA de CV

CARGA
ESTIBABLE
EMPAQUE
APROPIADO

SI

NO

SI

NO

VALIDACION

A llenarse por despachador

MERCANCIA
FRAGIL

SI

NO

PRODUCTO
ESPECIAL

SI

NO

REQUIERE
ACUSE DE
RECIBO
ACUSE DE
RECIBO EN
SOBRE
CERRADO

SI

NO

SI

NO

TIPO DE CARGA
A R M O

R.F.C:

IMU 180730 UM2

E-mail:

"Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 / 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, 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 Mínimo", sujetándome 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."

A.T. F.

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

MARINER

Nombre:

CARREON DE ALICIA

Teléfonos:

19460440

Teléfonos:

5314231101

Domicilio:

R. Xico d. 12 J. 328

Domicilio:

Mar Caribe 1150-1-A

Colonia:

Santa Rosa de Lima

Colonia:

Country Club

Ciudad:

CDMX

Estado:

Ciudad:

Buenavista Jalisco

Estado:

C. P.:

06430

E-mail:

C. P.:

44610

E-mail:

DESCRIPCION DEL ACUSE /
OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR
DEFINIR

REVISIÓN 12

Descarga Nuestra App

GET IT ON
Google playDownload on the
App Store

Síguenos en: / Tresguerras Oficial

FOTG701

