


**MARINTER**

SELECCIÓN GOURMET DEL MUNDO

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: 4.0  
 Régimen: 801 General de Ley Personas Morales  
 Tipo de Comprobante: Ingreso  
 Uso CFDI: 001 Adquisición de mercancías

|                                                                           |  |                                                      |          |                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|----------|---------------------------|--|
| Tipo de Comprobante: 2 Ingreso<br>UsocPDF: 001 Adquisición de mercancías. |  | FACTURA COMERCIAL                                    |          | Exportación: 01 No aplica |  |
| VENDIDO A                                                                 |  | SERIE                                                | FOLIO    | LUGAR Y FECHA             |  |
| EMILY GARCIA JAIMES - [GAJE991114SV8]                                     |  | FAC                                                  | 563445   | CDMX. 2024-01-10T19:44:12 |  |
| PROLONGACION SAN SEBASTIAN SN SN CENTRO                                   |  | NUM.PROV                                             | CLIENTE  | AGENTE                    |  |
| VALLE DE BRAVO ESTADO DE MEXICO 51200                                     |  |                                                      | CL004856 | V0000131                  |  |
| VIA DE EMBARQUE                                                           |  | CONDICIONES DE PAGO                                  |          | PEDIDO                    |  |
| EMILY GARCIA JAIMES                                                       |  | Forma Pago: 99 Por definir                           |          | OCDLRY018098              |  |
| CALZADA DE SANTA MARIA 45 SANTA MARIA AHUACATLAN                          |  | Plazo: 15 días                                       |          | ORD000000592742           |  |
| VALLE DE BRAVO ESTADO DE MEXICO 51200 MEXICO                              |  | Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido |          |                           |  |
| (1) - DLRY018098 - flete por cobrar por tres guerras                      |  |                                                      |          |                           |  |

| CANT | UNIDAD  | CODIGO        | CLAVE SAT | OBJ IMP | DESCRIPCION                                              | BASE IEP/IVA | TASA   | IMPUESTO | PRECIO UNIT | IMPORTE |
|------|---------|---------------|-----------|---------|----------------------------------------------------------|--------------|--------|----------|-------------|---------|
| 6    | Pieza 1 | 7804320555959 | 50202203  | (02)    | Vino Rosado Cono Sur Bicicleta Pinot Noir-Rose de 750 ml | 574.98       | 0.2650 | 152.37   | 95.83       | 574.98  |
|      | H87     |               |           |         | 24 16 3879 3012909 160 2023-12-08                        | 727.35       | 0.1600 | 116.38   |             |         |
| 6    | Pieza 1 | 8001900628051 | 50202203  | (02)    | Vino Blanco Espumoso Cavicchioli de 750 ml               | 537.90       | 0.2650 | 142.54   | 89.65       | 537.90  |
|      | H87     |               |           |         | 23 47 155Q 3001728 470 2023-09-22                        | 680.44       | 0.1600 | 108.87   |             |         |
| 12   | Pieza 1 | 7804320182025 | 50202203  | (02)    | Vino Blanco Isla Negra Sauvignon Blance de 750ml         | 709.92       | 0.2650 | 188.13   | 59.18       | 709.92  |
|      | H87     |               |           |         | 22 16 3879 2008376 160 2022-06-22                        | 898.05       | 0.1600 | 143.69   |             |         |
| 6    | Pieza 1 | 8436028380558 | 50202203  | (02)    | Vino Rosado La Makiila de 750 ml                         | 792.18       | 0.2650 | 209.93   | 132.03      | 792.18  |
|      | H87     |               |           |         | 23 43 1333 3000210 430 2023-02-07                        | 1,002.11     | 0.1600 | 160.34   |             |         |
| 6    | Pieza 1 | 8410261114002 | 50202205  | (02)    | Vino Blanco Pata Negra Cava Brut de 750 ml               | 618.96       | 0.2650 | 164.02   | 103.16      | 618.96  |
|      | H87     |               |           |         | 23 43 1333 3001386 430 2023-11-26                        | 782.98       | 0.1600 | 125.28   |             |         |
| 6    | Pieza 1 | 8410261114019 | 50202205  | (02)    | Vino Rosado Pata Negra Cava Brut de 750 ml               | 618.96       | 0.2650 | 164.02   | 103.16      | 618.96  |
|      | H87     |               |           |         | 23 43 1333 3001369 430 2023-11-23                        | 782.98       | 0.1600 | 125.28   |             |         |

