

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FECHA 4-8-20			TRESGUERRAS										ORDEN DE SERVICIO 32724310			FOLIO 32724310													
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 (especificar)	SI	\$ Poliza																	
No. Bultos	TIPO DE BULTO	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE								Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Cargos sujetos a verificación															
5	Caja de vino									56																			
Fa 440187-440188																													
Poliza-110260260-ZURICH																													
DATOS DE FACTURACION															VALIDACION * A llenarse por despachador														
RAZON SOCIAL (NOMBRE)	Comercializadora DxD														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 SOBRECERRADO:	SI	NO					
	Bourmat SA de CV														A				R	M	O								
R.F.C.:	CDG 1502034-D6														*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarcador ("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 saber que en caso de daño, pérdida o extravío de mi mercancía, podrá 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 expresamente, 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."														
E-mail:															Antonio F				FIRMA DEL DESPACHADOR										
REMITENTE O EXPENDIDOR															DATOS DEL DESTINATARIO														
Nombre:	MARINTEL														Nombre:	Comercializadora DxD													
Teléfonos:	19460440														Teléfonos:	01228682300													
Domicilio:	Pasadela las Jacarandas 328														Domicilio:	Boulevard Europa 289													
Colonia:	Santa Maria Insurgentes														Colonia:	Residencial Monte Magno													
Ciudad:	CDMX														Ciudad:	Xalapa Veracruz													
C.P.:	06430														C.P.:	91193													
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): 11505731616 *

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

01 800 710 8352

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

TIPO SERVICIO: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
VAL00023843

CARTA DE PORTE DE INGRESOS

FOLIO FISCAL

29637107

LUGAR DE EXPEDICION

07709

FECHA Y HORA DE EMISION

04/02/2020 10:11:07

NUMERO DE CERTIFICADO

0000100000404194691

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION

//

NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

CARTA PORTE / FACTURA

ORIGEN: VALLEJO	DESTINO: XALAPA, VER.
REMITENTE O EXPEDIDOR	DESTINATARIO
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	COMERCIALIZADORA D&D GOURMET SA DE CV DOMICILIO: BLVD EUROPA Ext: 28, Int: LOCAL 9 RESIDENCIAL MONTE MAGNO XALAPA, VER., MEX CP: 91193, TEL: 2291469801

SE RECOGERÁ EN Sucursal Origen SE ENTREGARÁ EN En Domicilio del Destinatario

R.F.C. CDG1502034D6, COMERCIALIZADORA D&D GOURMET SA DE CV FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 05-02-2020

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
5	C.C.	C/VINO 4310	56			56
5			56	0		56

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO		SI	NO	VALOR DECLARADO: \$ 0.00			
CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO				UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTES
78101802 - Flete				E48	1	207.05	207.05
78101801 - Flete Entrega a Domicilio				E48	1	209.12	209.12
78101802 - Flete por ajuste de combustible				E48	1	3.60	3.60
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							
USUARIO CURIBE				Sub-Total		419.77	
OFICINA VAL				I.V.A.		67.17	
ORDEN S. 32724310				Ret. I.V.A.		16.78	
				TOTAL		470.16	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||e4ec2c59-1abd-417c-b6b3-48db609369cf||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

UnmsD9Ds+mQipy4j9lq4JKKjhtEvG3g2apSgHxlnnmZ58+QuMv8qXPEjpbw6rZYen3yz2u
v2GQHTKkhL5QwUg6juicEXQC0zYFhwXhYHsjByfYR6yDHWBtpD663fpyxvXdq3tQfzaCxm
BfhF+A6Jb13J3jLhLtlILSaLj4YlqH3WYCfY8cs/X66mqM7HY2JLhK26LQ4/eL7WoM/sH
QJK3HMcOnBmLu7mPr2TnBmcG65ztZyW81LEPOPGZT rEQoSnuSBgh2UK6fE7EEELYL
GiuDv4ebg8qjWrUxir6ChIAUSgSN7jcXCSD9dFrtuR82JzROC YhPCg==

OBSERVACIONES: Ref:
F-440187-440188 ANEXAS * POLIZA 110260260 ZURICJ SEGUROS
TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y
SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

CANTIDAD CON LETRA:

(Cuatrocientos Setenta Pesos Con 16/100 M.N.) * * * * *

FORMA DE PAGO: 99

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: e4ec2c59-1abd-417c-b6b3-48db609369cf



SELLO

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.				DIA	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)			