


MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

 Versión: 4.0
 Régimen: 601 General de Ley Personas Morales
 Tipo de Comprobante: 3 Ingreso
 Uso CFDI: 001 Adquisición de mercancías.

MARINTER S.A. DE C.V.

MARC000215A77

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
URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ - [VIDU82083133A]		FAC		579896
CERRO DE LA CORONA 309 DEPTO 4 COLINAS DE MENCHACA		NUM.PROV		CLIENTE
QUERETARO QUERETARO 76147				AGENTE
		CL003683		V0000140
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO
URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ		Forma Pago: 99 Por definir		OC360
CERRO DE LA CORONA 309 DEPTO 4 COLINAS DE MENCHACA		Plazo: 30 días		ORD000000609932
QUERETARO QUERETARO 76147 MEXICO		Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido		
(1) - Enviar por TresGuerras - OCURRE (sin tarifa, sin seguro)				

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
3	Caja 8 XBX	8001250152336	50192900	(02)	Pasta De Cecco de Semola Nidi Fettuccine de 0500g 24 43 1333 4000810 430 2024-06-27	1,895.52	0.0000	0.00	631.84	1,895.52
2	Caja 12 XBX	0024094000425	50192900	(02)	Pasta De Cecco Rigatoni De Semola de 454g 24 43 1333 4000808 430 2024-06-27	1,358.64	0.0000	0.00	679.32	1,358.64

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción	CONTENIDO		RESUM DE IMPUESTOS		CONCEPTO	CANTIDAD	
	Cajas	5	IEPS 26.50%		Importe	3,254.16	
	Piezas		IEPS 30.00%				
	Otros		IEPS 53.00%				
				IVA 16 %		Total	3,254.16
				IVA 0 %			

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 16/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860

 SELLO CFDI:
 cOrw8JGIPO6ir9EfpCiK/4IEZInVEopN75e8TQSaegS1VZbuJwFh1KfMTYha/p4QUuYOYJHsMuvM9TCLAY942qAiyRwclurP62+I85LQ1HAoG7FyKodaUyL3NIVmoH438AIBKXEM+JH2AQy4dK3xngZJp3XuxYAAWVW8+
 1Tb+3CnbSFFYdriKsKM/Q2JpChGKm1DgIZzFTIRLMMX2NLPJoLaRN4WwBYRD0zBF7zJjchwTg1UOHVF4I3k0WA+hqgXq4DCoaQI8cFeIznxcruO+Zdz8mPx4OO+9AqPc2SKVzGao+yfEWE/EsBT5mR8yLVVybEQ=


FOLIO FISCAL: B1D00C7B-77AF-4796-AFFF-13EBCFF7195F

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2024-07-15T19:55:29

SELLO DEL SAT

 Tcr0XghsX3qdPD50nzgqwVTIIFb0nMSOI4LoAJPyLdlzxFu4DAOmYzVMZ3Ys9NfWylIRK6ycame2DDM0q34QCIEoR71h2YkSCmgfAn
 cp+VXyXylp+tu86/dGtXdh0YM67abxJ1VawWVPVrbgYIF/Fw0nV7sMYyKagWYVNH7CdpjaEIApVzZhcV70FcO5K8jnYLZAVFM9zhnND
 nP5xlnwQeC+VrqBBYSN63d6/J32piy+0udmbctMd2eQRVummiUO8guZICzNDb4qWLsZWgCHFGehvg2+IGGf93QHLQxN3X5KLF8
 NI4YkM4kACRDwwxAUfMlTT0bA==

CADENA ORIG

 ||1.1|B1D00C7B-77AF-4796-AFFF-13EBCFF7195F|2024-07-15T19:55:29|LEV031201SE6|cOrw8JGIPO6ir9EfpCiK/4IEZInVEopN75e8
 TQSaegS1VZbuJwFh1KfMTYha/p4QUuYOYJHsMuvM9TCLAY942qAiyRwclurP62+I85LQ1HAoG7FyKodaUyL3NIVmoH438AIBKXEM
 +JH2AQy4dK3xngZJp3XuxYAAWVW8+1Tb+3CnbSFFYdriKsKM/Q2JpChGKm1DgIZzFTIRLMMX2NLPJoLaRN4WwBYRD0zBF7zJjchwTg1UOHVF4I3k0WA+hqgXq4DCoaQI8cFeIznxcruO+Zdz8mPx4OO+9AqPc2SKVzGao+yfEWE/EsBT5mR8yLVVybEQ=|0000
 1000000506248998||

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 CUENTE RESPECTO DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DIAS, DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACION TACTICA 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

579895, 96

FECHA		TRESGUERRAS										ORDEN DE SERVICIO				FOLIO 48153672											
CONDICIÓN 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	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	☐ OVA (Reservado)		SI	\$														
												NO		POR CUENTA Y RIESGO													
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											
6	CTA			Talleres y Vinos						36																	
	Facturas			\$4536.196																							
	Recibo SAT			10023-03																							
DATOS DE FACTURACION																											
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)		Unid. Villanueva Domínguez						CARGA ESTIBABLE:		SI	NO	MERCANCIA FRÁGIL		SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL		SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO		SI	NO				
R.F.C.:		VUDU82083-33A						EMPAQUE APROPIADO		SI	NO	LLAVE		TIPO DE CARGA						SI	NO						
E-mail:		-						C.P.:		76141						A		R		M		O		SI	NO		
*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque (Mínimo de 1 a 100 Kgs.) que se este documentando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome saber 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 expresar [] 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, contenidas 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			

