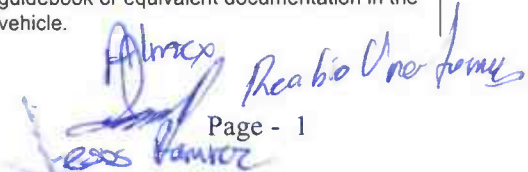


Bill Of Lading

Date: _____

SHIP FROM		Bill Of Lading Number: MARINTERBJX1						
MARINTER (WINE) Luis Reyes, +52 55 1946 0440 PASEO DE LAS JACARANDAS 328, SANTA MARIA INSURGENTES, DF 06430, MX SID#: _____ FOB: <input type="checkbox"/>		BAR CODE SPACE						
SHIP TO		CARRIER NAME: LOGISTICA LEX S DE R L DE CV Trailer number: _____						
Amazon BJJ? Calle Oliver Evans number 107 Carretera a Santa Ana del Conde, Km 4.5, Parque Industrial Bajío (PILBA) León, Guanajuato 37680, MX CID#: _____ FOB: <input type="checkbox"/>		Seal number(s): _____ SCAC: MXAX Pro number: MARINTERBJX1						
THIRD PARTY FREIGHT CHARGES BILL TO:		BAR CODE SPACE						
Name: _____ Address: _____ City/State/Zip: _____		Freight Charge Terms: (freight charges are prepaid unless marked otherwise) Prepaid _____ Collect YES 3 rd Party _____						
SPECIAL INSTRUCTIONS: _____ <input type="checkbox"/> Master Bill of Lading with attached underlying Bills of Lading <input type="checkbox"/>								
CUSTOMER ORDER INFORMATION								
CUSTOMER ORDER NUMBER		SHIPMENT ID	#PALLETS	#CARTONS	#EACHES	WEIGHT	PALLET/SLIP	
856N3TKO, 8HYQFBIJ, 8GAC712Q, 6VZBLF1X, 84VFK6WP, 7UORFHYX, 5BPU14JD		39558534451	1	21	279	214.0 kilograms	Y	N
GRAND TOTAL				ADDITIONAL SHIPPER INFO				
CARRIER INFORMATION								
HANDLING UNIT		PACKAGE		WEIGHT	H.M. (X)	COMMODITY DESCRIPTION <small>Commodities requiring special or additional care or attention in handling or stowing must be so marked and packaged as to ensure safe transportation with ordinary care. See Section 2(e) of NMFC Item 350</small>	LTL ONLY	
QTY	TYPE	QTY	TYPE				NMFC#	CLASS
	619023							
	619017							
	619018							
	619019							
	619010							
	619021							
	619022							
GRAND TOTAL								
Where the rate is dependent on value, shippers are required to state specifically in writing the agreed or of the property as follows: "The agreed or declared value of the property is specifically stated by the shipper to be not exceeding _____ per _____"						COD Amount: \$ _____ Fee Terms: Collect: <input type="checkbox"/> Prepaid <input type="checkbox"/> Customer check acceptable: <input type="checkbox"/>		
NOTE Liability Limitation for loss or damage in this shipment may be applicable. See 49 U.S.C. 14706(c)(1)(A) and (B).								
RECEIVED, subject to individually determined rates or contracts that have been agreed upon in writing between the carrier and shipper, if applicable, otherwise to the rates, classifications and rules that have been established by the carrier and are available to the shipper, on request, and to all applicable state and federal regulations						The carrier shall not make delivery of this shipment without payment of freight and all other lawful charges. Shipper Signature _____		
SHIPPER SIGNATURE/DATE This is to certify that the above named materials are properly classified, described, packaged, marked and labeled, and are in proper condition for transportation according to the applicable regulations of the DOT.			Trailer Loaded <input type="checkbox"/> By Shipper <input type="checkbox"/> By Driver		Freight Counted <input type="checkbox"/> By Shipper <input type="checkbox"/> By Driver pallets said to contain <input type="checkbox"/> By Driver/Pieces		CARRIER SIGNATURE / PICKUP DATE Carrier acknowledges receipt of packages and required placards. Carrier certifies emergency response information was made available and/or carrier has the DOT emergency response guidebook or equivalent documentation in the vehicle.	


