

INSTITUTO LOGÍSTICO
Colombia • México • República Dominicana

Operaciones de importación y exportación Marítimo, aéreo y terrestre



Producto / Mercancías



<https://www.youtube.com/watch?v=vtyVQewx0L8>

Clasificación Arancelaria

La clasificación arancelaria es un proceso que consiste en asignar un **código numérico creado por la Organización Mundial de Aduanas (WCO)** por sus siglas en Inglés) a las mercancías. Su objetivo es **identificar las mercancías que se importan y exportan** para fijar impuestos, obligaciones y derechos.

- Regulaciones no arancelarias
- Regulaciones arancelarias (cálculo de impuestos)

**Padrón de Importadores,
Importadores de sectores específicos y
Exportadores sectorial**

Producto / Mercancías

Padrón de Importadores, Importadores de sectores específicos y Exportadores sectorial

Importación. EJEMPLOS	Exportación. EJEMPLOS
• Productos químicos y Precursores Químicos • Armas y accesorios. • Cigarros. • Calzado. • Textil y Confección. • Hidrocarburos. • Productos Siderúrgicos • Automotriz • Vinos y Licores	• Cerveza • Tequila. • Cigarros y tabacos labrados. • Bebidas energéticas • Minerales de hierro y sus concentrados. • Oro, plata y cobre • Plásticos. • Hierro y Acero. • Aluminio.

RRNA

Premio ETICA Y VALORES EN LA INDUSTRIA 2003 • Premio ETICA Y VALORES EN LA INDUSTRIA 2004
Av. Lomas de Sotelo 1097 • Col. Lomas de Sotelo • 11200 México, D.F. • Tel. 5395 0777 • Fax 5395 0700
nyce@nyce.org.mx • www.nyce.org.mx
Organismo de certificación de productos acreditado por la Entidad Mexicana de Acreditación (emsa)



Certificado de Producto Nuevo de Conformidad con Norma Oficial Mexicana

FR4CER4C

Certificado No.: **1002CE03058**

Normalización y Certificación Electrónica A.C. (NYCE), otorga el presente Certificado de Conformidad con Norma Oficial Mexicana con base al informe de resultados de pruebas No. **LT082810**, emitido por el laboratorio **LABOTEC MÉXICO SC**, con número de Acreditación y Aprobación **EE-0062-046/08** en términos de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización, con base en la ampliación de titularidad del certificado no. **1002CE02930**, se otorga el presente Certificado.

De acuerdo al procedimiento PCPCR4C de NYCE y a la solicitud con No. de Referencia **3162C0210**, se otorga el presente certificado con verificación mediante pruebas periódicas a la empresa:

CORPORATIVO LANIX SA DE CV

con domicilio en: CARR INTERNACIONAL A NOGALES KM 8.5 S/N
C.P. 83300 HERMOSILLO SON
R.F.C.: CLA990406E25

del siguiente producto:

Producto: **MONITOR A COLOR DE PANTALLA DE CRISTAL LIQUIDO PARA COMPUTADORA**
Marca: **LANIX** ---
Modelo(s): **500PW (LX500WP)** ---
País de Origen: **CHINA; COREA DEL SUR; EUA; FILIPINAS; INDONESIA; JAPON; MALASIA; MEXICO; SINGAPUR; TAIWAN; TAILANDIA** ---

De conformidad con la Norma Oficial Mexicana **NOM-019-SCFI-1998** "Seguridad de equipo de procesamiento de datos.", publicada en el Diario Oficial de la Federación del 11 de diciembre de 1998, El presente Certificado de conformidad se expide en México, D.F., el día **19-mar-2010**, con vigencia **de 1 (un) año**, para los efectos que convengan al interesado. La validez de la vigencia estará sujeta al resultado del seguimiento correspondiente.



