



MARINTER S.A. DE C.V. MAR000215AR7
PASEO DE LAS JACARANDAS 328
SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P.06430
DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO
T. 1946-0440 **www.marinter.com.mx**

Versión: 4.8
 Régimen: 001 General de Ley Personas Morales
 Tipo de Comprobante: Ingreso
 UsoCFDI: 001 Adquisición de mercancías.

| | | | | | |
|---|--|--------------------------|----------------|----------------------------------|--|
| VENDIDO A | | FACTURA COMERCIAL | | Exportación: 01 No aplica | |
| URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ - [VIDU82083133A] CERRO DE LA CORONA 309 DEPTO 4 COLINAS DE MENCHACA QUERETARO QUERETARO 76147 | | SERIE | FOLIO | LUGAR Y FECHA | |
| Régimen Fiscal: 621 Incorporación Fiscal | | FAC | 572317 | COMX. 2024-04-22T20:30:14 | |
| VIA DE EMBARQUE | | NUM.PROV | CLIENTE | AGENTE | |
| URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ CERRO DE LA CORONA 309 DEPTO 4 COLINAS DE MENCHACA QUERETARO QUERETARO 76147 MEXICO | | | CL003683 | V0000140 | |
| CONDICIONES DE PAGO | | PEDIDO | | | |
| Forma Pago: 99 Por definir Plazo: 30 días Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido | | OC343 ORD000000602006 | | | |

(1) - Enviar por TresGuerras - OCURRE (sin tarima, sin seguro)

| CANT | UNIDAD | CODIGO | CLAVE SAT | OBJ IMP | DESCRIPCION | BASE IEPS/IVA | TASA | IMPUESTO | PRECIO UNIT | IMPORTE |
|------|-------------|---------------|-----------|---------|---|--------------------|------------------|------------------|-------------|---------|
| 6 | Pieza 1 H87 | 7804320119434 | 50202203 | (02) | Vino Tinto Cono Sur Bicideta Carmenere de 750 ml 22 16 3879 2007841 160 2022-06-09 | 574.98 727.35 | 0.2650 0.1600 | 152.37 116.38 | 95.83 | 574.98 |
| 3 | Pieza 1 H87 | 7798051950025 | 50202203 | (02) | Vino Tinto Altos Las Hormigas Malbec Terroir de 750 ml 24 43 1333 4000152 430 2024-01-26 | 827.28 1,046.51 | 0.2650 0.1600 | 219.23 167.44 | 275.76 | 827.28 |

| | | | | | | | | | |
|--|--|------------------|---|---------------------------|--|-----------------|--------------|-----------------|-----------------|
| Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción | | CONTENIDO | | RESUM DE IMPUESTOS | | CONCEPTO | | CANTIDAD | |
| Fecha: | | Cajas | | IEPS 26.50% | | | | | |
| Nombre: | | Piezas | 9 | IEPS 30.00% | | 371.60 | Importe | | 1,402.26 |
| Firma: | | Otros | | IEPS 53.00% | | 0.00 | Impuestos | | 655.42 |
| DESCUENTO INCLUIDO EN PRECIO SEGUN CONVENIO: \$155.82 | | | | IVA 16 % | | 283.82 | Total | | 2,057.68 |
| | | | | IVA 0 % | | 0.00 | | | |

DOS MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 68/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860
 SELLO CFD: lcAp2PK6vubqUf0j04daFzxx001FYDTK501zaNIM+eL4dZEI30JuxTrZJZJL37LKRQgcmHz1eTseuH6N+rQ2uAD4yzS1bp+MyCSYDPMFvVixUj78gImOPavKqbrNc7LzmpjWdkiIvBtSD+vv4495MnYLe0VTUOXmVXCZyV3UtoJJSqLeMvJh3JRDnere9bH1Q2q7E5GbnOSTzhNq1ozUPs8IXJcybFswvxKR15oq9IOiK6AaDd88pCOOKWxKCIDAd8HkCIX2IHACI3ILxTisE8J0hgH9GptCNMgOvbmK+9AhMITZqJUMNHm7bEh+H8AyTIQ==



