



SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

MARINTER S.A. DE C.V.

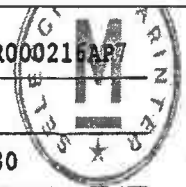
MAR000215AP7

PASEO DE LAS JACARANDAS 328

SANTA MARÍA INSURGENTES, C.P. 06430

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO

T.1946-0440 F.1946-0445 www.marinter.com.mx



CLIENTE				REMISION PARA ENTREGA	
GRUPO ARBALLO IGNACIO RAMIREZ [8093] MORELOS GAR111028CV3 TIJUANA, BAJA CALIFORNIA NORTE 22056 MEXICO 01 664 6883648 01 664 6				FAC000000525063	
				CLIENTE	FECHA
				CL003697	Mexico D.F. nov. 4, 2022
VIA DE EMBARQUE		CONDICIONES	AGENTE	PEDIDO	
GRUPO ARBALLO/BONIFICACIONES IGNACIO RAMIREZ [8093], MORELOS GRUPO ARBALLO/BONIFICACIONES TIJUANA, BAJA CALIFORNIA NORTE 22056, MEXICO		30	V0000026	ORD000000552366 46565	
CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCION	PRECIO UNIT	IMPORTE	
5	Caja (6) CB	PNGXXVBCAVBRUX0750M 8410261114002 224313332001144 430 06/08/2022	Vino Blanco Pata Negra Cava Brut de 750 ml 687.73	3,438.67	
VIA:			Cajas Piezas Otros		Subtotal:
PROV:			5		Resumen de Descuentos:
E4161174					Monto Descuento 343.87
SE ENTREGA JUNTO CON OV 552364					Monto Distribucion 0.00
					Resumen de impuestos:
					IEPS 25 % 0.00
					IEPS 30 %
					IEPS 53 %
					IVA 16 % 0.00
					TOTAL
					0.00

5250627525063



FECHA 7/10/22			 TRESGUERRAS		ORDEN DE SERVICIO				FOLIO 40911654															
CONDICION 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	Otro (especificar)	SI	\$ Poliza												
No. Bultos	TIPO DE BULTO	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE							Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Daños sujetos a verificación											
15/10/22	15/10/22																							
11/10/22	11/10/22																							
525062-525063	525062-525063																							
111068488	111068488																							
DATOS DE FACTURACION																								
RAZON SOCIAL (NOMBRE)			CARGA ESTIBABLE			SI	NO	MERCANCIA FRAGIL		SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL		SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO		SI	NO					
			EMPAQUE APROPIADO			SI	NO									ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO		SI	NO					
R.F.C.																								
E-mail:																								
REMITENTE O EXPENDIDOR															NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR					FIRMA DEL DESPACHADOR				
Nombre:															DATOS DEL DESTINATARIO									
Teléfonos:															Nombre:									
Domicilio:															Teléfonos:									
Colonia:															Domicilio:									
Ciudad:															Colonia:									
C. P.:															Ciudad:									
E-mail:															Estado:									
DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES															C. P.:					E-mail:				
															F. PAGO					CTA.				
															USO					GASTO				
															POR DEFINIR									

