

**PRE GUIA**  
**2097699**



**FECHA**  
22 / noviembre / 2019  
DIA / MES / AÑO

**redexpress**

paquetería y carga consolidada

**CLIENTE ORIGEN**

- CDMX  
- MARINTER SA DE CV  
PASEO DE LAS JACARANDAS 328  
COL. SANTA MARIA INSURGENTES  
DEL. CUAUTEMOC, CDMX ,MEXICO  
RFC: M27MAR000216AP7

**CLIENTE DESTINO**

- OPERADORA DE REYNOSA SA DE CV/ CDS MART  
MONTERREY ABARROTOS  
- MONTERREY, N.L.  
- LATERAL PERIFERICO 1000, COMUNIDAD DE  
PROPIOS MONTERREY Tel. 016566295500  
- ESTA MERCANCIA VIAJA ASEGURADA CON POLIZA  
110260260, SEGUROS ZURICH

**CLIENTE QUE PAGA**

- MARINTER SA DE CV  
- CITA: MARTES, 26 NOVIEMBRE 2019, 17:00  
HRAS  
- SEGÚN CONFIRMACON **10195681**  
- FLETE COBRAR REMITENTE

**CARGAS**

CANT.	EMPAQUE	CONTENIDO	UNITARIOS		EMBALAJE	SS	EST	
			PESO	VOLUMEN			SI	NO
300	cajas	ABARROTOS	3002	KG			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FACTURAS ANEXAS					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		432319					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AUTORIZO MESA DE CONTROL					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TOTAL					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*SS: SELLO DE SEGURIDAD  
\*EST: ESTIBABLE

**COSTO DE SERVICIOS ADICIONALES**

MANIOBRAS:  OTROS:

**Cobrar Flete**

PAGADO  
 POR COBRAR  
 CREDITO

**Entrega**

A DOMICILIO  
 OCURRE OFICINA  
F. Rec.

**Seguro**

C. MÍNIMA  
 VALOR DECLARADO  
 1% DOCUMENTOS

\*La Falta de Sellos de Seguridad (Cinta, Fleje, Playo, entre otros) exime de responsabilidad sobre el contenido de dicha preguia.  
\*La falta de Embalaje apropiado en los materiales contenidos en dicha preguia, exime de responsabilidad de los Seguros contratados.

**OBSERVACIONES DEL ÁREA DE RECIBO**

**RECIBO DE TRAMITACION  
DICE CON TENER 300 CADAJ**

SERVICIO SUJETO A PAGO  
Y/O EMISIÓN DE GUÍA.

NOMBRE DE QUIEN ELABORA LA PRE GUÍA

*Oscar Olivares*  
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD

ME DOY POR ENTERADO QUE EL REQUERIMIENTO DE RETORNO DE EVIDENCIAS PARA COBRANZA ES:  
(MARCAR CON UNA "X" LOS ESPACIOS A SELECCIONAR)

- |  |  |                                |
|--|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> REMISIÓN        | <input type="checkbox"/> ORDEN ENTRADA ALMACÉN | <input type="checkbox"/> NADA  |
| <input type="checkbox"/> PACKING LIST    | <input type="checkbox"/> ORDEN DE COMPRA       | <input type="checkbox"/> OTROS |
| <input type="checkbox"/> ACUSE DE RECIBO | <input type="checkbox"/> FACTURA               |                                |

\*Retorno de Evidencia estará sujeto a cargo.