FOLIO FISCAL: 2C7C31ED-800F-42D3-8A08-23CA8EBF4D93 **EFFECTO:** Ingreso I
NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998 **FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:** 2024-04-22T20:46:34
SELLO DEL SAT
 LJejMK2gnQ2urfaJVSScz22rxHQZg4bxnyekZ2gSuyaywHCi1qwJoVw+OgbOcHa3nV0PTN34CugZBPncCfkF6Q9nkIeDDMuoM+C1e+UkeaaTMVf0xLH5Z6JApSDyh6kC4E9KILBKKXyAMTEFUrPcQ4Fyz1p7pSZBo7j0IRISmcd3Ca14e6XtZnEsqGRDWO1mH8Cud/+HuWFTL9w8lqsA83x219vw8HmR2oyWAm8ZSU3MGt6Qfaoq4kHiScU5qsKuZaPqAlldMa66oTNI35OX/1fHieyzv8S3pNAKJwodeaZkgBSG P7BUnhFicaOmp107YpJ737aRclbWJA==
CADENA ORIG
 [11.1]2C7C31ED-800F-42D3-8A08-23CA8EBF4D93[2024-04-22T20:46:34][LEV031201SE6][lcAp2PK6vubqUf0j04daFzxx001FYDTK501zsNIM+eL4dZEI30JuxTrZJZJL37LKRQgcmHz1eTseuH6N+rQ2uAD4yzS1bp+MyCSYDPMFvVixUj78gImOPavKqbrNc7LzmpjWdkiIvBtSD+vv4495MnYLe0VTUOXmVXCZyV3UtoJJSqLeMvJh3JRDnere9bH1Q2q7E5GbnOSTzhNq1ozUPs8IXJcybFswvxKR15oq9IOiK6AaDd88pCOOKWxKCIDAd8HkCIX2IHACI3ILxTisE8J0hgH9GptCNMgOvbmK+9AhMITZqJUMNHm7bEh+H8AyTIQ==][00001000000506248998]

LA PRESENTE FACTURA CAUSARA UN INTERES ORDINARIO CONVENCIONAL EN RAZON DE UNA TASA APLICABLE DEL 10% DIEZ POR CIENTO MENSUAL SOBRE EL SALDO INSOLUTO DEL MONTO DE LA FACTURA. EL SALDO SERA DETERMINADO A PARTIR DE LA FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O DEL PAGO O DEL CANCELAMIENTO DE LA FACTURA EN SU DEFECTO. A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA FACTURA MISMA, PARA EL PAGO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO LIQUIDO INSOLUTO DE LA FACTURA. LA RECEPCIÓN DE LA PRESENTE FACTURA EN TÉRMINOS DE LA LEGISLACIÓN APLICABLE, SIN MANIFESTACIÓN ALGUNA DEL CLIENTE RESPECTO DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DÍAS, SE ENTENDE COMO ACEPTACIÓN TÁCITA DE LA PRESENTE ESTIPULACIÓN CONVENCIONAL PACTADA COMO INTERÉS CONVENCIONALES APLICABLES.

| BANCO | CUENTA | CLABE INTERBANCARIA |
|-----------|------------------|----------------------------|
| Bancomer | 01 57 32 96 67 | 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 |

TRANSPORTE: Tres Guerras OCURRE
FLETE: cobras destino
POLIZA:
 ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
SEGUROS

Este documento es una representación impresa de un CFDI

CONDICIÓN DE PAGO RECOLECCIÓN TIPO DE ENTREGA DOCUMENTOS QUE ANEXA MERCANCIA ASEGURADA

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------------------|-----------------------------|----|----|--------|-------------|---------|-----------------|--------|------|----|----|----|
| Pagado (Origen) | Por Cobrar (Destino) | Cobrar al Regreso (Crédito) | SI | NO | OCURRE | A DOMICILIO | Factura | Orden de Compra | Pedido | OTRO | 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 |
|--------------------|---------------|-----------------|-------------------|------------------------------------|------------|-------|-------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| 1 | CS | | | Vino | | | | | | | |
| clave PAT 50202203 | | | | Pagado en Origen | | | | 12 | | | |
| Ubicación 5723/F | | | | | | | | | | | |

VALIDACIÓN A llenarse por despachador

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------|---------|------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL (NOMBRE) | R.F.C. | E-mail: | CARGA ESTIBABLE: SI NO | EMPAQUE APROPIADO: SI NO | MERCANCIA FRAGIL: SI NO | PRODUCTO ESPECIAL: SI NO | REQUIERE ACUSE DE RECIBO: 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 ("límite" 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 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.).

"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 Autotransporte Federal."

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR: _____ FIRMA DEL DESPACHADOR: _____

REMITENTE O EXPENDIDOR DATOS DEL DESTINATARIO

| | | | |
|------------|--------------------------|------------|----------------------------|
| Nombre: | Maribel S.A. DE C.V. | Nombre: | Uriel Villanueva Domínguez |
| R.F.C.: | MAR020116A13 | R.F.C.: | 5588004057 |
| Teléfonos: | 19660940 | Teléfonos: | 320018 |
| Domicilio: | Casa de las Sardiñas 328 | Domicilio: | Queretaro |
| Colonia: | San Juan Huigales | Colonia: | |
| Ciudad: | Queretaro | Ciudad: | Queretaro |
| E-mail: | | E-mail: | |

| | | | | | |
|--|---------|------|-----|-------|-------------|
| DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES: | F. PAGO | CTA. | USO | GASTO | POR DEFINIR |
|--|---------|------|-----|-------|-------------|