EN CASO DE EXISTIR UNA CONTROVERSIDAD,
NYCE, A.C. ÚNICAMENTE RESPALDARA EL
ORIGINAL DEL CERTIFICADO

ATENTAMENTE

JUAN PABLO NAVA ORUBE
GERENTE DE OPERACIONES

Certificó: Miguel Castillo Castelán

Analizó: Sandra Elizabeth Quiroga Domínguez



COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

Comprobante de Trámite



USO EXCLUSIVO COFEPRIS		FORMATO DE COFEPRIS-01	
183300102A4100		Tipo de Trámite: 002	
16/08/2018 12:25 hrs.		Homoclave del Trámite: COFEPRIS-01-002-A	
		Subtipo: PERMISO SANITARIO PREVIO DE IMPORTACIÓN DE PRODUCTOS	
		Modalidad: A. IMPORTACIÓN DE PRODUCTOS	
R.F.C. O C.U.R.P.:			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ESTABLECIMIENTO DE PRUEBA ORIGINAL	
DOMICILIO:		OKLAHOMA NO 14 PLANTA BLAJA	
REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE SANITARIO:		REPRESENTANTE LEGAL 1	
NÚMERO DE INGRESO DE REFERENCIA:			
ANEXOS:		NUM. ETIQ.: 5 HOJAS ORIG.; 25 HOJAS COPIA; 26 NUM. CARP.: 0 NUM. LIBROS: 0 OTROS: ADJUNTA ORIGINAL Y COPIA DE PODER NOTARIAL. (NUMERO DE PRUEBA)	
LLAVE DE PAGO: En caso de adjuntar comprobante de pago de derechos, se acepta a reserva de realizar su validación			
REGISTRO SANITARIO:			
MODO DE INGRESO Y ENTREGA:		CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS VENTANILLA	
Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página "www.gob.mx/cofepris" en Ligas de Interés haga click en Centro Integral de Servicios y seleccione "Consulta de Resoluciones Disponibles" o bien comuníquese al Centro de Atención Telefónica al número: 01 800 933 5050. Si la resolución de su trámite se encuentra disponible podrá recogerla contra entrega de este comprobante de trámite original en el Centro Integral de Servicios, donde permanecerán disponibles durante 30 días naturales y solo será entregada al representante legal, responsable sanitario o personas autorizadas notificadas ante esta Comisión Federal previa presentación de identificación oficial.			
¿Ya tienes tu RUPA? ¿No? ¿Ven y tramítala con nosotros!			



TALLA: 9
CONTENIDO: 2 PIEZAS
HECHO EN CHINA
VER INSTRUCTIVO ANEXO

IMPORTADOR:
PUMA MEXICO SPORT,
S.A. DE C.V.
BENJAMIN FRANKLIN No. 3
PARQUE INDUSTRIAL LA JOYA
CUAUTITLAN IZCALLI,
ESTADO DE MEXICO
C.P. 54730 MEXICO
R.F.C.: PMS - 010531 - UGO



INSTITUTO LOGÍSTICO
México • República Dominicana



Aranceles

Aranceles Porcentuales:

Son expresados en Términos porcentuales del valor en aduanas de las mercancías. (10% - 20%)

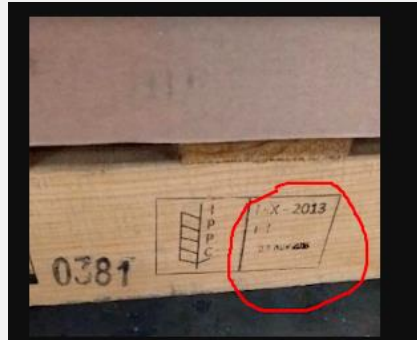
Aranceles Específicos:

Son expresados en términos monetarios por Unidad de medida de Tarifa. (MXN 100 X PIEZA, MXN 100.00 X KGS)

Aranceles Mixtos:

Son aquellos que se forman de un arancel específico y uno porcentual. (10% + MXN 100 X PIEZA)

Requisitos especiales en el país de destino



Requisitos especiales en el país de destino

Recomendación: Tener por escrito, detalles de la mercancía.
Cantidades por caja, por pallet, etc.
Tipo de embalaje, etc.
Vigencia



Requisitos especiales en el país de destino

Certificado de origen

CERTIFICADO DE CIRCULACIÓN DE MERCANCÍAS			
1. Exportador (nombre, apellidos, dirección completa y país)		EUR. 1 No A 000.000	
Véanse las notas del reverso antes de llenar el ítem			
3. Destinatario (nombre, apellidos, dirección completa y país) (mención facultativa)		2. Certificado utilizado en los intercambios preferenciales entre y (Indíquense los países, grupos de países o territorios a que se refiera)	
6. Información relativa al transporte (mención facultativa)		4. País, grupo de países o territorio de donde se consideran originarios los productos	5. País, grupo de países o territorio de destino
7. Observaciones			
8. Número de orden; marcas, numeración; número y naturaleza de los bultos (1); Designación de las mercancías (2)		9. Masa bruta (kg) u otra medida (litros, m³, etc.)	10. Facturas (mención facultativa)
11. VISADO DE LA ADUANA O DE LA AUTORIDAD GUBERNAMENTAL COMPETENTE Declaración certificada conforme Documento de exportación (3): Modelo No Aduana o Autoridad gubernamental competente: País o territorio de expedición: En a (Firma)		12. DECLARACIÓN DEL EXPORTADOR El que suscribe declara que las mercancías arriba designadas cumplen las condiciones exigidas para la expedición del presente certificado. En a (Firma)	

(1) En caso de que las mercancías no estén embaladas, indíquese el número de artículos o escríbese "a granel", según sea el caso.
(2) Incluye la clasificación arancelaria de la mercancía al nivel de partida (4 dígitos).
(3) Rellénese únicamente si la normativa del país o territorio de exportación lo exige.

