

FECHA

27/08/2020



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

35344557

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

DOMICILIO

Factura

Orden de Compra

Pedido

Otro (especificar)

SI

\$

NO

POR CUENTA Y RIESGO

No. Bultos

TIPO DE BULTO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Otros sujetos a verificación

DATOS DE FACTURACION

RAZON SOCIAL (NOMBRE)

MARINTER SA DE CV

R.F.C.

MAR000216 AP7

E-mail:

VENTAS@MARINTER.COM.MX.

CARGA ESTABLE:

SI

NO

EMPAQUE APROPIADO:

SI

NO

VALIDACION * A llenarse por despachador

MERCANCIA FRAGIL:

SI

NO

PRODUCTO ESPECIAL:

SI

NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO:

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" 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."

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

MARINTER SA DE CV

Nombre:

INDUSTRIAS VEPINSA SA DE CV

Teléfonos:

5519360440

Teléfonos:

016688160501

Domicilio:

PASO DE LAS SACARANDAS #328

Domicilio:

CARRET. AL CAMPO 35 KM 8

Colonia:

STA HA. INSURGENTES

Colonia:

ZONA INDUSTRIAL

Ciudad:

CDMX

Estado:

CDMX

Ciudad:

LOS MOCHIS

Estado:

SINALOA

C.P.:

06930

E-mail:

VENTAS@MARINTER.COM.MX.

C.P.:

81255

E-mail:

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
TRUENO # 11 COLONIA TABLA HONDA

R.F.C.: ACT6808066SA

* CODIGO RASTREO TELEFONICO (TRACK ID): 00150900214792 *

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
32891430
LUGAR DE EXPEDICION
54145
FECHA Y HORA DE EMISION
27/08/2020 14:55:00
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000404194691
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

CARTA PORTE / FACTURA

ORIGEN: TRUENO. EDO DE MEX.	DESTINO: LOS MOCHIS. SIN.
REMITENTE O EXPEDIDOR MARINTER SA DE CV DOMICILIO: PASEO DE LAS JACARANDAS Ext. 328 SANTA MARIA INSURGENTES QUAUHTEMOC CDMX. MEX CP 06430. TEL 5519460440	DESTINATARIO INDUSTRIAS VEPINSA S.A. DE C.V. DOMICILIO: CARRETERA AL CAMPO 35 KM. 8 S/N. ZONA INDUSTRIAL Ext. S/N ZONA INDUSTRIAL LOS MOCHIS SIN. MEX CP 81255. TEL

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

R.F.C. MAR000216AP7 MARINTER, S.A DE C.V.	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 31-08-2020
---	--

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.	VINOS 4557	54			54	
5			54	0		54	
TOTALES			54	0		54	

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO	SI ☐ NO ☒	VALOR DECLARADO: \$ 0.00			
CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTES	
78101802 - Flete	E48	1	545.67	545.67	
78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48	1	97.37	97.37	
78101802 - Flete por ajuste de combustible	E48	1	14.22	14.22	
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	"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	657.26
OFICINA				I.V.A.	105.17
ORDEN S.				Ret. I.V.A.	736.14
				TOTAL	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

1c94f066-e009-45a5-bf64-29450f201054

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

RC1VToLzG1B5ieefXc5mRUKrU2r5UZ3nINMajRnXnwmeRmyxad-7IMCxEtsv1o0ma3+mFd
IAWDW2YmBMMJhs-TFae RDIdXHYQgQY475YcJTxC32+hxQJorY+loHWgabPnAX2u2vE
Q7itr+RIEw7WzvEdW R2WmVxyhvMB50mNbbp4-Q4QAE4VMXebWF7JcmBID7lt1WlY0By
6JTxT7hUsvB4OQrRZmRkAcTfKyWoWB PbGWfIEW5jwE/Nw+oAz0exlVxqwrAkYA ToKBo
CMSUH77i0nolKcB3T1BqsRq3Hb7H5i5L6x09OEh2ENt1B1Hq0qVPqdl/LmNA==

OBSERVACIONES: Número de Convenio: CNV00005102. Ref:
DOC 453478
RECABAR FACTURA DEL CLIENTE. TALON 3G FIRMADAS Y SELLADAS D
E RECIBIDO

CANTIDAD CON LETRA:
(Seleciones Treinta y Seis. Pesos Con 14 100 M.N.) * * * * *
FORMA DE PAGO: 99

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 1c94f066-e009-45a5-bf64-29450f201054



Debo(emos) y pagaré(amos) 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			
				DÍA	FECHA MES	AÑO	HORA
TIPO DE IDENTIFICACION				RECIBI DE CONFORMIDAD			
Credencial de Elector	Pasaporte	Carta Poder	Otros	No. DE IDENTIFICACION			
				(Nombre y Firma del destinatario o persona autorizada)			