

MARINTER, S.A. DE C.V.

Factura

Fecha abr. 9, 2025	Página 1
N° Factura FAC000000602869	

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

N° de Orden ORD000000633859	Fecha Orden abr. 9, 2025	N° de Cliente CL004856	Vendedor V0000144	N° de OC 59932	Vía Envío	Condic. 0
--------------------------------	-----------------------------	---------------------------	----------------------	-------------------	-----------	--------------

Cant. Ord.	Cant. Env.	Cant. B/O	N° Artículo	Descripción	Precio Unit.	UM	Precio Total
1	1	0	LNXXXXVIN006XX07501	Vino Blanco Las Nubes Kuuu de 750 ml	0.00	Pieza	0.00
			<u>Plazo</u> abr. 09, 2025	<u>Monto a Pagar</u> <u>Fecha de Desc.</u> 0.00 abr. 09, 2025	<u>Monto Desc.</u> 0.00		

*Facturas
602867
602868
602869*

Comentarios: SE ENTREGA JUNTO CON PEDIDO OV 633846	Resumen de impuestos:		Subtotal	0.00
			Imp. a ventas total	0.00
		IEPS 0.00	Monto total	0.00
		IVA 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.
BultosTipo
de BultoClave de
UnidadClave de
Producto

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Material
peligroso
SI NoClave
material
peligrosoClave
embalaje
SAT

10-4-24

Poliza 9/14000

SAT-50202203

Fax-602867-602868-602869

Por Cobrar - Domicilio - Poliza-11648838-24R1514

11a

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

CLAVE

TIPO DE CARGA
A R M OREQUIERE
ACUSE DE
RECIBO EN
SOBRE
CERRADO

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 a través de este formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome sabedor que en caso de 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.).

Adicionalmente, por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso, y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de Mercaderías 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 Caminos, Puentes y Autotransporte 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:

Domicilio:

Pasadela los Jacarandás 328

Domicilio:

Sinaya 113

Colonia:

Santa María Jacarandas

Colonia:

Santa María 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

