



Este documento es una representación impresa de un CDR

| BANCO | CUENTA           | CLABE INTERBANCARIA        |
|-------|------------------|----------------------------|
| Comer | 01 57 32 96 87   | 01 21 80 00 15 73 29 68 76 |
| Amex  | 189 43 15 98 5   | 00 21 80 01 89 43 15 98 50 |
| C     | 40 17 50 97 95   | 02 11 80 04 01 75 09 79 59 |
| ander | 55 50 03 84 79 1 | 01 41 80 65 50 03 84 79 16 |
| te    | 02 74 00 81 99   | 07 21 80 00 27 40 08 19 92 |

FLETE: Cobras  
POLIZA: 110260260  
ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:  
SEGUROS ZURICH

$\text{f}=\text{se}^{\text{cbpa128\alpha}}$

Página 1 de 1

Buen día Mariel

Te confirmo cita para entrega: **martes 03 marzo a las 12:00 pm**

Saludos

**Miriam Guevara Barrientos**

Cedis Cancún | Compras

Tel: +52(999)688 73 98

"Construyendo un reloj que da la hora siempre"



QUERO

**HO/RE/CA**

HOTELES · RESTAURANTES · CAFETERÍAS

Antes de imprimir este correo piensa detenidamente si es indispensable. ¡Cuidemos el ambiente!

**AVISO DE CONFIDENCIALIDAD Y ALCANCE DE CONTENIDO:** La información contenida en este mensaje de correo electrónico es confidencial y restringida y está destinada únicamente para el uso de la o las personas a que está dirigido, por lo que se le notifica que está estrictamente prohibida cualquier difusión, distribución o reproducción.

4trnxTPYhRSNC7j6K/Ibc050ahtuIXNtIK5m/B91hYp6BmWukJzy426hvfPKdarb4pg0JcnU7ZG2N3Z7B4PE9GWHayKxk17exyCvB

|                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FIRMA AUTOGRAFA                                                                                                                            |  | NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO: 00001000000401722621                                                                                                                         |  |
| DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN LOS TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 81 DE LA LEY ADUANERA. PATENTE O AUTORIZACIÓN: 9044 |  | Nombre o Raz. Soc.: ALMACENADORA SUR SA DE CV<br>CURP: ASC951228IMO<br>Mandatario/PERSONA AUTORIZADA<br>CURP: LOVB560213BEE<br>RFC: LOVB560213BEE<br>CURP: LOVB560213HDFPGR08 |  |
| AGENTE ADUANAL, APODERADO ADUANAL O ALMACEN                                                                                                |  | TRANSORTE Identificación: JPOARIES - JPO ARIES                                                                                                                                |  |
| NÚMERO (GUÍA/ORDEN EMBARQUE) / ID                                                                                                          |  | NÚMERO/TIPO DE CONTENEDOR                                                                                                                                                     |  |
| JPOAR007VLCFG0004                                                                                                                          |  | RFSU5008911                                                                                                                                                                   |  |
| País: PRI                                                                                                                                  |  | 3                                                                                                                                                                             |  |
| PATENTE: 9044 PEDIMENTO: 9006855 ADUANA: 530                                                                                               |  | *** PAGO ELECTRONICO ***                                                                                                                                                      |  |
| LÍNEA DE CAPTURA: 031900PUSP125919242                                                                                                      |  | IMPORTE PAGADO: \$ 319.00                                                                                                                                                     |  |
| NÚMERO DE OPERACIÓN BANCARIA: 01219353302/23                                                                                               |  | FECHA Y HORA DE PAGO: 19/12/2019 15:13:45                                                                                                                                     |  |
| NÚMERO DE TRANSACCIÓN SAT: 00000000000319                                                                                                  |  | MEDIO DE PRESENTACIÓN: Otros Medios Electrónicos : (Pago Electrónico)                                                                                                         |  |
| MEDIO DE RECEPCIÓN/COBRO: Efectivo (Carga a Cuenta)                                                                                        |  | MEDIO DE RECEPCIÓN/COBRO: Efectivo (Carga a Cuenta)                                                                                                                           |  |
| PATENTE: 9044 PEDIMENTO: 9006855 ADUANA: 530                                                                                               |  | TRANSORTE Identificación: JPOARIES - JPO ARIES                                                                                                                                |  |
| NÚMERO (GUÍA/ORDEN EMBARQUE) / ID                                                                                                          |  | NÚMERO/TIPO DE CONTENEDOR                                                                                                                                                     |  |
| JPOAR007VLCFG0004                                                                                                                          |  | RFSU5008911                                                                                                                                                                   |  |
| País: PRI                                                                                                                                  |  | 3                                                                                                                                                                             |  |
| DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN LOS TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 81 DE LA LEY ADUANERA. PATENTE O AUTORIZACIÓN: 9044 |  | FIRMA AUTOGRAFA                                                                                                                                                               |  |

