

**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

Regimen: 601 General de Ley Personas Morales

Tipo de Comprobante: 3 Ingresos

Uso CFDI: 001 Adquisición de mercancías

VENDIDO A:

LA AZOTEA SMA SAS DE CV - [ASM201109112]
CUNA DE ALLENDE 3 PLANTA ALTA SAN MIGUEL DE ALLENDE CENTRO
SAN MIGUEL DE ALLENDE GUANAJUATO 37700 4151534070

VIA DE EMBARQUE

LA AZOTEA SMA SAS DE CV
CUNA DE ALLENDE 3 PLANTA ALTA SAN MIGUEL DE ALLENDE CENTRO
SAN MIGUEL DE ALLENDE GUANAJUATO 37700 MEXICO

FACTURA COMERCIAL

SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
FAC	510414	CDMX. 2022-05-27T18:33:18

NUM. PROV.	CLIENTE	AGENTE
	CL004532	V0000140

CONDICIONES DE PAGO:

PEDIDO

Forma Pago: Referencia electrónica
Plazo: 15 días
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición

(0) - SE ENTREGA JUNTO CON OV 536877

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	DESCRIPCION	BASE	IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
12	Pieza 1 H87	8426411002198	50202203	VinoTinio Pago de Carraovejas 19 de 750 ml 22 43 1333 2000639 430 2022-05-17	12,149.90		0.1600	1,943.98	1,012.49	12,149.90

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

Descuento incluido en precio segun convenio

CONTENIDO	RESUM DE IMPUESTOS	CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas	IEPS 26.5 %	Importe	12,149.90
Piezas 12	IEPS 30 %	Descuentos	0.00
Otros	IEPS 53 %	SubTotal	12,149.90
	IVA 16 %	Impuestos	1,943.98
	IVA 0 %	Total	14,093.88

CATORCE MIL NOVENTA Y TRES PESOS 88/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506248998

SELLO CFDI:

UI4W5ICyGyPcXshP460BSP8LaT8r1Lbv7G5Xpaul4Qqr+K03WkOcdJzR2/3MK12ekbb6ORGYI8MygE4Hx5N3b5O2+8akf3SIG9sFM3BbB49wJLWO41x0UfweXg3JTs6SsGchPnp7JE9EaaGpc8bhuUlymO+nP0s63K
bz2Qxg1Thk55MMjORxalqBnFkSxVhML3Kd9o0TRSEEE+IEWGkuZAGL7YRZMewuQr08w1eg8BIU703JFQsHaaUI8XgzcexpSuNvMLPa5wp1zqQ5FLk42N06yKv69eD7a6OGcKUIj+S3ncjdaloVwXIPKTKzYrUnGCAapUUA==



FOLIO FISCAL: 449CF4B7-DA5B-44FA-968B-384115D431C6

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2022-05-27T18:50:44

SELLO DEL SAT

AJf+XkGuPi8R4I9X6Vi7hN9kLEr+TQesyP3G6W+ngsAHnIS+EE4LfewwvrrNw2C0ndjasloplBz9ne74fTpgPAKIWgI5qcsi7Z4o8AHP6zO
dELhke8dJlikdhsqOuKMDHmxe317DR4rgS1WS5BJncalmpwRWdQD+hwwmQ1aIYBgJEKSQAXXqKxcHJwdlI5dRbBMBBeSc8l10c5ML1
CgQLgSjPHJnboYLuxSR7bdcvVMikOMqKSRLKsqGHXWb8QJTrWcdlo+JrvL8mhySd3c5zS1w4TMrzswbsDNCHD1des06HS7xPpfYilic
UEQhnnabba1Q89hf4YTGN2pBfQ==

CADENA ORIG

||1.1|449CF4B7-DA5B-44FA-968B-384115D431C6|2022-05-27T18:50:44||LEV031201SE6|UI4W5ICyGyPcXshP460BSP8LaT8r1Lbv7G5
Xpsulq4Qqr+K0BWKiOcdJzR2/3MK12ekbb6ORGYI8MygE4Hx5N3b5O2+8akf3SIG9sFM3BbB49wJLWO41x0UfweXg3JTs6SsGchP
np7JE9EaaGpc8bhuUlymO+nP0s63K|gZ|Qxg1Thk55MMjORxalqBnFkSxVhML3Kd9o0TRSEEE+IEWGkuZAGL7YRZMewuQr08w1eg8BIU7
03JFQsHaaUI8XgzcexpSuNvMLPa5wp1zqQ5FLk42N06yKv69eD7a6OGcKUIj+S3ncjdaloVwXIPKTKzYrUnGCAapUUA==|0000100000
0506248998||

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 TAGITA 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	183 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

FECHA



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

30-5-22 38174731

CONDICION 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 (especificar)

SI

NO

\$ Poliza

No. Bultos TIPO DE BULTO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Datos sujetos a verificación

6 Caja Vin, SAT 50202203

Fce-510413-510414 Poliza-11068488-ZURICH

DATOS DE FACTURACION

RAZON SOCIAL (NOMBRE)

La Azotea SMA SAS de CV

R.F.C.

ASM 201109112

E-mail:

VALIDACIÓN A llenarse por despachador

CARGA ESTIBABLE EMPAQUE PROPIADO

SI

NO

SI

NO

MERCANCIA FRAGIL

SI

NO

SI

NO

PRODUCTO ESPECIAL

SI

NO

SI

NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO

SI

NO

ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO

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 (Mínimo de 1 a 100 Kgs.) que se esta documentando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome responsable 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 \$2000.00 (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 Mínimos", 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 Auto transporte Federal."

AUTORIA F

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

MARINER

Nombre:

La Azotea SMA SAS de CV

Teléfonos:

19460440

Teléfonos:

4151334030

Domicilio:

Paseo de la Independencia 328

Domicilio:

Cung de Allende 3 Planta AIT

Colonia:

Boutanero Insurgente

Colonia:

CAVIA

Ciudad:

COMA

Ciudad:

San Miguel de Allende

C.P.:

06420

C.P.:

37700

E-mail:

E-mail:

DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

DEFINIR

REVISIÓN 12

Descarga Nuestra App

GET IT ON Google play

Download on the App Store

Síguenos en: f t @ v / Tresguerras Oficial

FOTG701