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

 Fecha: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

| CONTENIDO | RESUM DE IMPUESTOS |          | CONCEPTO                      | CANTIDAD                         |
|-----------|--------------------|----------|-------------------------------|----------------------------------|
| Cajas     | IEPS 26.50%        | 1,021.01 | Importe<br>Impuestos<br>Total | 3,852.90<br>1,800.85<br>5,653.75 |
| Piezas 42 | IEPS 30.00%        | 0.00     |                               |                                  |
| Otros     | IEPS 53.00%        | 0.00     |                               |                                  |
|           | IVA 16 %           | 779.84   |                               |                                  |
|           | IVA 0 %            | 0.00     |                               |                                  |

CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 75/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506248980

SELLO CFDI:

ySN+r3AIRPVgeDydo/6TLR6qDuGs5pnYR+DuXQv5PgDhS4DcCUiQqPohWHIOhUj3g4JZTLvzGuqm59ts+YmAmHwx3iY7Gqr9+o2Yyq6409IVjy3HxYat+IkkygZnqv+cj0fbo+TDpZfM3nOfpwDybyJYyqBEN2QhWk7SsLBxhpws+oChRPoUZZP2emGHJSTN2e90LhUwRUsr2o8aZ4XwDS9kdIL13vA2Cf/gvikkib2EQu1kN2oD5c1NS2wEgh5BnA7eqG8mRXT/R8yuaNtUrLcUW690PQv36IECJzhMT9qFOqaW7kt2BDXKceOSFv8Tsg==



FOLIO FISCAL: C4A2D006-F901-4EB1-9B96-FD7022AA5410

EFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 0000100000050624898

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2024-01-10T20:01:16

SELLO DEL SAT

 qc4usYfBV+Ggd7WAAv4pagrCWkYLI7OQCZUm3f8paKZX/6zh9a2mWaWmhZWiDqZ5Z5V9IXRYJLInH9XHTS7dICNAJco9fVTL6Pc/rk  
 lkm4S4zObDsw6Nuh6MGyqmBW/YKDGRT8dAvXsfnuMu8uKG0QxUhKc8yD7gQfohslRQlq7+2LSH9zq2eHscCQtW8APbIBHuiUmoY  
 Phc7C0F/uzqS7WbzPRMzQlualAgNGmZC+wgR37dGNXljms8ivF+Ud2lwc0YD7KfnoHlI9I+Akqbq3r9q7rk6x3G3Isa9cAaL2edoww1N  
 vHaVE7ZLldQIU9e5bFedxBI8EKA==

CADENA ORIG

 [1.1]C4A2D006-F901-4EB1-9B96-FD7022AA5410[2024-01-10T20:01:16]LEV031201SE6jySN+r3AIRPVgeDydo/6TLR6qDuGs5pnYR+  
 DuXQv5PgDhS4DcCUiQqPohWHIOhUj3g4JZTLvzGuqm59ts+YmAmHwx3iY7Gqr9+o2Yyq6409IVjy3HxYat+IkkygZnqv+cj0fbo+TDpZfM3nOfpwDybyJYyqBEN2QhWk7SsLBxhpws+oChRPoUZZP2emGHJSTN2e90LhUwRUsr2o8aZ4XwDS9kdIL13vA2Cf/gvikkib2EQu1kN2oD5c1NS2wEgh5BnA7eqG8mRXT/R8yuaNtUrLcUW690PQv36IECJzhMT9qFOqaW7kt2BDXKceOSFv8Tsg=[00001000000506248980]

LA PRESENTE FACTURA CAUSARA UN INTERES ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZÓN 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 SUSCRIPCIÓN DE LA FACTURA MISMA, PAGADERO 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, DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACIÓN TÁCITA DE LA PRESENTE ESTIPULACIÓN CONVENCIONAL PACTADA COMO INTERESES CONVENCIONALES APLICABLES.

| BANCO     | CUENTA           | CLABE INTERBANCARIA        |
|-----------|------------------|----------------------------|
| Bancomer  | 01 57 32 98 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 |

563444 a la 563450



V A L 0 6 5 3 9 5 1 3

PROL. VALLEJO

R.F.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA  
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO  
Autotransporte Moneda: MXN, Tipo Cambio:  
S.A. de C.V.

