


MARINTER

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

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

MARINTER S.A. DE C.V.

MARC00216A97

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		FACTURA COMERCIAL		Exportación: 01 No aplica
CAFE Y RESTAURANTE O - [CRO010305CG1] MONTE LIBANO 245 SIN NUMERO LOMAS DE CHAPULTEPEC I SECCION MIGUEL HIDALGO CIUDAD DE MEXICO 11000		SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales		FAC	587265	CDMX. 2024-10-14T18:22:54
		NUM.PROV	CLIENTE	AGENTE
			CL000157	V0000142
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO
FARINA SAN ANGEL ALTAVISTA AVENIDA ALTAVISTA 147 SAN ANGEL INN ALVARO OBREON CIUDAD DE MEXICO 01060 MEXICO		Forma Pago: 99 Por definir		OCCRO142293
		Plazo: 30 días		ORD000000617690
		Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido		

(1) - CRO142293 - Entrega 15 de octubre antes de la 1:00pm , OCCRO142293

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	OBJ IMP	DESCRIPCION	BASE IEPS/IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
2	Pieza 1 H87	8001250211125	50192900	(02)	Pasta De Cecco Lasagna Con Huevo de 0500g 24 43 1333 4001195 430 2024-10-03	235.80	0.0000	0.00	117.90	235.80
4	Pieza 1 H87	8001250201010	50192900	(02)	Pasta De Cecco Papardelle Con Huevo de 0250g 24 43 1333 4001195 430 2024-10-03	289.44	0.0000	0.00	72.36	289.44
8	Pieza 1 H87	0024094000463	50192900	(02)	Pasta De Cecco Fusilli De Semola de 454g 24 43 1333 4001190 430 2024-10-03	452.88	0.0000	0.00	56.61	452.88
12	Pieza 1 H87	0024094000548	50192900	(02)	Pasta De Cecco Penne Rigate De Semola de 454g 24 43 1333 4001190 430 2024-10-03	679.32	0.0000	0.00	56.61	679.32
5	Pieza 1 H87	0024094000425	50192900	(02)	Pasta De Cecco Rigatoni De Semola de 454g 24 43 1333 4001013 430 2024-08-05	283.05	0.0000	0.00	56.61	283.05
12	Pieza 1 H87	8005110043109	50406500	(02)	Tomates Mutti Pelados de 2500 g 24 43 1333 4000984 430 2024-07-31	2,876.52	0.0000	0.00	239.71	2,876.52

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma: _____

CONTENIDO	RESUM DE IMPUESTOS	CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas	IEPS 26.50%		
Piezas 43	IEPS 30.00%	Importe	4,817.01
Otros	IEPS 53.00%	Impuestos	0.00
	IVA 16 %		
	IVA 0 %	Total	4,817.01

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS 01/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482860

SELLO CFD:

KDCxZlqgVcuQanYpOKN65SqPbcy11a4cRVs62n1HEkuzeYaGQaBjinoUNObusakR351A2KHmQ6UBSkzL0qIhmdcsjufliOKhMoN5f+JYUmXueMkgghg2em7ca7Ru6RvvBpG8hsjReEH+JyFH9sMQ8yYiSsHELvaYUI9DywhZhm2uaB6eiHqV5aK72Zxi3e3x5nLmWRkHjIPr9LnnE/kytIxdSJrlu8hTF4I8ETp6YQD8bfgktrhelqgdPSTpHVP+zUdx9V5eoQ21WKGMQUARAvSrVvd8HRbR08IfkgNz1XuMNNwp2qYwOV55GqyBia5MtyF+QQ==



FOLIO FISCAL: 47C216D1-3005-42B6-B77C-B8C547D6C750

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 0000100000050648998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2024-10-14T18:37:34

SELLO DEL SAT

akUdwHEC34cHWA2kITIY5WII9Eq+y0rshBf+wiU+G8hnMTy0yrT7Lq8oMW9tbckDXRR0Bq7jwCYoPkqk5rcI+SZbs7O65yaYv2RTUkrJnqN1HmN14k4uPBNRA6InRrdXCvul8+YBFxc47PiICfGNaJU/1JQYq39C6m9nQPxKumv8+BT38yEaDtqUKq+pMNaA4rqQFM7x2CENGulJP0cP9EQm84B4X5gSSFwTvlE5+ZLA/SHCTqP1UDysf5QkPEIBsZH13APw9uOYHkHbSD3M7JsJ7RSkjHf6oMDCue2cGFvt90PaUvSyhyrBfuPuF1RboUD4iNjUikkg+BT8A==