CERTIFICADO DE ORIGEN ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO		
PAÍS EXPORTADOR: ESTADOS UNIDOS MEXICANOS		PAÍS IMPORTADOR:
Nº. de Orden (1)	NALADISA	DENOMINACIÓN DE LAS MERCADERÍAS
DECLARACIÓN DE ORIGEN DECLARAMOS que las mercaderías indicadas en el presente formulario, correspondientes a la Factura Comercial Núm.: cumplen con lo establecido en las normas de origen del Acuerdo (2) de conformidad con el siguiente desglose:		
Nº. de Orden (1)	NORMAS (3)	
Fecha Razón social, sello y firma del exportador o productor:		
OBSERVACIONES:		
CERTIFICACIÓN DE ORIGEN Certifico la veracidad de la presente declaración, que sello y firmo en la ciudad de a los Nombre, sello y firma Entidad Certificadora		

Notas: (1) Esta columna indica el orden en que se individualizan las mercaderías comprendidas en el presente certificado.
En caso de ser insuficiente, se continuará individualizando las mercaderías en ejemplares suplementarios de este certificado, numerados correlativamente.
(2) Especificar si se trata de un Acuerdo de alcance regional o de alcance parcial, indicando número de registro.
(3) En esta columna se identificará la norma de origen con que cumple cada mercadería individualizada por su número de orden.
— El formulario no podrá presentar raspaduras, tachaduras o enmiendas.

Página 1 de 6



Requisitos especiales en el país de destino

Certificado de origen

Emitidos por el productor o exportador de las mercancías.

1. De validación oficial de una autoridad competente como entidad certificadora. (Secretaría de Economía) (Países miembros de la Unión Europea, Japón).



CERTIFICADO DE CIRCULACIÓN DE MERCANCÍAS			
1. Exportador (nombre, apellidos, dirección completa y país)	EUR. 1 No A 000.000 Visar las notas del reverso antes de llenar el impreso		
3. Destinatario (nombre, apellidos, dirección completa y país) (mención facultativa)	2. Certificado utilizado en los intercambios preferenciales entre _____ y _____ Indíquense los países, grupos de países o territorio a que se refiera		
6. Información relativa al transporte (mención facultativa)	4. País, grupo de países o territorio de donde se consideran originarios los productos	5. País, grupo de países o territorio de destino	
7. Observaciones			
8. Número de orden; marcas, numeración; número y naturaleza de los bultos (1); Designación de las mercancías (2)		9. Masa bruta (kg) u otra medida (litros, m ³ , etc.)	10. Facturas (mención facultativa)
11. VISADO DE LA ADUANA O DE LA AUTORIDAD GOBIERNAMENTAL COMPETENTE Declaración certificada conforme Documento de exportación (3): _____ Sello Modelo _____ No. _____ Aduana o Autoridad gubernamental competente: _____ País o territorio de expedición: _____ En: _____ a: _____ (Firma)		12. DECLARACIÓN DEL EXPORTADOR El que suscribe declara que las mercancías arriba designadas cumplen las condiciones exigidas para la expedición del presente certificado. En: _____ a: _____ (Firma)	

(1) En caso de que las mercancías no estén embaladas, indíquese el número de artículos o escríbase "a granel", según sea el caso.
(2) Incluye la clasificación arancelaria de la mercancía al nivel de partida (4 dígitos).
(3) Refiérase únicamente si la normativa del país o territorio de exportación lo exige.

Requisitos especiales en el país de destino

Certificado de origen

2. *Emitirse sin ninguna formalidad*, es decir, es de libre reproducción, solamente lo elabora y firma el productor o exportador, y lo entrega al importador (T-MEC, El Salvador, Guatemala, Honduras, Costa Rica y Nicaragua, rtc.)