CDC: TOL

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO

VAL00091354

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: VALLE DE BRAVO, EMEX.

REMITENTE O EXPEDIDOR

(MAR 000216AP7)MARINTER

DESTINATARIO

(GAJE991114SV8)EMILY GARCIA JAIMES

DOMICILIO:

PASEO DE LAS JACARANDAS

Ext: 328

SANTA MARIA INSURGENTES

CUAUHTEMOC, CDMX., MEX

CP: 06430, TEL: 55479335/19460440 EXT 1185

DOMICILIO:

CALZADA DE SANTA MARIA

Ext: 45

SANTA MARIA AHUACATLAN

VALLE DE BRAVO, EMEX., MEX

CP: 51200, TEL: 5519460440

SE RECOGERA EN:

Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN:

En Domicilio del Destinatario

R.F.C. GAJE991114SV8, EMILY GARCIA JAIMES (REG: 626, CP: 51200)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 16-01-2024

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

| No. bultos | Tipo bultos | QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE | Dimensiones        | Peso | Metros cúbicos | Peso estimado |
|------------|-------------|------------------------------------|--------------------|------|----------------|---------------|
| 1          | TARI        | (50202203 / XPX) c/37 cc 7262 Vino | 0.85 x 1.00 x 1.20 | 305  | 1.02           | 408           |

1

TOTALES

305

0

408

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

27,853.74

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES

78101802 - Flete (VAL06539513)

E48

1

788.85

788.85

78101801 - Flete Entrega a Domicilio

E48

1

695.59

695.59

84131504 - Seguro(Valor declarado 27853.74)

E48

1

278.54

278.54

78101802 - Costo por ajuste de combustible

E48

1

10.90

10.90

USUARIO

CBAUTIS

OFICINA

VAL

ORDEN S.

50417262

"LOS PAQUETES DETALLADOS EN ESTA CARTA PORTE, VIAJAN AL AMPARO DE LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 14, 2DO. PARRAFO, DEL REGLAMENTO DE MENSAJERIA Y PAQUETERIA EN VIGOR"

Sub-Total

I.V.A.

1,773.88

Ret. I.V.A.

283.82

TOTAL

2,057.70

IMPUESTO ENTENDIDO DE CONFORMIDAD  
CON LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO  
EFECTOS FISCALES AL PAGO

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[[1.1]]e0510b1-11cf-4dfa-b9b0-aa6c4b9ba59b[2024-01-11T09:49:52][SNF171020F3A][nypmp9F4f0h4WMh9v3IAyOyESJDRlRT9dLl8ehGLJS19Q1niVml5B8ufuLnEd2Z4MNHU5X8m][RVLm62oJpMpTY6LE+jwBqd4EA5h2xTarqU2/KvY7aaGyuzWa4yJApZAVFpQCYBnD6mU2tQHa+glZiQpMFzDFBRCBk+CKUjHEFJmeZ9pDwEh3OS52Z6EXIM8phZwgkLFGkBDZ2MCIZK6ht4+KOL6QYcLpRzUlrY5C/pp2tybiOvd4HFhNIMU46v197vD3JBBpHluGfai6oVEKQWY+qpHwBvICoOSqMKOyPhA27zph2qnlt7nn3BCy5XLP/CkUzRQBHs2ePm3A==][00001000000518812364]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

nypmp9F4f0h4WMh9v3IAyOyESJDRlRT9dLl8ehGLJS19Q1niVml5B8ufuLnEd2Z4MNHU5X8m][RVLm62oJpMpTY6LE+jwBqd4EA5h2xTarqU2/KvY7aaGyuzWa4yJApZAVFpQCYBnD6mU2tQHa+glZiQpMFzDFBRCBk+CKUjHEFJmeZ9pDwEh3OS52Z6EXIM8phZwgkLFGkBDZ2MCIZK6ht4+KOL6QYcLpRzUlrY5C/pp2tybiOvd4HFhNIMU46v197vD3JBBpHluGfai6oVEKQWY+qpHwBvICoOSqMKOyPhA27zph2qnlt7nn3BCy5XLP/CkUzRQBHs2ePm3A==