CADENA ORIG

J|1.1|47C216D1-3005-42B6-B77C-B8C547D6C750|2024-10-14T18:37:34|LEV031201SE6|KDCxZlqgVcuQanYpOKN65SqPbcy11a4cRVs62n1HEkuzeYaGQaBjinoUNObusakR351A2KHmQ6UBSkzL0qIhmdcsjufliOKhMoN5f+JYUmXueMkgghg2em7ca7Ru6RvvBpG8hsjReEH+JyFH9sMQ8yYiSsHELvaYUI9DywhZhm2uaB6eiHqV5aK72Zxi3e3x5nLmWRkHjIPr9LnnE/kytIxdSJrlu8hTF4I8ETp6YQD8bfgktrhelqgdPSTpHVP+zUdx9V5eoQ21WKGMQUARAvSrVvd8HRbR08IfkgNz1XuMNNwp2qYwOV55GqyBia5MtyF+QQ==|0000100000050648998|

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 SE BA DETERMINADO A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO OTORGADO EN CONDICIONES DE PAGO CONTENIDAS EN LA FACTURA Y/O EN SU DEPOSITO, A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DE LA FACTURA MISMA, PAGADERO CONJUNTAMENTE CON EL MONTO INSOLUTO DE LA FACTURA. LA RECEPCION DE LA PRESENTE FACTURA EN TERMINOS DE LA LEGISLACION APPLICABLE, 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 INTERES ORDINARIO 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

farina

CAFE RESTAURANTE O SA DE CV
MONTE LIBANO 245
LOMAS DE CHAPULTEC, MIGUEL HIDALGO
11000 CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO
R.F.C. CRO010305CG1

ORDEN DE COMPRA

Número: CRO142293
Fecha 14/10/2024

Pág. 1 de 1

Proveedor 1026
MARINTER SA DE CV
ARMADA DE MEXICO
LOMAS DEL CHAMIZAL
05129 MEXICO, MEXICO

Dirección de Facturación
MONTE LIBANO 245
LOMAS DE CHAPULTEC, MIGUEL HIDALGO
11000 CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO

Dirección de Envío
AVENIDA ALTAVISTA 147
01060 ÁLVARO OBREGÓN, CDMX
MÉXICO

Contacto del Proveedor
JOSE LUIS ROLDAN
jroldan@marinter.com.mx

Unidad de Negocio Solicitante BU_FARINAS

Sucursal FARINA SAN ANGEL ALTAVISTA

Descripción

#	Artículo	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio Unitario	Subtotal	I.V.A.	Total	Observaciones Especiales
1	101010638	PASTA RIGATONI	.454 Kilogramos	5	\$ 56.61	\$ 283.05	\$ 0.00	\$ 283.05	
2	101010542	PASTA PENNE DE CECCO	.454 Kilogramos	12	\$ 56.61	\$ 679.32	\$ 0.00	\$ 679.32	
3	101010917	POMODORO PELATTI	2.5 Kilogramos	12	\$ 239.71	\$ 2,876.52	\$ 0.00	\$ 2,876.52	
4	101010537	PASTA FUSILLI	.454 Kilogramos	8	\$ 56.61	\$ 452.88	\$ 0.00	\$ 452.88	
5	101018070	PASTA PAPARDELLE	.250 Kilogramos	4	\$ 72.36	\$ 289.44	\$ 0.00	\$ 289.44	
6	101010528	PASTA DE CECCO LASAGNA	.500 Kilogramos	2	\$ 117.90	\$ 235.80	\$ 0.00	\$ 235.80	
						\$ 4,817.01	\$ 0.00	\$ 4,817.01	MXN

Nota al Proveedor

Aprobó / Fecha	Revisó / Fecha	Autorizó / Fecha	DIANA FLORES Solicitó / Fecha
----------------	----------------	------------------	----------------------------------