CERTIFICADO DE ORIGEN					
1. Nombre y Domicilio del Exportador: COMERCIHORT, S.A. DE C.V. KM. 18 DE LA CARRETERA FEDERAL 45, RANCHO EL MINERAL, FRESNILLO, ZACATECAS, MÉXICO, CP. 99070 Número de Registro Fiscal: COM760529TK3		2. Nombre y Domicilio del Productor: MISMO Número de Registro Fiscal:		3. Nombre y Domicilio del Importador: CARLOS LARA DEL OLMO BARRIO CAPELLANIA, FONTIBON, BOGOTÁ D.C., CUNDINAMARCA, CP. 110931 Número de Registro Fiscal: 830.005.076-1	
4. Número y fecha de factura(s)	5. Clasificación arancelaria	6. Descripción del (los) bien(es)	7. Criterio para trato Preferencial	8. Valor de Contenido Regional	9. Otras instancias
7293-G16 19 de agosto de 2015	0904.20.99	Chile ancho	A		

Negociaciones

Métodos de pago para mercancías:

- Por adelantado
- A crédito
- Carta de crédito
- Pagar al recibir

Métodos de pago para servicios:

- Por adelantado
- A crédito
- Pagar al recibir



Negociaciones

Beneficios

- Maniobras (Terminales, navieras, almacenes)
- Días libres de almacenaje (Terminales, navieras, almacenes)
- Horas libres para carga o descarga (Transporte/Naviera)
- Deposito en garantía (Naviera)
- Días libres de demoras de contenedor (Naviera)



DUDAS



DOCUMENTOS

COMMERCIAL INVOICE

EXPORTER / EXPORTADOR Insituto logistico LTDA Taboao 3172 - Mogi das Cruzes Sao Paulo - Brazil Tel.: (55 11) 3799-5221 - compras@islogis.br CNPJ: 43.338.797/0001-44	COMMERCIAL INVOICE / FACTURA COMERCIAL NR. 1164 DATE/FECHA: 10/03/2022 SHIPPED BY / EMBARCADO POR: Marítimo
IMPORTER / IMPORTADOR Insituto logistico SA de CV Calle Poniente 141 # 868 Col. Indl. Vallejo Del. Azcapotzalco México , Cidade do Mexico - 02300 - RFC: ISL 060719 MG7 Phone: +52 55 70 90 25 26- Alberto Zarate	NOTIFY / NOTIFICAR Insituto logistico SA de CV Calle Poniente 141 # 868 Col. Indl. Vallejo Del. Azcapotzalco México , Cidade do Mexico - 02300 - RFC: ISL 060719 MG7 Phone: +52 55 70 90 25 26- Alberto Zarate
PAYMENT CONDITION / COND. DE PAGO 30 dias	COUNTRY OF ORIGIN / PAIS DE ORIGEN BRAZIL
PORT OF UNLOADING / PUERTO DE DESCARGA Veracruz / México	PORT OF LOADING / PUERTO DE EMBARQUE Santos/SP - Brazil

QUANTITY/TYPE CANTIDAD/TIPE VOLUMES	QUANTITY CANTIDAD	SPECIFICATION OF GOODS ESPECIFICACION DE LA MERCANCIA	UN.PRICE/ PRECIO UNITARIO	TOTAL PRICE/ PRECIO TOTAL
12000.00	Kg	<u>Silica / Dioxido de Silicio - NCM: 2811.22.10</u> 20 Pallets x 30 bags = 600 Kg each 1,20 x 1,10 x 2,50	USD 0.90	USD 10,800.00



DOCUMENTOS

El Bill of Lading o conocimiento de embarque es un contrato legal de transporte de la carga. Acredita la recepción o carga a bordo de aquellas mercancías que se van a transportar y las condiciones establecidas para ello.

See website for large version of the reverse | Ver página Web para términos y condiciones | Смотрите веб-сайт для ознакомления с условиями и положениями | 提单的条款和条件详见网站 | www.msc.com