 Page - 1

ESCANÉAME

Y OBTÉN MÁS
DETALLE DE TU
SERVICIO



SOLICITUD DE SERVICIO

AMAZON VENDOR PICK UP

USUARIO SOLICITUD: MARINTERET

FECHA SOLICITUD: 31/10/2025

RESUMEN DE SOLICITUD

FACTURAR A

NOMBRE: SERVICIOS COMERCIALES AMAZON MEXICO
DIRECCIÓN: AV BOULEVARD MANUEL AVILA CAMACHO 261 PISO 5TO, POLANCO I SECCION, MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO, 11510
RFC: ANE140618P37
TELÉFONO: 5552118124

REMITENTE

NOMBRE: MARINTER SA DE CV
ESTADO: CIUDAD DE MEXICO
POBLACIÓN: CUAUHTEMOC
COLONIA: SANTA MARIA INSURGENTES
CALLE: PASEO DE LAS JACARANDAS
N. EXT: 328
CÓDIGO POSTAL: 06430
OFICINA ORIGEN: MEXICO (SUC. TEPOTZOTLAN)
CONTACTO: LUIS REYES
TELÉFONO CONTACTO: 19460440

DESTINATARIO

NOMBRE: MEXI
ESTADO: GUANAJUATO
POBLACIÓN: LEON
COLONIA: CAPELLANIA DE LOERA
CALLE: OLIVEREVANS
N. EXT: 107
CÓDIGO POSTAL: 37685
OFICINA DESTINO: SILAO
CONTACTO: DULCE AGUILAR
TELÉFONO CONTACTO: 5559531699

DATOS DE LA MERCANCÍA

*LAS DIMENSIONES Y PESO DE CADA MERCANCÍA CAPTURADA DEBERÁN SER UNITARIOS

CANTIDAD	ENVASE-EMPAQUE	LARGO	ANCHO	ALTO	CONTENIDO	PESO (KG.)	VOLUMEN (MT ³)
1	PALLET/TARIMA	1.200	1.000	0.500	ACEITE DE OLIVO, AGUA MINERAL, CONSERVAS DE MAR Y TOMATES	214.000	0.600
1						214.00	0.600

SERVICIOS ADICIONALES

ORIGEN

DESTINO

DETALLE DE RECOLECCIÓN

FECHA DE RECOLECCIÓN: 04/11/2025
HORARIO: 8:30 AM A 6:00 PM
ID RECOLECCIÓN: 0

FRECUENCIA: LUN MAR MIE JUE VIE SAB
● ● ● ● ● ●

ORIGEN: 328, PASEO DE LAS JACARANDAS, CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO, 06430, MEXICO
OFICINA ORIGEN: MEXICO (SUC. TEPOTZOTLAN)
DESTINO: 107, OLIVEREVANS, LEON, GUANAJUATO, 37685, MEXICO
OFICINA DESTINO: SILAO

DETALLE DE ENTREGA

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 06/11/2025
HORARIO: 8:30 AM A 6:00 PM

FRECUENCIA: LUN MAR MIE JUE VIE SAB
● ● ● ● ● ●

PESO (KG.): 214.00
VOLUMEN (MT³): 0.600

SERVICIOS

SERVICIO ALMEX, RAD LOCAL, EAD LOCAL

DATOS ADICIONALES

REFERENCIA(S): 39558508721
OBSERVACIONES:

SOLICITUD DE SERVICIO NORMAL

PAPELERÍA OBLIGATORIA PARA RECOLECCIÓN: COPIA DE FACTURA COMERCIAL O REMISIÓN Y/O PEDIMENTO.

OBSERVACIONES DEL OPERADOR:

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE
CONFORMIDAD

TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA RAD

Los servicios de recolección se solicitan con 1 día de anticipación a la fecha deseada. Los servicios solicitados el mismo día quedan sujetos a disponibilidad de la operación de la plaza. El servicio de recolección contempla un tiempo de estadía máximo de 30 minutos. En caso de que la unidad se coloque y no sea efectiva la recolección, se generará un cargo de movimiento en falso. El servicio de recolección y entrega es libre de maniobras de carga y/o descarga.



07124260327-00001