

ANTZARA



T\$194

Paseo de las Jacarandas No. 328
Col. Santa María Insurgentes
México D. F. C.P. 06430
Tel. 19 46 04 40 Fax 19 46 04 45

VENDIDO A

ANTZARA
PASEO DE LAS JACARANDAS |328|
SANTA MARIA INSURGENTES Tel.
XAXX010101000
CUAUHTEMOC CIUDAD DE MEXICO 06430 MEXICO

ORDEN

ORD000000469411

CLIENTE FECHA
CL004369 CDMX.
27/04/2020

VIA DE EMBARQUE

MARIA DEL PILAR HERNANDEZ MARTINEZ
CORDILLERA DEL CHOCO |330| LOMAS 3ERA SECC
SAN LUIS POTOSI 78216
MEXICO SAN LUIS POTOSI

TEL. 444 188 2369

AGENTE

CANTIDAD

5 Pieza

CLAVE

TLMXXVBXXXXXX160750M

DESCRIPCION

Vino Blanco Torre la Moreira de 0750 m.

A DOM.
Manos
Tras 6 uñas

OBSERVACIONES

ENVIAR FLETE PAGADO SEGUN EL QUE SE ASIGNE A DOMICILIO

Total Cajas:

Total Piezas: 5

Total Otros:

FECHA		TRESGUERRAS.		ORDEN DE SERVICIO				FOLIO	
30/Abril/2020								34106943	
CONDICION DE PAGO			RECOLECCION	TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA			MERCANCIA ASEGURADA Valor Declarado
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar al Regreso (Crédito)	SI NO	OCURRE	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Otro (Especifique) SI NO
No. Bultos	TIPO DE BULTO	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE						Peso (Kgs)	Largo Ancho Alto
1	CAJA UINO								
VALIDACION * A llenarse por despachador									
RAZON SOCIAL (NOMBRE)		HARRINTER SA DE CV		CARGA ESTIMABLE: SI NO		MERCANCIA FRAGIL: SI NO		PRODUCTO ESPECIAL: SI NO	
R.F.C:		MAR000216APT		EMPAQUE APROPIADO: SI NO		TIPO DE CARGA A R M Q		REQUIERE ACUSE DE RECIBO: SI NO	
E-mail:		VENTAS01@HARRINTER.L.COM.MX						ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO: SI NO	
REMITENTE O EXPENDIDOR				DATOS DEL DESTINATARIO					
Nombre:		HARRINTER SA DE CV		Nombre:		MRDIA DEL PILON HERNANDEZ			
Teléfonos:		1946 04412		Teléfonos:		14491 88 23 69			
Domicilio:		PASO DE LAS LACANDONAS #225		Domicilio:		COMUNIDAD VELCHERO 330			
Colonia:		SIA MARIA INSURGENTES		Colonia:		LOMAS/32 SEC			
Ciudad:		CMU		Ciudad:		SAN JUAN POTOMI		Estado: SLP	
C.P.: 206420		E-mail: VENTAS01@HARRINTER.L.COM.MX		C.P.: 78216		E-mail:			
DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES				F. PAGO		CTA.		USO GASTO POR DEFINIR	

*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que se esta 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."

Firma del Despachador: _____



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): 11505780817 *

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

01 800 710 8352

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
30949807
LUGAR DE EXPEDICION
07709
FECHA Y HORA DE EMISION
30/04/2020 15:17:25
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000404194691
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
//
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

CARTA PORTE / FACTURA

ORIGEN: VALLEJO	DESTINO: SAN LUIS POTOSI, S.L.P.
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	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ DOMICILIO: COORDILLERA DEL CHOCO Ext: 330 LOMAS 3A SECC SAN LUIS POTOSI, S.L.P., MEX CP: 78216, TEL: 4441882369

SE RECOGERA EN Sucursal Origen SE ENTREGARA EN En Domicilio del Destinatario

R.F.C: MAR000216AP7, MARINTER, S.A. DE C.V. FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 04-05-2020

DESIGNACIÓN 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
1	C.C.	VINO 06943		7	0		7
1				7	0		7

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO	SI ☐	NO ☒	VALOR DECLARADO: \$ 0.00	
CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
78101802 - Flete	E48	1	85.00	85.00
78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48	1	81.00	81.00
Sub-Total				166.00
I.V.A.				26.56
Ret. I.V.A.				6.64
TOTAL				185.92

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: JLEMUS
OFICINA: VAL MENSAJERIA
ORDEN S: 34106943

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

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||4a8cfdee-1d82-4d2c-8f38-22071b3b03bf||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

oLvy19H6gq3QShd8saYmDM3NjLwbH84EAcx0SzqinpwGLgBDelUDE29N79gJLILptbTPzV
Nj6dCZeakSxuxFRPrYVkalr6k7WZlvv2FLjEU9zuKrhDcupScW2gum+nAKOT+b5KhSvRKgZ
JbVQAsutLOA+bwk5+oyajZDB5n3B5nbqYZeAdw49ZIXAtg3DK5/QprwOnoJg4t0/UqeXGTMI
6iM3fRQ/Al498Y/LI2vKwizYN7OubPjwWbUg89DJCCG3joPHVRmcRT+IR/D+2K37HxLQKf
CBBNXQLRN1uh+OUPhe7h402T1HEdDtHe+g81JT3rrivl+nkENDrXqw==

OBSERVACIONES: Número de Convenio: CNV00005102 Ref: .
REM ANEXA
RECABAR FACTURA DEL CLIENTE, TALON 3G FIRMADAS Y SELLADAS D
E RECIBIDO

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 4a8cfdee-1d82-4d2c-8f38-22071b3b03bf



CANTIDAD CON LETRA:
(Ciento Ochenta y Cinco Pesos Con 92/100 M.N.) * * * * *
FORMA DE PAGO: 99

Debo(emos) 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.				DIA	FECHA MES	AÑO	HORA
TIPO DE IDENTIFICACION				RECIBI DE CONFORMIDAD			
Credencial de Elector	Pasaporte	Carta Poder	Otros	No. DE IDENTIFICACION			