m sc MEDITERRANEAN SHIPPING COMPANY S.A. Website: www.msc.com SCAC Code : MSCU		SEA WAYBILL No. MEDUBE16S213 NOT NEGOTIABLE - COPY "Port-to-Port" or "Combined Transport" (see Clause 1)	
SHIPPER: 12950 NW 25 STREET FMC 518381NF, TEL: 305-477-1910, MIAMI, FL 33183, UNITED STATES		NO. & SEQUENCE OF SEA WAYBILLS 0 Or Zero	
CONSIGNEE: 237 PANDAN LOOP # 07-04, WESTECH BUILDING SINGAPORE 128424, SINGAPORE		NO. OF RIDER PAGES 0	
NOTIFY PARTIES: (No responsibility shall attach to the Carrier or to his Agent for failure to notify - see Clause 20) 237 PANDAN LOOP # 07-04, WESTECH BUILDING SINGAPORE 128424, SINGAPORE		FORWARDING AGENT : CARRIER'S AGENTS ENDORSEMENTS: (Include Agent(s) at POD) LLOYDS/MO NUMBER: 946741	
VESSEL & VOYAGE NO. (see Clauses 8 & 9) MSC MARIA SAVERIA - FX850S		PLACE OF RECEIPT: (Combined Transport ONLY - see Clauses 1 & 5.2) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
BOOKING REF. 038HOU1598325	SERVICE CONTRACT NUMBER 18-828WW	PORT OF LOADING LONG BEACH	PLACE OF DELIVERY: (Combined Transport ONLY - see Clauses 1 & 5.2) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
PORT OF DISCHARGE SINGAPORE			
PARTICULARS FURNISHED BY THE SHIPPER - NOT CHECKED BY CARRIER - CARRIER NOT RESPONSIBLE - See Clause 14			
Container Numbers, Seal Numbers and Marks	Description of Packages and Goods (Continued on attached Sea Waybill Rider page(s), if applicable)	Gross Cargo Weight	Measurement
MEDU2768462 20' DRY VAN SEAL NUMBER: UL3241405	6 PACKAGE(S) OF (PIECES) HARDWARE STORE SUPPLIES OCEAN FREIGHT PREPAID TOTAL : THESE COMMODITIES, TECHNOLOGY, OR SOFTWARE WERE EXPORTED FROM THE UNITED STATES IN ACCORDANCE WITH THE EXPORT ADMINISTRATION REGULATIONS. DIMENSION CONTRARY TO U.S. LAW PROHIBITED. SHIPPER'S LOAD, STOW, AND COUNT X20181204066333	2,911.610 KGS. 6,419.001 LBS.	407.790 CU. FT. 11.547 CU. M.
		2,911.610 KGS 6,419.001 LBS	11.547 CU. M. 407.790 CU. FT.

DOCUMENTOS

El Air Will Bill

embarque es un contrato legal de transporte de la carga. Acredita la recepción o carga a bordo de aquellas mercancías que se van a transportar y las condiciones establecidas para ello.

[illegible]

Master y House

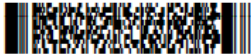
Master Bill of Lading / Master Air Will Bill: que emite la naviera o aerolínea como transportista principal al receptor de la mercancía (*consignee* o importador) o al transitario, en caso de que sea éste el que aparece como expedidor porque gestiona la operación de exportación entre el cargador y el receptor.

House Bill of Lading / House Air Will Bill: que emite un transitario o un agente al cargador o exportador de la mercancía.

DOCUMENTOS

See website for large version of the reverse | Ver página Web para términos y condiciones | Смотрите веб-сайт для ознакомления с условиями и положениями | 提單的條款和條件詳請見網站 | www.msc.com

 MEDITERRANEAN SHIPPING COMPANY S.A. Website: www.msc.com SCAC Code : MSCU		SEA WAYBILL No. MEDUBE165213 NOT NEGOTIABLE - COPY "Port-to-Port" or "Combined Transport" (see Clause 1)	
SHIPPER: 12950 NW 35 STREET PMO 01838/INF, TEL: 305-477-1910, MIAMI, FL 33182, UNITED STATES		NO. & SEQUENCE OF SEA WAYBILLS 0 Of Zero	
CONSIGNEE: 237 PANDAN LOOP # 07-04, WESTECH BUILDING SINGAPORE 128424, SINGAPORE		NO. OF RIDER PAGES 0	
NOTIFY PARTIES: (No responsibility shall attach to the Carrier or to his Agent for failure to notify - see Clause 20) 237 PANDAN LOOP # 07-04, WESTECH BUILDING SINGAPORE 128424, SINGAPORE		FORWARDING AGENT : CARRIER'S AGENTS ENDORSEMENTS: (Include Agent(s) at POD) LLOYDSIMO NUMBER: 9487401	



Consignor Gustavo Ibarra Ferrocarril Ind S/N col. Moctezuma c.p. 11530 ciudad de mexico		 FBL HBL- 123-2022 NEGOTIABLE FIATA MULTIMODAL TRANSPORT BILL OF LADING issued subject to UNCTAD/ICC Rules for Multimodal Transport Documents (ICC Publication 481). 
Consigned to order of Karen Villagomez Av. Perú No. 367 int 5, Chinatow, Singapur		
Notify address Karen Villagomez Av. Perú No. 367 int 5, Chinatow, Singapur		
Place of receipt		
Ocean vessel	Port of loading	
Port of discharge	Place of delivery	



