


MARINTER

SELECCIÓN MUNDIAL DEL MUNDO

MARINTER S.A. DE C.V.

MARC0002156001

PASEO DE LAS JACARANDAS 328

SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P.06430

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO

T.1946-0440

www.marinter.com.mx

 Versión: 4.0
 Regimen: 001 General de Ley Personas Morales
 Tipo de Comprobante: 3 Ingreso
 Uso CFDI: 001 Adquisición de mercancías.

VENDIDO A

 CARLOS GUSTAVO ONTIVEROS MARQUEZ - [OIMC790415LU9]
 RICARDO CASTRO 110 LEON MODERNO
 LEON GUANAJUATO 37480

cal: 612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y f

FACTURA COMERCIAL

Exportación: 01 No aplica

SERIE

FOLIO

LUGAR Y FECHA

FAC

568904

CDMX 2024-03-13T09:50:57

NUM.PROV

CLIENTE

AGENTE

CL004733

V0000014

VIA DE EMBARQUE

CONDICIONES DE PAGO

PEDIDO

 VINALIA
 MADRID 303 ANDRADE
 LEON GUANAJUATO 37020 MEXICO

Forma Pago: 99 Por definir

OC

Plazo: 30 días

ORD000000598470

Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido

(1) - EMBARCAR POR TRES GUERRAS NUM DE CLIENTE MAT00156001 EN TARIMA Y EMPLOYADO BIEN PROTEGIDO

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
250	Pieza 1 H87	8426411002211	50202203	(02)	Vino Tinto Pago de Carraovejas 21 de 750 ml 24 43 1333 4000112 430 2024-01-13	173,077.50 225,000.75	0.3000 0.1600	51,923.25 36,000.12	692.31	173,077.50

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha:

Nombre:

Firma:

DESCUENTO INCLUIDO EN PRECIO SEGÚN CONVENIO: \$19,230.00

CONTENIDO

Cajas

Piezas 250

Otros

RESUM DE IMPUESTOS

IEPS 26.50%

IEPS 30.00%

IEPS 53.00%

IVA 16 %

IVA 0 %

0.00

51,923.25

0.00

36,000.12

0.00

CONCEPTO

CANTIDAD

Importe 173,077.50

Impuestos 87,923.37

Total 261,000.87

DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS 87/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482850

SELLO CFDI:

 k10asH+LYqbsQ5JAEXS2BbKgb6DNJGF/GRxTveSuVp9g8woR5L+icSUE4b9koxVbQGU8NLW4JEKyaD2HrYUqJFqxDhA879x/yGyoB8+ku6UGt+I9U4I0MyfZzFT+kuK9OI51SV8e7QmwlRw6Ww/WFP16aCpPvK37
 821hBomp9cuBc9347hw/DobUARPHFWzPh4AXb7/zsOyCA7dcjL2CpRtHUYcCFGWpKQgYYHsQomL5Z7whpqCnCsD49QEHrCv4KcU2mNAQEm7RrsEboVpd2Ceo5HXsRUsvMQNZXwI89vaV3WQByYvwtbOyE8JBSPGcl
 9A==


FOLIO FISCAL: 669443CF-57EB-4367-BE89-7451A591BCB6

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 0000100000050648998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2024-03-13T10:04:21

SELLO DEL SAT

 JnHbwMLW0+gwHYkoo96YSJMh7SWf3/zr/zsM4UWlx9QmVmrTlnGmKk1sgWjaB24JzDRYfG+NRachZvDJIQfJB8JG0HpskJS4/oQKu
 fqsOV34HtOKERNtSVW3VT8q9ScaR6WWmrJMIgHsgWhm531atS6Qf6K/sNRrFrOwxM8M0K03LoQYsTKPM151v+puslUR819KhCPvd
 DyUGCfL1oderfVj379NC8qJbi/Xv01dARdoY/8Xcz9F8EKGz9xLAz1B6CK71ueV8zp9m9dM+NiM8R4Dpvpw3KKnKHVR500+J2qMGRn4c
 MbYd7wC9vdXAEcG36NG07lgWTdWPIZLw==

CADENA ORIG

 ||1.1|669443CF-57EB-4367-BE89-7451A591BCB6|2024-03-13T10:04:21|LEV031201SE6|k10asH+LYqbsQ5JAEXS2BbKgb6DNJGF/GR
 xHVeSuVp9g8woR5L+icSLIE4b9koxVbQGU8NLW4JEKyaD2HrYUqJFqxDhA879x/yGyoB8+ku6UGt+I9U4I0MyfZzFT+kuK9OI51SV
 8e7QmwlRw6Ww/WFP16aCpPvK37821hBomp9cuBc9347hw/DobUARPHFWzPh4AXb7/zsOyCA7dcjL2CpRtHUYcCFGWpKQgYYHsQ
 omL5Z7whpqCnCsD49QEHrCv4KcU2mNAQEm7RrsEboVpd2Ceo5HXsRUsvMQNZXwI89vaV3WQByYvwtbOyE8JBSPGcl9A==|000010
 0000050648998||

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

FECHA 12-11-2019			 TRESGUERRAS			ORDEN DE SERVICIO			FOLIO 4 8153610								
CONDICIÓN 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	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	SI	\$						
									NO								
No. Bultos	Tipo de Bulto	Clave de Unidad	Clave de Producto				QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE			Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Material peligroso SI NO	Clave material peligroso	Clave embalaje SAT	
4550			1100														
			5A1														
			5024														
DATOS DE FACTURACION																	
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)		VALIDACIÓN A llenarse por despachador															
V. Valdivia		CARGA ESTIBABLE		SI	NO	MERCANCIA FRÁGIL		SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL		SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO		SI	NO
		EMPAQUE APROPIADO		SI	NO	CLAVE		TIPO DE CARGA						ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO		SI	NO
								A R M O									
R.F.C:		"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 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.)."															
E-mail:		"Ahora bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo expresado [] en este momento renuncio a dicho "aseguramiento de embarques Mínimo", sufriendome 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."															
		NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR															
		FIRMA DEL DESPACHADOR															
REMITENTE O EXPENDIDOR																	
DATOS DEL DESTINATARIO																	
Nombre:		Nombre:															
R.F.C:		R.F.C:															
Teléfonos:		Teléfonos:															
Domicilio:		Domicilio:															
Colonia:		Colonia:															
Ciudad:		Ciudad:															
C.P.:		C.P.:															
E-mail:		E-mail:															
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES		F. PAGO															
		CTA.															
		USO															
		GASTO															
		POR DEFINIR															

