


MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

 Versión: 4.0
 Régimen: 601 General de Ley Personas Morales
 Tipo de Comprobante: 2 Ingreso
 UsoCFDI: 001 Adquisición de mercancías

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

VENDIDO A		SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
GRUPO VALMI - [GVA971015Q19] PATRICIO SAENZ 634 C DEL VALLE BENITO JUAREZ CIUDAD DE MEXICO 03100		Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales FAC	546985	CDMX. 2023-07-10T19:08:50
		NUM.PROV	CLIENTE	AGENTE
			CL002084	V0000142
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO
GRUPO VALMI PATRICIO SAENZ 634 C. DEL VALLE BENITO JUAREZ CIUDAD DE MEXICO 03100 MEXICO		Forma Pago: 99 Por definir Plazo: 15 días		OCDLRY010204 ORD000000575439
		Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido		
(1) - DLR010204 - Entrega 11 de julio				

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
6	Pieza 1 H87	7804320182025	50202203	(02)	Vino Blanco Isla Negra Sauvignon Blanc de 750ml 22 16 3879 2008376 160 2022-06-22	354.96 449.02	0.2650 0.1600	94.06 71.84	59.16	354.96
Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción						RESUM DE IMPUESTOS		CONCEPTO CANTIDAD		
Fecha: _____						Cajas	IEPS 26.50%	94.06	Importe	354.96
Nombre: _____						Piezas 6	IEPS 30.00%	0.00		
Firma: _____						Otros	IEPS 53.00%	0.00	Impuestos	165.90
							IVA 16 %	71.84		
							IVA 0 %	0.00	Total	520.86
QUINIENTOS VEINTE PESOS 86/100 M.N.										

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860

 SELLO CFDI:
 MN3DApAyygSN09WBWWZ9vhwBcatzLUmYdICLFvTvtngi88nlWj7+Y1+S7WlJlaYBR1bV789wEjw3oLynfVHypXVFuhY99lkhR45u5L5v2H1bua0OHFjxTNIO+IHUPXG/qT+h4f7y4zwhm2gTEIXEmFURHUBETMryju5D
 ma+kh6a9hF1PHy/oeanwoVAwlrGfM52leRyHmwuRp4iYyYzJwXJZTzPha+pPc1YssTvVz7nllldj2MHSka5ZlyX/PvH2VMOKCTX4qytZs2BcQE7+JJ5q+JSiWJD1R5PCxb7yABMuL0qgkKkcZxgkS7PvJohTJNtcGsCREg==


FOLIO FISCAL: 02BD1416-7C0D-4D65-BA5E-2AA05E32AF43

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 0000100000050648998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2023-07-10T19:19:36

SELLO DEL SAT

 j8EClnhFnx3p9fbM+gRk2DXZF3bjwx1NFmSSKdWqppPbSfqk8Y6iFYfPNyLE+s1DStx7VVMGF5iW0Sd/kMBdsKaBeABapCfsgbXtpH6Y
 xqflqzE1kyrqYJAjMfS/VS8bGKqVnPeCCdsY0HxBitp/mbdQSTZEXzT75x7WFHfMIRGC82lf1q9929hVdsnDB70vxQU4eSsHqKZ3qEo
 2IG2TLFmkVMfPjdnohc58DQSYeqLzW9aulXW10PnRteIC137lhJexWZ+cUfPO6THMWWi9SVSjBRQIT8WDowNA23uJWl6zHR4r4o
 K+8Ww+NUJp2+0szaKBqjPE7Q==

CADENA ORIG

 [1.1]02BD1416-7C0D-4D65-BA5E-2AA05E32AF43|2023-07-10T19:19:36|LEV031201SE6|MN3DApAyygSN09WBWWZ9vhwBcatzLU
 mYdICLFvTvtngi88nlWj7+Y1+S7WlJlaYBR1bV789wEjw3oLynfVHypXVFuhY99lkhR45u5L5v2H1bua0OHFjxTNIO+IHUPXG/qT+h4f7y
 4zwhm2gTEIXEmFURHUBETMryju5Dma+kh6a9hF1PHy/oeanwoVAwlrGfM52leRyHmwuRp4iYyYzJwXJZTzPha+pPc1YssTvVz7nllldj2MHSka5ZlyX/PvH2VMOKCTX4qytZs2BcQE7+JJ5q+JSiWJD1R5PCxb7yABMuL0qgkKkcZxgkS7PvJohTJNtcGsCREg==|000010000
 00506248998||

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

CONTRA RECIBO

Fecha

11 Junio 23

No

546985

Recibimos de

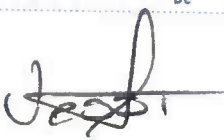
Maurter

LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS A REVISIÓN

	Número	Fecha	Importe	Observaciones
1			520.86	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

TOTAL \$

520.86

Días	L M M J V S D	HORARIO
Revisión	De a hrs.	
Pago	De a hrs.	
Firma		

Fecha de pago

LA POSTA DEL VALLE
GRUPO SANITARIO DEL VALLE DE C.V.
PATRICIO RAMOS C. COL. DEL VALLE
MEXICO, D.F. 03100
P.F. 0345710101010

Sello

Beige - Proveedor

Blanca - Anexar a Factura

estrella