

FECHA			 TRESGUERRAS							ORDEN DE SERVICIO			FOLIO		
31-1-20													32724319		
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	Otra (especificar)	SI	NO	Valor Declarado		
													\$ 4.914.69		
													POR CUENTA Y RIESGO		
No. Bultos	TIPO DE BULTO	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE							Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Dato autops a verificación		
7	caja abarrotada								62						
Fae		440068													
DATOS DE FACTURACION															
RAZON SOCIAL (NOMBRE)		Uriel Villanueva Dominguez													
R.F.C.		UIDU 82083133A													
E-mail:															
VALIDACIÓN * A llenarse por despachador															
CARGA ESTIBABLE:		SI	NO	MERCANCIA FRÁGIL:		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 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 Mínimo", 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."															
<u>Automa F</u> FIRMA DEL DESPACHADOR															
REMITENTE O EXPENDIDOR															
Nombre:		Marián													
Teléfonos:		19460446													
Domicilio:		Pasado de las Jicarandas 328													
Colonia:		Santa Maria Ixtaparita													
Ciudad:		CDMX		Estado:											
C.P.:		06430		E-mail:											
DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES		Ocurre Quetzaro													
DATOS DEL DESTINATARIO															
Nombre:		Uriel Villanueva Dominguez													
Teléfonos:		014427010524													
Domicilio:		Hoyda Laurel-120													
Colonia:		El Laurel													
Ciudad:		Quetzaro		Estado:											
C.P.:		78046		E-mail:											
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. 1930 NTE. COL. IND. VALLEJO

R.F.C.: ACT6808066SA

* CODIGO RASTREO TELEFONICO (TRACK ID): 11505730515 *

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

01 800 710 8352

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO OCURRE
Moneda: MXN Tipo Cambio:

TIPO SERVICIO: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
VAL00035330

CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
29610973
LUGAR DE EXPEDICION
07709
FECHA Y HORA DE EMISION
31/01/2020 11:18:05
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000404194891
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
//
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

CARTA PORTE / FACTURA

ORIGEN: VALLEJO	DESTINO: QUERETARO, QRO.
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: URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ DOMICILIO: 11VA DE LAUREL Ext: 120 EL LAUREL QUERETARO, QRO., MEX CP: 76046, TEL: 01-442-2010524

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: Sucursal Destino

R.F.C. VIDU82083133A, URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 03-02-2020
--	---

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
7	C.C.	ABARROTES 4319	62	.16		64
7			62	.16		64
TOTALES			62	.16		64

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO	SI ☐ NO ☒	VALOR DECLARADO: \$ 4,914.69		
CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
78101802 - Flete	E48	1	203.84	203.84
78121601 - Servicio ocurre	E48	1	30.32	30.32
84131504 - Seguro(Valor declarado 4914.69)	E48	1	49.15	49.15
78101802 - Flete por ajuste de combustible	E48	1	2.76	2.76
USUARIO DAGARCIA	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 286.07
OFICINA VAL				I.V.A. 45.76
ORDEN S. 32724319				Ret. I.V.A. 0.00
				TOTAL 331.83

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

IMPUESTO RETENIDO DE CONFORMIDAD
CON LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO
EFECTOS FISCALES AL PAGO

|||8e05f0fc-17fb-4423-861d-a91122fde69c|||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

FWpV23Nt8QU0PE0iZu7XzhUZ756tmYVuu1/Sa8U2khTGN9U3EUhupM3tpyBCL1UxrFiu
3e45KMnW5gBingmPCfsn9ioNKskTwnmud4ROUTJhi5RoNlJkvVnxZpO/AtrHKJomKYfVdB
PI6+jVIYA9XTe6ST5idFj9KdWxUd0vDAJGg9N70TyOkePzHl2phdp5VYqQLPU05pzoW5hA
GN1PkVJa/DNJhRdYoEB+AcIwWpq4TCYrtYO2vZn1hxHlpdYwGoOBiQGaHU07i/AZB9BjY
1QsmQBTHNUsSP0b0UgeD3bGJnn/kfQZsOp1V2uPdu8B8LJFeagZiR0w==

OBSERVACIONES: Ref:
SE ANEXA FACTURA FAC 440068
TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y
SELLO DE RECIBIDO. RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

CANTIDAD CON LETRA:
(Trescientos Treinta y Un Pesos Con 83/100 M.N.) * * * * *
FORMA DE PAGO: 99

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 8e05f0fc-17fb-4423-861d-a91122fde69c



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 _____. En caso de mora en el pago, causará un interes del seis por ciento mensual.				SELLO			
				DIA	FECHA MES AÑO	HORA	
TIPO DE IDENTIFICACION				RECIBI DE CONFORMIDAD			No. DE IDENTIFICACION
Credencial de Elector	Pasaporte	Carta Poder	Otros				