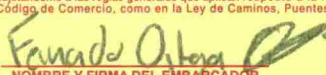


FECHA			 TRESGUERRAS							ORDEN DE SERVICIO			FOLIO 32521197		
CONDICION DE PAGO			RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA				MERCANCIA ASEGURADA Valor Declarado				
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar al Regreso (Credito)	SI	NO	OCURRE	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Otro (especifique)	SI	\$			
No. Bultos	TIPO DE BULTO	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE								Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Otros sujetos a verificación	
9	Caps	Abarrotes													
		055 / 1-20-100								79 Ks					
		Poliza: 110260260 Zuv.rdn													
DATOS DE FACTURACION															
RAZON SOCIAL (NOMBRE)		Mauriter SA de CV.													
R.F.C.		MAR000216APT													
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					TIPO DE CARGA				ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO:		SI	NO
								A R M O							
*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 saber 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 Mínimos", sujeta 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."															
 NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR FIRMA DEL DESPACHADOR															
REMITENTE O EXPENDIDOR															
Nombre: Mauriter SA de CV.															
Teléfonos: 19460440															
Domicilio: Paseo de los Jagueros															
Colonia: Santa Maria Isigentes															
Ciudad: Cuahutlan															
C. P.: 06430															
E-mail:															
Estado: CDMX															
DATOS DEL DESTINATARIO															
Nombre: Komasa Particular															
Sr. Manuel Haraco.															
Teléfonos:															
Domicilio: Av. Edrado Mata 2515															
Colonia: Oaxaca centro															
Ciudad: Oaxaca															
C. P.: 68000															
E-mail:															
Estado: Oaxaca															
DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES															
F. PAGO		CTA.		USO		GASTO		POR DEFINIR							



Autotransportes de Carga Tresguerras S.A de C.V.

Carr. Celaya-Villagran Km. 3.57 S/N Localidad Estrada,
Celaya Guanajuato, México, CP 38110
CALZADA VALLEJO NO. 1830 NTE. COL. IND. VALLEJO

R.F.C.: ACT6808066SA

* CODIGO RASTREO TELEFONICO (TRACK ID): 11505682191 *

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

01 800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA



V A L 0 5 6 8 2 1 9 1

CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
28478533
LUGAR DE EXPEDICION
07709
FECHA Y HORA DE EMISION
14/11/2019 14:28:00
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000404194691
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
//
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

ORIGEN: VALLEJO	DESTINO: OAXACA, OAX.
REMITENTE O EXPEDIDOR MARINTER, S.A DE C.V. DOMICILIO: PASEO DE LAS JACARANDAS Ext: 328 SANTA MARIA INSURGENTES CIUDAD DE MEXICO, MEX CP: 06430, TEL: 55479335/19460440 EXT 1185	DESTINATARIO ROMASA PARTICULAR-SR. MANUEL HORACIO DOMICILIO: AV EDUARDO MATA Ext: 2515 CENTRO OAXACA, OAX., MEX CP: 68000, TEL:

SE RECOGERA EN: Sucursal Origen SE ENTREGARA EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C. MAR000216AP7, MARINTER, S.A. DE C.V.	FECHA O PLAZO TENTATIVO DE ENTREGA: 2019-11-17
--	--

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCION DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:				ESTIMADOS			
No. Bultos	Tipo Bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Peso	Metros Cubicos	Litros	Peso Estimado	
1	TARI	C/9CC C/ABARROTES 1197	79	.53		212	
TOTALES			79	.53		212	

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO SI ☐ NO ☒	VALOR DECLARADO: \$ 0.00
CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD CANTIDAD P. UNITARIO IMPORTES
78101802 - Flete	E48 1 562.45 562.45
78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48 1 378.70 378.70
78101802 - Flete por ajuste de combustible	E48 1 22.89 22.89
Sub-Total 964.04	
I.V.A. 154.24	
Ret. I.V.A. 38.57	
TOTAL 1,079.71	

VIAJA SIN SEGURO, NO SE DECLARO VALOR, APLICA LA TARIFA MAS BAJA QUE LA ORDINARIA LEY DE CAMINOS.
PUENTES Y AUTOTRANSPORTE FEDERAL ARTS. 66 FRACC. V Y 67

USUARIO CURIBE	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
VAL	
OFICINA	
ORDEN S. 32521197	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||4d2b8edf-bb0a-47ee-aacc-b20c920c4805||||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

IPcfll0ymYiWHeT8aUV21c0/ktzuZj6DlrmRSErDzCZuZKVAvb8t56YT5IH9g5EG8ufCGZxAT
BQ/z3Y8UUbQXnaxihq01AelG1Kpp0QzhP10tQsDiYUphBp8yHfk7A9SeCrh+KZcBDJZO19+
9w43VAwaR1FNXaKiZTu8oaccK50M6Qxt7f0c4wWtypywd/u+vnELjvP7q+3argCsreWthN6Xu
7oVB3dubA+rP6INpwCbnQ1ZgNoudM3Dc2h0yqZCT0Nmzcb+vxM0HgEIKP/+2EdRNBdKiQ
VIAVNizbHlY26lg6KtIMQNWILlWnw4siy1Bb0xyARYi6459IPaag==

OBSERVACIONES: Número de Convenio: CNV00005102 Ret: F:432104 ANEXAS
POLIZA 110260260 ZURICH SEGUROS
RECABAR FACTURA DEL CLIENTE, TALON 3G FIRMADAS Y SELLADAS D E RECIBIDO

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 4d2b8edf-bb0a-47ee-aacc-b20c920c4805



CANTIDAD CON LETRA:
(Un Mil Setenta y Nueve Pesos Con 71/100 M.N.) *
FORMA DE PAGO: 99

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 esta factura recibida a nuestra entera satisfacción, el día _____ de _____ de _____.				SELO	
En caso de mora en el pago, causará un interés del seis por ciento mensual.				DÍA FECHA MES AÑO HORA	
TIPO DE IDENTIFICACION		RECIBI DE CONFORMIDAD		No. DE IDENTIFICACION	
Credencial de Elector	Pasaporte	Carta Poder	Otros		
(Nombre y Firma del destinatario o persona autorizada)					