



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: 3.3
Región: 001 General de Ley Personas Morales

Tipo de Comprobante: Ingreso
UsaCFDI: 043 Gastos en general

VENDIDO A

IBAHUS MUNDO - [IMU180730U;12]
MAR DEL SUR 2054 4 F COUNTRY CLUB
GUADALAJARA JALISCO 44610 331 4231101

FACTURA COMERCIAL

SERIE FAC 519925 LUGAR Y FECHA CDMX. 2022-09-09T17:41:18

NUM.PROV. CLIENTE AGENTE
CL004473 V0000142

VIA DE EMBARQUE

CONDICIONES DE PAGO

PEDIDO

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

Forma Pago: 99 Por definir OC 45753
Plazo: 30 días ORD000000546889
Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido

(1) - ENTREGAR JUNTO CON OV 546890

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
7260	Gramos 1 GRM	8410468010114	50111519	1 Pza de Jamon Iberico 5JS Con Hueso 7500g 22 47 1550 2000161 470 2022-02-22	15,972.00	0.0000	0.00	2.20	15,972.00
7330	Gramos 1 GRM	8410468010114	50111519	1 Pza de Jamon Iberico 5JS Con Hueso 7500g 22 47 1550 2000161 470 2022-02-22	16,126.00	0.0000	0.00	2.20	16,126.00

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

Descuento incluido en precio según convenio

CONTENIDO	RESUM DE IMPUESTOS	CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas	IEPS 26.5%	Importe	32,098.00
Piezas	IEPS 30 %	Descuentos	32,098.00
Otros 14,590	IEPS 53 %	SubTotal	0.00
	IVA 16 %	Impuestos	0.00
	IVA 0 %	Total	0.00

CERO PESOS 00/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860

SELLO CFDI:
hZYDNMsW5+wWDNylAwDqc+I/G+UPAA5fjO+q7yXIBBXXJpQGSIOxrPzPQOvsk12JJRzzKDLRn5+AJSJgwDIFVdQIDQ8EUTaULBv9hKbKvqjzu1sGouHw508CdWpxUerksNNBOLJNamikNDCCoYq4RLUJvIQXjsGw
cF8+Arw4os5Bz2YodPF+Fm3ArEy4HqZVCXz5Q9v8YxFjubHemjXYHqQxKwEa/OMRyMJAOCIOGT CWUFQ3jG3SL9u4pLzFzW98e7SGfkgOnsmik7e12bnEHD2YEG2aX15IQ0g3iUJoMdYDnJ2i2QB/Hats6eSTYaqmG7Q==



FOLIO FISCAL: AA3050C5-DB88-446C-99A2-D85939A03DA5

EFFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2022-09-09T17:58:34

SELLO DEL SAT

e1kUGjgZLY5yW1wiaS9orJ8mkRTFT5nDsOQ/cjckXRna7Xi4dHQNS7HTYECYVjdCnEzGU0wMyglXgTNHn7SmYXRrCwgw1KLGO
Aqdp6VC+qKLRQibVbre1JzfZAXSREFg7RE18wGH5xfqyPxxX331f4oUfuihAHLuisPyMvwxn2o0K+LKY7Mo+5x37q70aDzSwaAcOKnda
bLY/QbIYqzoZwTOi13vhS9brFvYFPQx1S19mvgisUO33iUmlwlnY4noJWJ6MREZ8Y4buaVvkGReyfwVxUjeb5MbxLh8F8Xc+R5wMjug2
kyHTJf3AJRHIKTMKICJ57aceQ==

CADENA ORIG

||1.1AA3050C5-DB88-446C-99A2-D85939A03DA5|2022-09-09T17:58:34|LEV031201SE6|hZYDNMsW5+wWDNylAwDqc+I/G+UPAA5fjO+q7yXIBBXXJpQGSIOxrPzPQOvsk12JJRzzKDLRn5+AJSJgwDIFVdQIDQ8EUTaULBv9hKbKvqjzu1sGouHw508CdWpxUerksNNBOLJNamikNDCCoYq4RLUJvIQXjsGw
cF8+Arw4os5Bz2YodPF+Fm3ArEy4HqZVCXz5Q9v8YxFjubHemjXYHqQxKwEa/OMRyMJAOCIOGT CWUFQ3jG3SL9u4pLzFzW98e7SGfkgOnsmik7e12bnEHD2YEG2aX15IQ0g3iUJoMdYDnJ2i2QB/Hats6eSTYaqmG7Q==|

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, 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, PAGANDO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO LIQUIDO INSOLUTO DE LA FACTURA, LA RECEPCION DE LA PRESENTE FACTURA EN TERMINOS DE LA DECLARACION DE RECEPCION, SIN MANIFESTACION ALGUNA DEL CLIENTE RESPECTO DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DIAS, DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACION Y RATIFICACION 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 75 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

TRANSPORTE: Tres Guerras
FLETE: cobrar destino
POLIZA: declarar valor + 98,582.-
ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
SEGUROS

519925
519926

FECHA 12/11/22			TRESGUERRAS						ORDEN DE SERVICIO			FOLIO 40911672					
CONDICION DE PAGÓ			RECOLECCIÓN		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	Doc (especifique)	SI	\$	701526				
No. Bultos	TIPO DE BULTO	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE							Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Datos sujetos a verificación				
46	Eggs	SOMOS							67								
		100.5000															
		51536															
DATOS DE FACTURACION																	
RAZON SOCIAL (NOMBRE) 180115 111100			CARGA ESTIBABLE		SI	NO	MERCANCIA FRAGIL		SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL		SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO	SI	NO
			EMPAQUE APROPIADO		SI	NO					TIPO DE CARGA		SI	NO		SI	NO
							A R M O										
R.F.C.: 1101071012			"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 sabedor que en caso de dño, 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 expresamente, 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 Autotransporte Federal."														
E-mail:			NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR Emmanuel Lopez Morales FIRMA DEL DESPACHADOR														
REMITENTE O EXPENDIDOR																	
DATOS DEL DESTINATARIO																	
Nombre:					Nombre:												
Teléfonos:					Teléfonos:												
Domicilio:					Domicilio:												
Colonia:					Colonia:												
Ciudad:					Ciudad:					Estado:							
C. P.:					C. P.:					E-mail:							
DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES																	
F. PAGO CTA. USO GASTO POR DEFINIR																	