J1uPgo2XU/9NyOQtdkxN1j6JfkddeYogFMdpAQ3+GZUyC6uS14q5v5hVGRbIDYv+hiYShThTU79uCOYRYDUuZ7572GzT8F8V5DYG4NVua7kwfUukGIXgXc+Gy9vS9SnlcR5xWpYmpwMUJywnq4COoSitapsj6RqGspalY3cPFdeysomKSxVXZygh2tBBPSMIElu1fVMeWVNj8eQAKJHBBa44Gk894TC9aHVglnV4gmE+FonLiH4XeITG3nQf+3NjTjOT3aW5STH7yW8h4L/jn1jeuMUENCkcxuRV2BINQPYke1oJ82/1Cq5NdrTCUjgtLc+WTc8e4LTA38Q==

OBSERVACIONES: Ref  
FAC 563444-45-46-47-48-49-50 ANEXAS  
TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

METODO DE PAGO: PPD

USO CFDI: G03

UUID: fe0510b1-11cf-4dfa-b9b0-aa6c4b9ba59b

FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA:

(Dos Mil Cincuenta y Siete Pesos Con 70/100 M.N.) \* \* \* \* \*

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

| TIPO DE ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RECOLECCIÓN | ACUSE EN SOBRE CERRADO | MERCANCIA ASEGURADA  | EMPAQUE APROPIADO | TIPO DE CARGA | IMPORTE ALICUOTA DEL SERVICIO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------|----------------------|-------------------|---------------|-------------------------------|
| A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Domicilio   |                        | SI                   |                   |               |                               |
| <p>Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 50 Kgs.) que se está documentando a través del presente formato, sea asegurado por una 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.). Acepto <input checked="" type="checkbox"/> SI. Por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso y consiente, y en este momento renuncio a dicho aseguramiento de embarques mínimos referido en el párrafo que antecede, sujetándome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancía, contenidos tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal. Acepto <input checked="" type="checkbox"/> Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el contenido de la presente Carta Porte, aceptando el cliente, que dichas condiciones fueron redactadas de acuerdo a sus propias instrucciones. Acepto <input checked="" type="checkbox"/> SI.</p> |             |                        |                      |                   |               |                               |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |                        | FIRMA DE CONFORMIDAD |                   |               |                               |

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |             |       | FECHA | DÍA | MES | AÑO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-------|-------|-----|-----|-----|
| Credencial de elector                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Pasaporte | Carta porte | Otros | HORA  |     |     |     |
| Nº IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |             |       | SELLO |     |     |     |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |             |       |       |     |     |     |
| RECIBE DE CONFORMIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |             |       |       |     |     |     |
| Debo(emos) y pagaré(emos) en forma incondicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS, S.A. DE C.V., en la Cd. de Celaya, Gto., el importe que ampara el total de ésta factura recibida a nuestra entera satisfacción el día _____ de _____ de _____. En caso de mora en el pago, causará un interés del seis por ciento mensual. |           |             |       |       |     |     |     |

