

FECHA



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

36281391

CONDICION DE PAGO

RECOLECCIÓN

TIPO DE ENTREGA

DOCUMENTOS QUE ANEXA

MERCANCIA ASEGURADA

Valor Declarado

Pagado
(Origen)Por
Cobrar
(Destino)Cobrar al
Registro
(Crédito)

SI

NO

OCURRE

DOMICILIO

Factura

Orden de
Compra

Pedido

Otro
(especifique)

SI

\$

NO

POR CUENTA Y RIESGO

No.
BultosTIPO
DE BULTO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Datos sujetos a verificación

DATOS DE FACTURACION

RAZON
SOCIAL
(NOMBRE)

R.F.C.

E-mail:

CARGA
ESTRIBABLE:
EMPAQUE
APROPIADO:

SI

NO

SI

NO

VALIDACIÓN * A llenarse por despachador

MERCANCIA
FRAGIL:

SI

NO

PRODUCTO
ESPECIAL:

SI

NO

REQUIERE
ACUSE DE
RECIBO:
ACUSE DE
RECIBO EN
SOBRE
CERRADO:

SI

NO

SI

NO

TIPO DE CARGA

A

R

M

O

*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 o, ni 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 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:

Nombre:

Teléfonos:

Teléfonos:

Domicilio:

Domicilio:

Colonia:

Colonia:

Ciudad:

Ciudad:

Estado:

Estado:

C.P.:

C.P.:

E-mail:

DESCRIPCION DEL ACUSE /
OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR
DEFINIR

REVISIÓN 12

Descarga Nuestra App

Download on the
App Store

Síguenos en:



/ Tresguerras Oficial

FOTG701



Autotransportes de Carga Tresguerras S.A. de C.V.

Carr. Celaya-Villagran Km. 3.57 S/N Localidad Estrada,
CALZADA VALLEJO NO. 186 NTE. COL. IND. VALLEJO

R.F.C.: ACT6808066SA

* CODIGO RASTREO TELEFONICO (TRACK ID): 00011505919446 *

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

01 800 710 8352

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

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

CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
34472428
LUGAR DE EXPEDICION
07709
FECHA Y HORA DE EMISION
21/11/2020 11:38:26
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
//
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

CARTA PORTE / FACTURA

ORIGEN: VALLEJO	DESTINO: TORREON, COAH.
REMITENTE O EXPEDIDOR MARINTER, S.A. DE C.V. DOMICILIO: PASEO DE LAS JACARANDAS Ext: 328 SANTA MARIA INSURGENTES CUAUHTEMOC, CDMX., MEX CP: 06430, TEL: 55479335/19460440 EXT 1185	DESTINATARIO VELIA MARTINEZ DOMICILIO: HORMIGAS Ext: 108 LAS VILLAS TORREON, COAH., MEX CP: 27105, TEL: 8711786197

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: 25-11-2020
--------	--------------------------------------	--

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	
1	G.C.	ABARROTES 1391	9	.05		20	
TOTALES			9	.05		20	

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO	SI ☐ NO ☒	VALOR DECLARADO: \$ 0.00		
CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
78101802 - Flete	E48	1	143.00	143.00
78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48	1	89.00	89.00
Sub-Total				232.00
I.V.A.				37.12
Ret. I.V.A.				9.28
TOTAL				259.84

VIAJE SIN SEGURO. NO SE DECLARO VALOR. APLICA LA TARIFA MAS BAJA QUE LA ORDINARIA LEY DE CAMINOS, FUENTES Y AUTOTRANSPORTE FEDERAL ARTS. 66 FRACC. V Y 67

USUARIO: MARTINEZ VAL MENSAJERIA

OFICINA: 36281351

ORDEN S.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

SELLO DIGITAL DEL SAT

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 1d1699f4-1dad-445b-aafc-c24cb9306e0d

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

CANTIDAD CON LETRA:
(Doscientos Cincuenta y Nueve Pesos Con 84/100 M.N.)

FORMA DE PAGO: 99

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.

RECIBI DE CONFORMIDAD

FECHA MES AÑO HORA

No. DE IDENTIFICACION

Revisión 17

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FOTG706