

FECHA

02. MAR. 20



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

31531159

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

\$ 1102600260

No. Bultos TIPO DE BULTO

180 c/c

VINO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

1759

710

120

110

DATOS DE FACTURACION

RAZON SOCIAL (NOMBRE)

R.F.C.

E-mail:

MARINER S.A. DE C.V.

MAR000216 AP7

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

A

R

M

O

ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO:

SI

NO

"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, que 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."

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

Teléfonos:

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

C.P.:

E-mail:

Nombre:

Teléfonos:

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

C.P.:

E-mail:

DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

11:00. AUTOLIZA MARCO 24/11

F. PAGO

CTA.

11:00

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): 50202848333 *

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

☎ 01 800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

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

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

CARTA DE PORTE DE INGRESOS

FOLIO FISCAL
30107476
LUGAR DE EXPEDICION
09230
FECHA Y HORA DE EMISION
02/03/2020 14:10:43
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000004C4194691
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
02/03/2020 14:11:20
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
0000100000414211380

ORIGEN: TERMINAL IZTAPALAPA, CDMX.		DESTINO: MERIDA, YUC.					
REMITENTE O EXPEDIDOR		DESTINATARIO					
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		SUPER SAN FRANCISCO DE ASIS, S.A. DE C.V. DOMICILIO: ANILLO PERIFERICO X LA 59 POR CARR.HACIENDA Ext: PACABTUN MERIDA, YUC., MEX CP: 97160, TEL: 019999424402					
SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen		SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario					
R.F.C.: MAR000216AP7, MARINTER, SA DE CV		FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 04-03-2020					
DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCION DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:							
No. Bultos	Tipo Bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Peso	Metros Cubicos	Litros	Peso Estimado	
2	TARI	C/180 CC VINO 1159	1459	3.53		1459	
2			1459	3.53		1459	
MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO SI ☐ NO ☒				VALOR DECLARADO: \$ 0.00			
CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO				UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTES
78101802 - Flete				E48	1	5,005.42	5,005.42
78101801 - Flete Entrega a Domicilio				E48	1	989.56	989.56
78101802 - Flete por ajuste de combustible				E48	1	418.24	418.24
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/RIOJA				Sub-Total 7,657.22			
OFICINA IZT				I.V.A. 1,225.16			
ORDEN 15131159				Ret. I.V.A. 256.53			
				TOTAL 8,625.85			

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.142d082f-edcd-4d72-97eb-5f5884bd8134|2020-03-02T14:11:20|SNF171020F3A|emi4XfKpebsp+v2ct7LKVpJnJsGwL9v7BNm4iL96q2VLhmFDhojK95Ld4bW7kyqz1gc0K6rSk4hut18letpueWCqpm/SygFBCVr0fmlGfGcpAS4dnKULk3PwDdQq2p/NZFvuXMGavsrGnKd2pVOI7xx70Dme/upJNq7ymtSY7LgA/WCHnl+hmdHElsq7Nna+7OYp9wCC8p+J4vHMcGf2aSBloDPmfP5cm7FNLSWIOuMIM+s84BuXyXjYAEZrOyh4uoN7Zf3A1wATpKkouwl2P93il+7LQFHnW8d8ovAjmOQ/UgiXSut2o4/3kbUQqPXUkLlEw==|(00001000000414211380)|

SELLO DIGITAL DEL CFDI

emi4XfKpebsp+v2ct7LKVpJnJsGwL9v7BNm4iL96q2VLhmFDhojK95Ld4bW7kyqz1gc0K6rSk4hut18letpueWCqpm/SygFBCVr0fmlGfGcpAS4dnKULk3PwDdQq2p/NZFvuXMGavsrGnKd2pVOI7xx70Dme/upJNq7ymtSY7LgA/WCHnl+hmdHElsq7Nna+7OYp9wCC8p+J4vHMcGf2aSBloDPmfP5cm7FNLSWIOuMIM+s84BuXyXjYAEZrOyh4uoN7Zf3A1wATpKkouwl2P93il+7LQFHnW8d8ovAjmOQ/UgiXSut2o4/3kbUQqPXUkLlEw==

SELLO DIGITAL DEL SAT

qxioH6iehPygFQ/sBmV9punZ/k8tCJTRqxLbip8mellUjyuE8G4CMb0NAJ2v996UdL3h
m1rT1+x2MxNdoQSPs/gZx7GhuD6bOrsOmr1afqPv43brE1ETGog3oT/OC3XzfDVOX7
0/ROvUv1WTRp2NGEZRoC/0zTsPMWa5NL+x/QHxTMvD6r6GDfetcZ4K16dQIT39ubkC
WFTqtA3g6wqglHFQMzeusEuOp9FigeLhdpg2m6CJB2YcpsHGIOKJPSryo+WuADTXB
jaBbSrHH+bcVJBIPABpEzK0sqSBtx9vKKwTrTvMB6T/qbnqA/TnHClerY1/SP55xMp5
mQ==

OBSERVACIONES: Número de Convenio: GNV00005102 Ref.:

FOLIO 442691 CITA 06-03-2020 HORA: 11:AM

POLIZA 1102600260 SEGUROS ZURICH

RECABAR FACTURA DEL CLIENTE, TALON 3G FIRMADAS Y SELLADAS D
E RECIBIDO

METODO DE PAGO: PPD

USO CFDI: G03

UUID: f42d082f-edcd-4d72-97eb-5f5884bd8134



CANTIDAD CON LETRA:

Ocho Mil Seiscientos Veinticinco Pesos Con 85/100 M.N.
(Forma de pago: (nos) 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.

TIPO DE IDENTIFICACION

Credencial de Elector Pasaporte Carta Poder Otros

RECIBI DE CONFORMIDAD

(Nombre y Firma del destinatario o persona autorizada)

No. DE IDENTIFICACION