# JEFATURA DE ALMACEN

| DIA | MES | AÑO  | FOLIO   |
|-----|-----|------|---------|
| 03  | 03  | 2020 | Nº 2582 |

|                                                                                                 |                    |                                                                                                                                                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PROVEEDOR                                                                                       |                    | Munin far                                                                                                                                        |  |
| CHOFER                                                                                          |                    | Erick Sanchez                                                                                                                                    |  |
| UNIDAD                                                                                          |                    | Tras Generas                                                                                                                                     |  |
| CANTIDAD                                                                                        | TIPO DE MERCANCIA  |                                                                                                                                                  |  |
| 12                                                                                              | Cajas de licor     |                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                 |                    |                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                 |                    |                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                 |                    |                                                                                                                                                  |  |
| CARGO POR MANIOBRAS                                                                             |                    | LIBRE DE MANIOBRAS*                                                                                                                              |  |
| Maniobras                                                                                       | \$3 <sup>00</sup>  | <br>Ing. Norberto Zúñiga<br>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE ALMACEN |  |
| Pensión                                                                                         |                    |                                                                                                                                                  |  |
| Uso del Equipo de Almacén                                                                       |                    |                                                                                                                                                  |  |
| TOTAL                                                                                           | \$36 <sup>00</sup> |                                                                                                                                                  |  |
| Cantidad con letra                                                                              |                    |                                                                                                                                                  |  |
| Son Treinta y seis pesos                                                                        |                    |                                                                                                                                                  |  |
| * En caso de ser libre de maniobras por favor cancele los espacios para cobro con una diagonal. |                    |                                                                                                                                                  |  |



# 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): 11505746600 \*

## REGIMEN DE LOS COORDINADOS

01 800 710 8352

## CARTA PORTE / FACTURA



### CARTA DE PORTE DE INGRESOS

FOLIO FISCAL

30032071

LUGAR DE EXPEDICION

07709

FECHA Y HORA DE EMISION

26/02/2020 09:48:50

NUMERO DE CERTIFICADO

00001000000404194691

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION

26/02/2020 09:49:18

NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

00001000000414211380

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ORIGEN:</b> VALLEJO                                                                                                                                                                                               | <b>DESTINO:</b> SAN JOSE DEL CABO, BCS                                                                                                                                                                                     |
| <b>REMITENTE O EXPEDIDOR:</b><br>MARINTER, S.A DE C.V.<br><b>DOMICILIO:</b><br>PASEO DE LAS JACARANDAS<br>Ext: 328<br>SANTA MARIA INSURGENTES<br>CIUDAD DE MEXICO, MEX<br>CP: 06430, TEL: 55479335/19460440 EXT 1185 | <b>DESTINATARIO:</b><br>ABARROTERA DEL DUERO, S.A. DE C.V.<br><b>DOMICILIO:</b><br>MULEGE LT 1 MZ 6A EDIF 4 SUITE 2 COL CENTRO<br>Ext: S/N<br>ZONA HOTELERA<br>SAN JOSE DEL CABO, BCS, MEX<br>CP: 23400, TEL: 014433230164 |

SE RECOGERA EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARA EN: En Domicilio del Destinatario

|                                                |                                                 |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>R.F.C.</b> MAR000216AP7, MARINTER, SA DE CV | <b>FECHA ESTIMADA DE ENTREGA:</b><br>04-03-2020 |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|

| SIGNIFICACION Y/O DESCRIPCION DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR: |              |                                    |      | ESTIMADOS      |        |               |  |
|----------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------|------|----------------|--------|---------------|--|
| No. Bultos                                                     | Tipos Bultos | QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE | Peso | Metros Cubicos | Litros | Peso Estimado |  |
| 12                                                             | C.C.         | VINO 4283                          | 97   |                |        | 97            |  |
| 12                                                             |              |                                    | 97   | 0              |        | 97            |  |
| <b>TOTALES</b>                                                 |              |                                    |      |                |        |               |  |

|                                            |                                                                    |                                 |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO</b>        | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | <b>VALOR DECLARADO:</b> \$ 0.00 |
| <b>CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO</b> | <b>UNIDAD</b>                                                      | <b>CANTIDAD</b>                 |
| 78101802 - Flete                           | E48                                                                | 840.88                          |
| 78101801 - Flete Entrega a Domicilio       | E48                                                                | 401.48                          |
| 78101802 - Flete por ajuste de combustible | E48                                                                | 32.95                           |
| 78121600 - Cita/Demoras Ent Domicilio      | E48                                                                | 1,244.00                        |
| 78121601 - Maniobras descarga              | E48                                                                | 36.00                           |
| 78101700 - Ferry descarga                  | E48                                                                | 133.86                          |
| <b>Sub-Total</b>                           |                                                                    | 2,689.17                        |
| <b>I.V.A.</b>                              |                                                                    | 430.27                          |
| <b>Ret. I.V.A.</b>                         |                                                                    | 53.18                           |
| <b>TOTAL</b>                               |                                                                    | 3,066.26                        |