DOCUMENTOS

045 MEX 42244646		045 42244646	
Shipper's Name and Address Av. Mariano Escobedo No. 396 Int. 301, Alcaldia Miguel Hidalgo Col. Anzures Ciudad de Mexico, DF 11590, Mexico		Shipper's Account Number	
Not Negotiable		Air Waybill	
Issued by Latam Airline Group S.A. Ignacio Ramirez No. 20 Col. Tabacalera Ciudad de Mexico, DF.		Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity.	
Consignee's Name and Address CNPJ: 07.433.647/0001-56 Av. Barao Homem de Melo, 3.382 Ed. Aurora Office, Salas 602, 701 e 702, Estoril, Tel: +55 31 2125-5996,		Consignee's Account Number	
Issuing Carrier's Agent Name and City Av. Mariano Escobedo No. 396 Int. 301, Alcaldia Miguel Hidalgo Col. Anzures		Accounting Information	
Agent's IATA Code 86-199800013		Account No.	
Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing Ciudad de Mexico		Reference Number	
GRU Latam Airline Group S.A. REC		Optional Shipping Information	
Recife 8113-Sep/12/21		Amount of Insurance	
Handling Information		NVD	
No. of Pieces 1		Gross Weight 150.00	
Net Weight 150.00		Rate Class K	
Chargable Weight 193.43		Rate 9.72	
Total 1,880.14		Nature and Quantity of Goods CONSOLIDATE AS CARGO PER ATTACHED ON HAWB TCM-104-21 WOODEN PACKAGE TREATED AND CERTIFIED DIMS 108 x 168 x 64 cm x 1	
FSC / FUEL SURCHARGE COST 77.40		FCA CHARGES 405.76	
Total Other Charges Due Agent 78.30		Total Other Charges Due Carrier 77.40	
Total Charges 2,035.84		Signature of Shipper or its Agent	
Currency Conversion Rates		Signature of Issuing Carrier or its Agent	
For Carrier's Use only at Destination		Signature of Issuing Carrier or its Agent	

HAWB MEX TCM-104-21		HAWB TCM-104-21	
Shipper's Name and Address ADOLFO RUIZ CORTINEZ Y PRIVADA ROBLE, Tel: 8332292300, MONTERREY, NL 64400, Mexico		Shipper's Account Number	
Not Negotiable		Air Waybill	
Issued by Av. Mariano Escobedo No. 396 Int. 301, Alcaldia Miguel Hidalgo Col. Anzures Ciudad de Mexico, DF 11590.		Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity.	
Consignee's Name and Address CNPJ: 07.989.997/0001-40 Rodovia PE-60, Km10 Zona Industrial 3B, complexo Industrial Portuario de Suape CEP: 55590-000		Consignee's Account Number	
Issuing Carrier's Agent Name and City Av. Mariano Escobedo No. 396 Int. 301, Alcaldia Miguel Hidalgo Col. Anzures Ciudad de Mexico, DF		Accounting Information	
Agent's IATA Code 86-199800013		Account No.	
Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing Ciudad de Mexico		Reference Number	
GRU Latam Airline Group S.A. REC		Optional Shipping Information	
Recife 8113-Sep/12/21		Amount of Insurance	
Handling Information		NVD	
No. of Pieces 1		Gross Weight 150.00	
Net Weight 150.00		Rate Class K	
Chargable Weight 193.43		Rate 10.52	
Total 2,034.88		Nature and Quantity of Goods 1 WOODEN BOX SAID TO CONTAIN FLEXIBLE METAL HOSE WOODEN PACKAGE TREATED AND CERTIFIED DIMS 108 x 168 x 64 cm x 1	
FSC / FUEL SURCHARGE 77.40		FCA CHARGES 405.76	
Total Other Charges Due Agent 483.16		Total Other Charges Due Carrier 77.40	
Total Charges 2,518.04		Signature of Shipper or its Agent	
Currency Conversion Rates		Signature of Issuing Carrier or its Agent	
For Carrier's Use only at Destination		Signature of Issuing Carrier or its Agent	



BOL (Terrestre)

