



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: Ingreso
Uso CFD: G03 Gastos en general

VENDEDOR A

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

VIA DE EMBARQUE

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

FACTURA COMERCIAL

SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
FAC	518468	CDMX. 2022-08-24T19:29:41
NUM.PROV	CLIENTE	AGENTE
	CL004473	V0000142
CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO
Forma Pago: 99 Por definir		OC 45530
Plazo: 30 días		ORD000000545359
Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido		

(1) - ENTREGAR JUNTO CON OV 545352 FLETERA TRES GUERRAS

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
2	Pieza 1 H87	8436538813010	50202203	Vino Tinto Corimbo 16 de 750 m 22 47 1550 2000084 470 2122-01-06	969.22	0.0000	0.00	538.46	1,076.91
2	Pieza 1 H87	8437019818234	50202203	Vino Tinto Psl 19 de 750 ml 22 43 1333 2000725 430 2022-05-17	1,280.62	0.0000	0.00	711.46	1,422.91

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 28.5%	Importe	2,499.82
Piezas 4	IEPS 30 %	Descuentos	2,499.82
Otros	IEPS 53 %	SubTotal	0.00
	IVA 16 %	Impuestos	0.00
	IVA 0 %	Total	0.00

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860

CERO PESOS 00/100 M.N.

SELLO CFD:

dNm+CPeJzy9EmN37mob5ZgK5A8FD6sJXyRj5C7q+GS1sictVcmMePWCna4KwQpZ/F618c60Sb/GrR6uSRrOvz1HKv2rPioBcyLhUV5r9ROUqJmG5rbwUzLsurRZ3W/307pL/ZXFRzb3nplUDmv6R56cuTdMUzBRUlnrW
C/XmNWBMYXJ05qE13VqAYZwM3xGw1fmxMjdlNEopP8X9cv0pySLjIGSVSjXdtwYPnPrJ4y/KeaFdEksx2Dju2aVE3yGd7gf98ypQ3haE6j+3LatR2BSmIvu1x0D3ZaBk4HjKvPaM9j+K/D92Ch55ph2eFisNmUli/dg==



FOLIO FISCAL: 46F998E5-B6A2-448D-B88D-AC533677DCEA

EFFECTO: Ingreso 1

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2022-08-24T19:46:26

SELLO DEL SAT

X/qkiETDzj12uxjJZUKGsoWPn3T7Ypby2BjxuCEu19Ob9XFIUtr3W/c2NpsIAAJaMbklcyMNO0a2JQOj3XaKGYGd3X4z3l/VJrtW/lsh1K
sVROsJoNk9fz2XCV34a7p0CUCHX2A7Ust65HKu0xjqueRbvUn7g7dNDBEpu4jdbu7HD05B+P3+mSqku13h45lzkbuy08Kf5LASwe66v6
HKN1lp6Hsl3CVSPsQqm6pluDbtqcljWjhmM+FZ6vwxql7clgEUJR7NNzlr+L9VXJALSaDwATXwzrQSEmXPVHcQcFzC8mr4OHl6Gt
ALbkobvAF5b/UQHufqVQ==

CADENA ORIG

||1.1|46F998E5-B6A2-448D-B88D-AC533677DCEA|2022-08-24T19:46:26|LEV031201SE6jdNm+CPeJzy9EmN37mob5ZgK5A8FD6sJX
yRj5C7q+GS1sictVcmMePWCna4KwQpZ/F618c60Sb/GrR6uSRrOvz1HKv2rPioBcyLhUV5r9ROUqJmG5rbwUzLsurRZ3W/307pL/ZX
FRzb3nplUDmv6R56cuTdMUzBRUlnrW/C/XmNWBMYXJ05qE13VqAYZwM3xGw1fmxMjdlNEopP8X9cv0pySLjIGSVSjXdtwYPnPrJ4y/KeaFdEksx2Dju2aVE3yGd7gf98ypQ3haE6j+3LatR2BSmIvu1x0D3ZaBk4HjKvPaM9j+K/D92Ch55ph2eFisNmUli/dg==|00001000000506248998||

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

518468, 67, 68

FOTG706

FECHA 25-8-22			 TRESGUERRAS										ORDEN DE SERVICIO			FOLIO 40876405		
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	\$ Poliza						
No. Bultos	TIPO DE BULTO	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE							Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto						
1	1	1 - Tarima con 12 cajas vino							120									
Fac: 518466-518467-518468																		
Poliza: 11068488-ZURICH																		
DATOS DE FACTURACION													VALIDACION A llenarse por despachador					
RAZON SOCIAL (NOMBRE)	IBAHUS MUND						CARGA ESTIBABLE	SI	NO	MERCANCIA FRAGIL	SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL	SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO	SI	NO
							EMPAQUE APROPIADO	SI	NO	TIPO DE CARGA				SI	NO			
										A	R	M	O					
R.F.C.	IMU 180730 UMZ						*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que se está 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 dano, 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."											
E-mail:							NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR				FIRMA DEL DESPACHADOR							
REMITENTE O EXPENDIDOR													DATOS DEL DESTINATARIO					
Nombre:	MARVIN						Nombre:	CORAZON DE ALICACHO										
Teléfonos:	1460440						Teléfonos:	3314251101										
Domicilio:	Paseo de la Independencia 500						Domicilio:	WAX CARIBE 1150-1A										
Colonia:	Santa Maria Magdalena						Colonia:	Country Club										
Ciudad:	CDMX						Ciudad:	Cruz de la Victoria										
C.P.:	06430						C.P.:	49010										
E-mail:						E-mail:												
DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES													F. PAGO	CTA.	USO	GASTO	POR DEFINIR	