|                                             |                      |                             |                              |    |                 |           |                                    |                 |        |                           |                                        |             |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
|---------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|------------------------------|----|-----------------|-----------|------------------------------------|-----------------|--------|---------------------------|----------------------------------------|-------------|---------------|------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----|--------------------------|----|-------|----|-------------|--|
| FECHA<br>11-1-24                            |                      |                             | <b>TRESGUERRAS</b>           |    |                 |           | ORDEN DE SERVICIO                  |                 |        |                           | FOLIO<br>50417262                      |             |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| CONDICIÓN DE PAGO                           |                      |                             | RECOLECCIÓN                  |    | TIPO DE ENTREGA |           | DOCUMENTOS QUE ANEXA               |                 |        |                           | MERCANCIA ASEGURADA<br>Valor Declarado |             |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| Pagado (Origen)                             | Por Cobrar (Destino) | Cobrar al Regreso (Crédito) | SI                           | NO | OCURRE          | DOMICILIO | Factura                            | Orden de Compra | Pedido |                           | SI                                     | \$ 24853.74 |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| SI                                          | NO                   |                             |                              |    |                 |           |                                    |                 |        |                           | NO                                     |             |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| No. Bultos                                  | Clave de Bulto       | Clave de Unidad             | Clave de Producto            |    |                 |           | QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE |                 |        |                           | Peso (Kgs)                             | Largo       | Ancho         | Alto |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| 1                                           |                      |                             | 1 Tarifa 9537000             |    |                 |           |                                    |                 |        |                           | 5                                      |             | 0.85          | 1.20 |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
|                                             |                      |                             | SAT 50202203                 |    |                 |           |                                    |                 |        |                           |                                        |             |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
|                                             |                      |                             | Fac-563444-45-46-47-48-49-50 |    |                 |           |                                    |                 |        |                           |                                        |             |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
|                                             |                      |                             | Por Cobrar - Domicilio       |    |                 |           |                                    |                 |        |                           |                                        |             |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| DATOS DE FACTURACIÓN                        |                      |                             |                              |    |                 |           |                                    |                 |        |                           |                                        |             |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)                       |                      |                             | Emily García Jaimes          |    |                 |           | CARGA ESTIBABLE:                   |                 | SI     | NO                        | MERCANCIA FRAGIL                       |             | SI            | NO   | PRODUCTO ESPECIAL      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI                               | NO | REQUIERE ACUSE DE RECIBO |    | SI    | NO |             |  |
|                                             |                      |                             |                              |    |                 |           | EMPAQUE APROPIADO:                 |                 | SI     | NO                        | CLAVE                                  |             | TIPO DE CARGA |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO |    | SI                       | NO |       |    |             |  |
|                                             |                      |                             |                              |    |                 |           |                                    |                 |        |                           |                                        |             | A R M O       |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| R.F.C:                                      |                      |                             | GAJE991114SV8                |    |                 |           | C.P.                               |                 | 51200  |                           |                                        |             |               |      |                        | <p><small>*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 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 Marinos", quedándose 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."</small></p> |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| E-mail:                                     |                      |                             |                              |    |                 |           | NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR      |                 |        |                           | FIRMA DEL DESPACHADOR                  |             |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| REMITENTE O EXPENDIDOR                      |                      |                             |                              |    |                 |           |                                    |                 |        |                           |                                        |             |               |      | DATOS DEL DESTINATARIO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| Nombre:                                     |                      |                             | María                        |    |                 |           | Nombre:                            |                 |        | Emily García Jaimes       |                                        |             |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| R.F.C:                                      |                      |                             | MAR000216AP7                 |    |                 |           | R.F.C:                             |                 |        | GAJE991114SV8             |                                        |             |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| Teléfonos:                                  |                      |                             | 19460440                     |    |                 |           | Teléfonos:                         |                 |        | Calzada de Santa María 95 |                                        |             |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| Domicilio:                                  |                      |                             | Pasaje de las Jacarandas 328 |    |                 |           | Domicilio:                         |                 |        |                           |                                        |             |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| Colonia:                                    |                      |                             | Santa María (Usulután)       |    |                 |           | Colonia:                           |                 |        | Santa María Ahuacatlán    |                                        |             |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| Ciudad:                                     |                      |                             | CDMX                         |    |                 |           | Ciudad:                            |                 |        | Vallado Bravo             |                                        |             |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| C.P.:                                       |                      |                             | 06430                        |    |                 |           | C.P.:                              |                 |        | 51200                     |                                        |             |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| E-mail:                                     |                      |                             |                              |    |                 |           | E-mail:                            |                 |        |                           |                                        |             |               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |    |                          |    |       |    |             |  |
| DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES |                      |                             |                              |    |                 |           |                                    |                 |        |                           |                                        |             |               |      | F. PAGO                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CTA.                             |    | USO                      |    | GASTO |    | POR DEFINIR |  |