DELIVERY RECEIPT										AE 0006		 Since 1971 1415 Neal Street • P.O. Box 3145 • Columbus, IN 46002-3145 1-800-AVERITT • AverittExpress.com	
108-0485134 TERMS PREPAID PAGE: 1 OF 1 TRAILER 542440										 1080485134			
Consignee: [REDACTED] INTL FORWARDING LAUREDO, TX 78046 Contact: Phone.: 956-717-0182 Business hours: Receiving hours:					Shipper: 2299108 [REDACTED] GRAND RAPIDS, MI 49544					Appointment information:			
Order #	DEPT.	DATE	P.O.#	SHIPPER REF #	O.D.C.#	ORIG. CARRIER FOR	DATE	TH	D.O.C.#	DEPT.	CARRIER FOR		
LAB	LAK	7/19/21	888597	180206	2PXS	666146	7/18/21	F					
UNIT#	IN	DESCRIPTION OF ARTICLES					CLASS	WEIGHT IN LBS	RATE	CHARGES			
SPECIAL INSTRUCTIONS **DO NOT DOUBLE STACK** RATE INFORMATION DRYE SIGNED FOR 1 SK SK AUTHORIZED PULLAYS FUEL SURCHARGE QUOTE# 271830 TOTAL HANDLING UNITS: 1 TOTAL PIECES: 1													
RECEIVED BY INTERCONTINENTAL FORWARDING CO. MERCHANDISE IS SUBJECT TO REVISION FOR SHORTAGE OR DAMAGES. WE RECEIVED 1 NO OF SKIDS OR CTN ITEMS. FIRST COME, FIRST SERVED BASIS. NOT RESPONSIBLE FOR UNPAID FREIGHT CHARGES DATE <u>7/20/21</u> SIGNED BY <u>[Signature]</u>													
THIS IS NOT AN INVOICE													
Date: <u>7-20-21</u> Seal No.: _____ Skids Del: <u>1</u> PCS Del: _____ STRETCH WRAP PECT ☐ Yes ☒ No ☐ N/A COLOR: ☐ Blue ☐ Green ☐ Other _____ Time in: <u>12:54</u> Time Out: _____ Delay Time (hh:mm) _____ Driver Signature: _____ Signature: CUSTOMER COPY ONLY				ADDITIONAL SERVICES PERFORMED ☐ INSIDE DELIVERY ☐ LIFT GATE ☐ RESIDENTIAL DELIVERY ☐ CONSTRUCTION SITE ☐ NON COMMERCIAL DELIVERY ☐ SORT AND RESEGATE ☐ SECURITY INSPECTION ADDITIONAL CHARGES MAY APPLY ABOVE SHIPMENT RECEIVED IN GOOD ORDER EXCEPT WHERE NOTED Print Name: _____ Signature: _____ Company Name: _____				THIS IS NOT AN INVOICE For Customer Service Assistance Call 1-800-283-7488 Liability of Averitt Express is limited to its governing tariffs TOTAL FREIGHT CHARGES: _____ COLLECT C.O.D. FEE: _____ TOTAL COLLECT DUE: _____ DRC: CASH / CHECK (Circle One) CHECK: _____ AMOUNT: _____ C.O.D. AMOUNT IN ADDITION TO TOTAL SHOWN ABOVE: _____ C.O.D. CASH / CHECK TO SHIPPER (Circle One) CHECK: _____ AMOUNT: _____					



MBL - HBL

B/L original, del que se emiten 3 originales. El receptor (*consignee*) podrá liberar y retirar la mercancía presentando únicamente uno de los tres originales.

Telex Release. Es una variación del B/L original con la particularidad de que el receptor (*consignee*) de la mercancía podrá recogerla entregando una copia del Bill of Lading y B/L original es entregado por el Shipper

Sea Waybill y Express Release, que es un BL digital, es decir, sin documento original en papel;

el **Switch Bill of Lading**, que es un segundo juego de B/L originales que emite la naviera o su agente y que sustituye al juego original de BL.

Ejercicio

CERTIFICADO DE ORIGEN (Instrucciones al Reverso)

1. Nombre y domicilio del exportador:

Teléfono: _____ Fax: _____

Número de Registro Fiscal: _____

2. Período que cubre:

DDMMAA Desde: 11/11/11 Hasta: 11/11/11

3. Nombre y domicilio del productor:

Teléfono: _____ Fax: _____

Número de Registro Fiscal: _____

4. Nombre y domicilio del importador:

Teléfono: _____ Fax: _____

Número de Registro Fiscal: _____

5. Descripción del (los) bien(es):

6. Clasificación Arancelaria:

7. Criterio para nota preferencial:

8. Proveedor:

9. Mitad utilizada (FOS):

10. Otros:

11. Observaciones:

Declaro bajo protesta de decir verdad que:

- La información contenida en este documento es verdadera y exacta y me hago responsable de comprobar lo aquí declarado. Estoy consciente que será responsable por cualquier declaración falsa u omisión hecha en o relacionada con el presente documento.
- Me comprometo a conservar y presentar, en caso de ser requerido, los documentos necesarios que respalden el contenido del presente certificado, así como a notificar por escrito a todas las personas a quienes entregue el presente certificado, de cualquier cambio que pudiera afectar la exactitud o validez del mismo.
- Los bienes son originario del territorio de una o ambas partes y cumplen con los requisitos de origen que les son aplicables conforme al Tratado de Libre Comercio entre la República de Chile y los Estados Unidos Mexicanos, no han sido objeto de procesamiento ulterior o de cualquier otra operación fuera de los territorios de las Partes, salvo en los casos permitidos en el artículo 4-17 o en el Anexo 4-03.

