



FECHA			TRESGUERRAS		ORDEN DE SERVICIO				FOLIO			
9/Enero/2020									33251812			
CONDICION DE PAGO			RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA			MERCANCIA ASEGURADA		
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar al Regreso (Crédito)	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
		10 - cajas CI. vino							72 Kg.			
		Facturas										
		438026-438027										
DATOS DE FACTURACION												
RAZON SOCIAL (NOMBRE)			Marinter SA DE C.V.			VALIDACIÓN * A llenarse por despachador						
R.F.C.			Mar000216 AP7			CARGA ESTIBABLE: SI NO			MERCANCIA FRAGIL: SI NO			
E-mail:						EMPAQUE APROPIADO: SI NO			PRODUCTO ESPECIAL: SI NO			
						REQUIERE ACUSE DE RECIBO: SI NO			ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO: SI NO			
						TIPO DE CARGA						
						A T 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 está documentando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome sabedor 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" sujetándome 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."												
REMITENTE O EXPENDIDOR						DATOS DEL DESTINATARIO						
Nombre:			Marinter SA DE C.V.			Nombre:			Figueroa Silva Fernando Arturo.			
Teléfonos:			9460440			Teléfonos:			01443 345777			
Domicilio:			Paseo de las Jacarandas # 328			Domicilio:			Leon Gusman 96			
Colonia:			Santa Maria Insurgentes			Colonia:			Centro			
Ciudad:			C.D. MX			Ciudad:			Morelia			
C. P.:			06420			C. P.:			38000			
E-mail:						E-mail:						
DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES			POLIZA: 110 260 260-ZURICH			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
TRANSPORTISTAS NO. 15 COL. ALVARO OBREGON

R.F.C: ACT6808066SA

* CODIGO RASTREO TELEFONICO (TRACK ID): 50202820340 *

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

01 800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
29276849
LUGAR DE EXPEDICION
09230
FECHA Y HORA DE EMISION
09/01/2020 12:20:12
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000404194691
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
//
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

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

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

ORIGEN: TERMINAL IZTAPALAPA, CDMX.	DESTINO: MORELIA, MICH.
REMITENTE O EXPEDIDOR MARINTER, S.A. DE C.V. POL.110260260 ZURICH DOMICILIO: PASEO DE LAS JACARANDAS Ext: 328 SANTA MARIA INSURGENTES CUAUHTEMOC, CDMX., MEX CP: 06430, TEL: 5479335/19460440	DESTINATARIO FERNANDO ARTURO FIGUEROA SILVA DOMICILIO: LEON GUZMAN Ext: 46 CENTRO MORELIA, MICH., MEX CP: 58320, TEL: 01 443 31 75 777
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: 10-01-2020
--	---

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
10	C.C.	VINO 1812		72	.11		72
10				72	.11		72

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO SI ☐ NO ☒	VALOR DECLARADO: \$ 0.00																
CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO 78101802 - Flete 78101801 - Flete Entrega a Domicilio 78101802 - Flete por ajuste de combustible	<table><tr><th>UNIDAD</th><th>CANTIDAD</th><th>P. UNITARIO</th><th>IMPORTE</th></tr><tr><td>E48</td><td>1</td><td>209.53</td><td>209.53</td></tr><tr><td>E48</td><td>1</td><td>171.10</td><td>171.10</td></tr><tr><td>E48</td><td>1</td><td>5.56</td><td>5.56</td></tr></table>	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE	E48	1	209.53	209.53	E48	1	171.10	171.10	E48	1	5.56	5.56
UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE														
E48	1	209.53	209.53														
E48	1	171.10	171.10														
E48	1	5.56	5.56														
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 VSALDIVA OFICINA IZT ORDEN S. 33251812	<table><tr><td>Sub-Total</td><td>386.19</td></tr><tr><td>I.V.A.</td><td>61.79</td></tr><tr><td>Ret. I.V.A.</td><td>15.44</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>432.54</td></tr></table>	Sub-Total	386.19	I.V.A.	61.79	Ret. I.V.A.	15.44	TOTAL	432.54								
Sub-Total	386.19																
I.V.A.	61.79																
Ret. I.V.A.	15.44																
TOTAL	432.54																

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

|||ceee7fbc-78ab-4789-a474-5d172e5ec498|||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

R+pvty2PtdhXkHlUJQAxjxseklRF69p/rQISiOKC6qGqSv4t2aynybc0ks6KWnZ5pe58w/inRNssz
PmHxvao1dvZISi/v26ba1QhRRVwcA0to09JEl/7wXNog5n8tWIsXnXPidaCoWkSHAOFLiIdK
nqy+IGCb1Cjpvv/EmudgaYyDvMsrCce8354cko2eUXcpUjwbFp0NumjRsBx8KmEYgLooh6D
1Nj3LP1msmVloQ9Qm5qF96smilKqY8GwRIHk1QTQuaOZGQRbEub+ouZKZoyW4cdntA/e
5jrkXne0j2lhuzXhk8iFC3kCND35Ldn8NWAcq+3exgBOZKgtgQ39bw==

OBSERVACIONES: Número de Convenio: CNV00005102 Ref:
FOLIO 438026-438027, POLIZA ZURICH 110 260 260
RECABAR FACTURA DEL CLIENTE, TALON 3G FIRMADAS Y SELLADAS D
E RECIBIDO

CANTIDAD CON LETRA:
(Cuatrocientos Treinta y Dos Pesos Con 54/100 M.N.) *
FORMA DE PAGO: 99

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: ceee7fbc-78ab-4789-a474-5d172e5ec498



SELLO

Debo(amos) y pagaré(mos) 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 _____. En caso de mora en el pago, causará un interes del seis por ciento mensual.				FECHA DIA MES AÑO	HORA
TIPO DE IDENTIFICACION Credencial de Elector Pasaporte Carta Poder Otros		RECIBI DE CONFORMIDAD (Nombre y Firma del destinatario ó persona autorizada)		No. DE IDENTIFICACION	