

MARINTER, S.A. DE C.V.

Factura

Fecha abr. 9, 2025	Página 1
N° Factura FAC000000602868	

PASEO DE LAS JACARANDAS No. 328
COL. SANTA MARIA INSURGENTES
DELEGACION CUAUHTEMOC
MAR000216AP7
MEXICO, CIUDAD DE MEXICO, 06430
MEXICO
Teléfono: (+52) 55-1946-0440
Fax: (+52) 55-1946-0445

Vendido a:

EMILY GARCIA JAIMES
PROLONGACION SAN SEBASTIAN |SN| SN
CENTRO
GAJE991114SV8
VALLE DE BRAVO, ESTADO DE MEXICO 51200
MEXICO

Enviar a:

5 MAYO/BONIFICACIONES
5 MAYO |113|
SANTA MARIA AHUACATLAN
GAJE991114SV8
VALLE DE BRAVO, ESTADO DE MEXICO 51200
MEXICO

N° de Orden ORD000000633857	Fecha Orden abr. 9, 2025	N° de Cliente CL004856	Vendedor V0000144	N° de OC 59930	Vía Envío	Condic. 0
--------------------------------	-----------------------------	---------------------------	----------------------	-------------------	-----------	--------------

Cant. Ord.	Cant. Env.	Cant. B/O	N° Artículo	Descripción	Precio Unit.	UM	Precio Total
2	2	0	ISNXXVTXXXCABXX0750	Vino Tinto Isla Negra Cabernet Sauvignon de	0.00	Pieza	0.00
2	2	0	ISNXXVTXXXMERXX0750	Vino Tinto Isla Negra Merlot de 750ml	0.00	Pieza	0.00
1	1	0	BNSXXVTXXXCABXX0750	Vino Tinto Benjamin Nieto Senetiner Caberne	0.00	Pieza	0.00
1	1	0	BCIXXVXXXXPNRXX0750	Vino Rosado Cono Sur Bicicleta Pinot Noir-R	0.00	Pieza	0.00
1	1	0	LDAXXVTXXXMALXX0750	Vino Tinto La Danza de Altos Las Hormigas M	0.00	Pieza	0.00
1	1	0	CVVXXVRESPXXXXX0750	Vino Rosado Espumoso Cavicchioli de 750 m	0.00	Pieza	0.00
1	1	0	PNGXXVTROBTOOXX0750	VinoTinto Pata Negra Roble Toro de 750 ml	0.00	Pieza	0.00
2	2	0	LMLXXVXXXXXXXXXX0750	Vino Rosado La Maldita de 750 ml	0.00	Pieza	0.00
1	1	0	BNSXXVTXXXMALXX0750	Vino Tinto Benjamin Nieto Senetiner Malbec	0.00	Pieza	0.00
			Plazo	Monto a Pagar	Fecha de Desc.	Monto Desc.	
			abr. 09, 2025	0.00	abr. 09, 2025	0.00	

*Factura
602867
602868
602869*

Comentarios: SE ENTREGA JUNTO CON PEDIDO OV 633846	Resumen de impuestos:	Subtotal	0.00
		Imp. a ventas total	0.00
		Monto total	0.00
		Menos pago	0.00
		Menos desc./pago	0.00
		Monto a pagar	0.00

FECHA



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

57778806

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

DOMICILIO

Factura

Orden de Compra

Pedido

Cero (especificar)

SI

\$

Poliza

NO

POLIZA

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

1 Poliza 9/14 copias
 SAT-50202203
 Fax-602867-602868-602869
 Por Cobrar-Domicilio Poliza-11648838-24R1514

119
 120/100/50

DATOS DE FACTURACION

RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)

Emily Garcis Jaimez

R.F.C:

GAJE99114SV8

C.P.

51200

E-mail:

VALIDACIÓN A llenarse por despachador

CARGA ESTIBABLE:

SI NO

MERCANCIA FRAGIL

SI NO

PRODUCTO ESPECIAL

SI NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO

SI NO

EMPAQUE APROPIADO:

SI NO

TULANE

TIPO DE CARGA

A

R

M

O

REQUIERE ACUSE DE RECIBO EN SOBRES CERRADOS

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 realiza exclusivamente a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$15.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome sabedor que en caso de siniestro, 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.)." "Además, por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso, y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de Mercancías Mínimo", sustituyéndome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías, como los tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Camión, Puentes y Auto transporte Federal."

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

MARQUEZ

Nombre:

Emily Garcis Jaimez

R.F.C:

MAR000216AP7

R.F.C:

GAJE99114SV8

Teléfonos:

19460460

Teléfonos:

51200

Domicilio:

Pasadela los Jacarandos 328

Domicilio:

Sinaya 113

Colonia:

Santa Maria Jacarandas

Colonia:

Santa Maria Ahucatlán

Ciudad:

C.D.H.X

Estado:

Ciudad:

Valle de Bravo

Estado:

C. P.:

06430

E-mail:

C. P.:

51200

E-mail:

DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR DEFINIR