Este certificado consta de _____ hojas, incluyendo todos sus anexos.

Firma Autorizada: _____ Empresa: _____

Nombre: _____ Cargo: _____

Fecha: DDMMAA 11/11/11 Teléfono: _____ Fax: _____

117 | SEA | 19579851

117 19579851

Shipper Name and Address: _____ Shipper's Account Number: _____

Not Negotiable

Air Waybill

Issued By: _____

Consignee Name and Address: _____ Consignee's Account Number: _____

It is agreed that the goods described herein are accepted in apparent good order and condition, and are to be carried subject to the conditions of contract on the reverse hereof. ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD OR ANY OTHER CARRIER UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTIONS ARE GIVEN HEREON BY THE SHIPPER AND CARRIER AGREES THAT THE SHIPMENT MAY BE CARRIED VIA INTERMEDIATE STOPPING PLACES WHICH THE CARRIER DEEMES APPROPRIATE. THE SHIPPER'S ATTENTION IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by indicating a higher value for carriage and paying a supplementary charge if required.

Routing Carrier's Agent Name and City: _____

According to invoice: _____

Applies IATA Code: _____ Account No.: _____

Agent of Shipper (Job of Part Carrier) and Requested Routing: _____

To: By First Carrier: _____ To: By Second Carrier: _____ To: By Third Carrier: _____ To: By Fourth Carrier: _____ To: By Fifth Carrier: _____ To: By Sixth Carrier: _____ To: By Seventh Carrier: _____ To: By Eighth Carrier: _____ To: By Ninth Carrier: _____ To: By Tenth Carrier: _____

Report of Condition: High/Low: _____ High/Low: _____ High/Low: _____ High/Low: _____ High/Low: _____ High/Low: _____ High/Low: _____ High/Low: _____ High/Low: _____ High/Low: _____

Amount of Insurance: _____

Reference Number: _____

Original Copy Information: _____

Declared Value for Carriage: _____ Declared Value for Customs: _____

These commodities, technology or software were exported from the United States in accordance with the Export Administration Regulations, unless otherwise indicated.

Commodity Code: _____

Quantity: _____

Weight: _____

Volume: _____

Value: _____

Rate: _____

Charge: _____

Total: _____

Other Charges: _____

Weight Charge: _____

Volume Charge: _____

Tax: _____

Total Other Charges Due Agent: _____

Total Other Charges Due Carrier: _____

Total Freight: _____ Total Collect: _____

Commodity Description: _____

CO Charges to Desk: _____

Signature of Shipper or its Agent: _____

Signature of Carrier or its Agent: _____

Consignor: _____

Non-Negotiable unless consigned "to order"

Bill-of-Lading number: _____

Booking number: _____

Consigned to: _____

CARRIER'S NAME, ADDRESS & LOGO

MULTIMODAL Transport Bill-of-Lading

Notify: _____

For delivery of goods please apply to: _____

* Pre-carriage by: _____ * Place of receipt: _____

Vessel Name/Voyage: _____ Port of loading: _____

* Freight Terms: _____

Port of discharge: _____ * Final Destination: _____

Type of service: _____

Type/Number of Original B/L: _____

Mark and numbers: _____

Number and kind of packages: _____

DESCRIPTION OF GOODS: _____

Gross Weight: _____

Net Weight: _____

Measurement: _____

Dimensions: _____

This is received for shipment of goods unless an on board date is placed in this box

SHIPPED ON BOARD DATE: _____

The particulars given above as stated by the shipper and the weight, measurement, quantity, condition, contents and value of the goods are unknown to the carrier.

Declared value by the consignor: _____

Description: _____ Currency: _____ Prepaid amount: _____ Collect amount: _____

The goods and instructions are accepted and dealt with subject to the Standard Conditions printed overleaf to which the merchant agrees by accepting this bill of lading any local privileges and customs notwithstanding.

One of these Multimodal Transport Bills of Lading must be surrendered duly endorsed in exchange for the goods. In witness whereof the original Multimodal Transport Bill of Lading is signed.

