

FECHA



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

3 2054085

CONDICION 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

Otro
(especifique)

SI

\$

NO

POR CUENTA Y RIESGO

No.
BultosTIPO
DE BULTO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Datos sujetos a verificación

DATOS DE FACTURACION

VALIDACIÓN * A llenarse por despachador

RAZON
SOCIAL
(NOMBRE)

Marinter SA de CV

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

A R M O

ACUSE DE
RECIBO EN
SOBRE
CERRADO:

SI NO

R.F.C.:

MOR000216AP7

E-mail:

gnacoto@Marinter.com.mx

"Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que se está documentando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome sabedor de 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 Mínimo", sujetándome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías, contemplados 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:

Nombre:

Super San Francisco de Asis

Teléfonos:

Teléfonos:

999 94 24 406

Domicilio:

Domicilio:

Anillo Periférico 59 Bar. Héroes de Ju

Colonia:

Colonia:

Barraza Barabun

Ciudad:

Ciudad:

Melián

Estado:

Yucatán

C.P.:

C.P.:

97166

E-mail:

DESCRIPCION DEL ACUSE /
OTRAS OBSERVACIONESSe anexa la factura 413099
Póliza 110260 260-0111-1

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR
DEFINIR

Crédito

REVISIÓN 11

FOTG701



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

Carr. Celaya-Villagran Km. 3.57 S/N Localidad Estrada,
Celaya Guanajuato, México, CP 38110
TRUENO # 11 COLONIA TABLA HONDA

R.F.C.: ACT6808066SA

* CODIGO RASTREO TELEFONICO (TRACK ID): 50900085200 *



T R N 0 0 0 8 5 2 0 0

CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
28719645
LUGAR DE EXPEDICION
54145
FECHA Y HORA DE EMISION
02/12/2019 18:11:55
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000404194691
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
//
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

01 800 710 8352

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO
Moneda: MXN Tipo Cambio:

TIPO SERVICIO: COBRAR AL REGRESO EN
THO
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
MAT00000688

CARTA PORTE / FACTURA

ORIGEN: TRUENO, EDO DE MEX.	DESTINO: MERIDA, YUC.
REMITENTE O EXPEDIDOR MARINTER SA DE CV DOMICILIO: PASEO DE LAS JACARANDAS Ext: 328 SANTA MARIA INSURGENTES CUAUHTEMOC, CDMX., MEX CP: 06430, TEL: 5519460440	DESTINATARIO SUPER SAN FRANCISCO DE ASIS DOMICILIO: ANILLO PERIFERICO X 59 Y CARR HDA CHICHI Ext: SN PACABTUN MERIDA, YUC., MEX CP: 97160, TEL:
SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen	SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario
R.F.C. MAR000216AP7, MARINTER, S.A. DE C.V.	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 2019-12-04

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	
2	PALL	ABARFROTES	315	.84		336	
2			315	.84		336	

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO		SI ☐	NO ☒	VALOR DECLARADO: \$ 0.00			
CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO				UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
78101802 - Flete				E48	1	2,074.32	2,074.32
78101801 - Flete Entrega a Domicilio				E48	1	551.15	551.15
78101802 - Flete por ajuste de combustible				E48	1	96.85	96.85
78121600 - Cita/Demoras Ent. Domicilio				E48	1	1,244.00	1,244.00
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	ACORONA	"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"				Sub-Total	3,966.32
OFICINA	TRN					I.V.A.	634.61
ORDEN	32054085					Ret. I.V.A.	108.89
						TOTAL	4,492.04

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

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

|||415fc39a-3a04-4052-9c67-4279fab8a648|||||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

nEWdQL7uWLue+xyI3EYN0PRCwTMEMFWLnmMgEVZP5UpclHAA5NCKQo4n4Xtcf9TRII
MeL1YzJfD0A+51yqdlq8bj53RQH6FFYjpsVIHJLRNk2xC9UxYf0ko9UYFI8c71zs0v3YPisHlp
7UKV2DwC1B9tpBSv9jyKIuIRYV9GCGLErDa/0noKzkrz+KKPU641wV/6GJyBrtpOxzVrkp
p4vDOI7m13+acpgmB5izHBeKTXMDukikYDzDGBDOYC1+zyLTepzIPwx3dp4xpjgXQwpgk
rBmDnjBq+xTpU+x3WkLo8umqPyYxjW2V9qyARFzQ03hl+HLUqrgI6Q==

OBSERVACIONES: Número de Convenio: CNV00005102 Ref.:
FACT ANEXA 43309 POLIZA DE SEGUROS 110260260
RECABAR FACTURA DEL CLIENTE, TALON 3G FIRMADAS Y SELLADAS D
E RECIBIDO

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 415fc39a-3a04-4052-9c67-4279fab8a648

CANTIDAD CON LETRA:
(Cuatro Mil Cuatrocientos Noventa y Dos Pesos Con 04/100 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 _____.				SELLO							
En caso de mora en el pago, causará un interes del seis por ciento mensual.				DIA		FECHA MES	AÑO	HORA			
TIPO DE IDENTIFICACION				RECIBI DE CONFORMIDAD				No. DE IDENTIFICACION			
Credencial de Elector	Pasaporte	Carta Poder	Otros								

E. GARANT. FINAL: XXXXX
E. GARANT. INICIO: XXXXX