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:** LAGARCIA  
**VAL:** VAL  
**OFICINA:** 32724283  
**ORDEN:** 32724283

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT**

[[1177ae2e73a-811b-4ee0-9279-2639e7c1fcd2|2020-02-26T09:49:18|SNF171020F3A|jgXG0IQ/TgIM2W0t9hkXUVfagv6sjNxi3JY8tnla96A8hxKqJd3CNeNJSieRpUoQJISz+8ZZmZqrKShc5Q8etn8F167QHg3audv19PvovniVSqPIK0WYEWf9sd9qN/et6suS6ApuztqObUsB5JMLJL3K0FY8jtBqWdQ7KiaJuk0xd7fmCvd9djs1GisPIHhF2KnPjKJm3bcPGI1A7zVF6eSBmuBbTUSocTMaG/+ISBm7rGldDb9m4XknOfdW0uz+HnZPVejn0tskDIBMObp2ZSIIU8yq90d0XceTO2YL2Z3D76++EubRxF5c9l8gEN/VUXKkDrUdYcw==|00001000000414211380]]

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**  
jgXG0IQ/TgIM2W0t9hkXUVfagv6sjNxi3JY8tnla96A8hxKqJd3CNeNJSieRpUoQJISz+8ZZmZqrKShc5Q8etn8F167QHg3audv19PvovniVSqPIK0WYEWf9sd9qN/et6suS6ApuztqObUsB5JMLJL3K0FY8jtBqWdQ7KiaJuk0xd7fmCvd9djs1GisPIHhF2KnPjKJm3bcPGI1A7zVF6eSBmuBbTUSocTMaG/+ISBm7rGldDb9m4XknOfdW0uz+HnZPVejn0tskDIBMObp2ZSIIU8yq90d0XceTO2YL2Z3D76++EubRxF5c9l8gEN/VUXKkDrUdYcw==

**SELLO DIGITAL DEL SAT**  
oU0z0sKiSnCkHoapq5GyKR4zYv5j0MsnDNJw5msnaOxOcyQ0ueDKpeVWJFW3K7m+QhXZezdmwld0xhZguoZC3Q3ZevM587ULj+GILD3GLcd4ZA7pptdSy5189/qpBoghjaqPCnk3WUuJSDelPPNkEMAHigBUJnq1uEDeN39HjgURcOPMv1PoqMzEJN3ra/gUqtdlrf6vIX2WJeY9ikv/FIYFV4XWZC1X3OrxNmGV+xxLLF1UXYosBfORRvX47LytvrysZ2BJV+9e+ONah765XbZnIFc89DYzqoEuN2SocWqsW5nHOLJBWNJ6614pQZfm3m4qZG69gmGdNA==

**OBSERVACIONES:** Número de Convenio: CNV0005102 Ref: FAC-442543 COPIA ANEXA  
CITA POR CONFIRMAR POLIZA 110260260 ZURICH  
RECABAR FACTURA DEL CLIENTE, TALON 3G FIRMADAS Y SELLADAS D E RECIBIDO

**METODO DE PAGO:** PPD  
**USO CFDI:** G03  
**UUID:** 7ae2e73a-811b-4ee0-9279-2639e7c1fcd2

**CANTIDAD CON LETRA:**  
Tres Mil Sesenta y Seis Pesos Con 26/100 M.N.

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>FORMA DE PAGO:</b> 99                                                                                                                                                                                                                              | <b>SELLA:</b>                                                  |
| 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 _____ | <b>FECHA:</b> DIA _____ MES _____ AÑO _____ <b>HORA:</b> _____ |
| En caso de mora en el pago, causará un interes del seis por ciento mensual.                                                                                                                                                                           |                                                                |

|                                                   |                                                        |                              |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>TIPO DE IDENTIFICACION</b>                     | <b>RECIBI DE CONFORMIDAD</b>                           | <b>No. DE IDENTIFICACION</b> |
| Credencial de Elector Pasaporte Carta Poder Otros | (Nombre y Firma del Destinatario o persona autorizada) |                              |